|  |
| --- |
| **1. Datos de la Institución** |
| Nombre de la Institución: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Desea Reportar(Marque con una X la opción)** |  |
| Queja Reclamo Sugerencia |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Modulo en donde se le presentó(Marque con una X la opción)** |  |
| Módulo de Catálogo Electrónico Módulo de Compra Conjunta  |
| Nombre del Proveedor: |
| Otro: |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Motivos para realizar la queja/reclamo/sugerencia** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Actuaciones Realizadas (Qué acciones hizo al respecto)** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Ante lo expuesto, solicito (Frases cortas y concretas)** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Documentación que adjunta (Marque con una X la opción)** |  |
| Orden de Compra Catálogo Electrónico F01 a Nivel de Compromiso o su equivalenteComunicación que tuvo con el proveedor Otro documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Desea recibir nuestra respuesta (Marque con una X la opción)** |  |
|  Vía Email SI NO   Vía Físico SI NO Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9. Firma** |  |
| Vo. Bo. C.P.C. y Sello:  |
| Nombre Completo del CPC: |
| Firma Gerente Administrativo: Nombre Completo |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Información para ONCAE** |  |
| Recibida por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Respuesta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |