

ATENCIÓN DE QUEJAS

Ciudad y Fecha:			
Nombre del usuario:			
Empresa:			
Teléfono:			
Detalle de la situación:			
Para el envío de una queja a	nuestro equipo de laboratorio, pue o: coordinator_sgc@inteccon.com	ede remiti	
Espacio para diligenciar por el	laboratorio		
Solución inmediata: SI NO	_		
Describa la solución:			
•	nediata informar al usuario el área a		
La siguiente información debe se	er diligenciada por el área encargada	a:	
Describa un plan de Acción:		<u> </u>	
Pagistra al Saguimiento:			
Registre el Seguimiento:			
Fecha de Cierre:			
Revisó 2025-07-01		Aprobó	2025-07-01
Liliana Henao Coordinador de Calidad		Gustavo Palacio Gerente General	