

		<b>AMERICANDY S.A.S.</b>			GG-F-100	
		<b>REPORTE DE PQRS</b>			Ver. 1 Junio 23/21	
<b>INFORMACIÓN DE QUIEN REPORTA</b>						
FECHA: (DD/MM/AA)	NOMBRE Y APELLIDO :	PAIS/CIUDAD:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:		
<b>CLASIFICACION DE PQRS:</b> PETICIÓN <input type="checkbox"/> SUGERENCIA <input type="checkbox"/> RECLAMO <input type="checkbox"/> QUEJA <input type="checkbox"/>						
<b>DESCRIPCION DE LA PQRS</b>						
ASUNTO DEL CASO:		FECHA INICIO:		FECHA FINALIZADO:		<b>CÓDIGO 0</b>
<b>DESCRIBA EL CASO</b>						
<b>PQRS DIRIGIDO A:</b>	CALIDAD <input type="checkbox"/>	AMBIENTAL <input type="checkbox"/>	FACTURACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN HUMANA <input type="checkbox"/>	VENTAS INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	
	CARTERA <input type="checkbox"/>	LOGISTICA <input type="checkbox"/>	SST <input type="checkbox"/>	VENTAS <input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA <input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>
	SEGURIDAD FÍSICA <input type="checkbox"/>		SIS. DE GESTIÓN <input type="checkbox"/>		OTRO, CUÁL? _____	
<b>INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE PQRS</b>						
NOMBRE QUIEN RECIBE PQRS:			CARGO:		AREA:	
FECHA RECIBIDO :		MEDIO DE RECEPCIÓN DE PQRS:		RELACION DE SOPORTES DE PQRS:		
<b>ANÁLISIS DE CAUSA</b>						
<b>PLAN DE ACCIÓN</b>						
ACTIVIDAD			RESPONSABLE		FECHA PLAZO	
<b>RESULTADOS DE SEGUIMIENTO</b>						
<b>INFORMACIÓN DE CIERRE PQRS</b>		FECHA:		REALIZADO POR:		