

FORMATO SVA - INT - QoS - 4.4FORMATO SVA - INT - QoS - 4.4

PORCENTAJE DE RECLAMOS DE FACTURACIÓN

PERMISIONARIO: QUEVEDO VITERI JHONATHAN FERNANDO

AÑO: 2024

MES: Enero

VALOR OBJETIVO: PORCENTAJE DE RECLAMOS DE FACTURACIÓN (%Rf <= 2%)

| 1) DATOS DEL INGRESO DEL RECLAMO |           |                                      |                                             |                                           |                                             | 2) DETALLE DEL RECLAMO                                                               |                 |                                      |                                  |                            |
|----------------------------------|-----------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| No                               | PROVINCIA | FECHA Y HORA DE REGISTRO DEL RECLAMO | NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA EL RECLAMO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO DEL USUARIO | TIPO DE CONEXIÓN (CONMUTADA O NO CONMUTADA) | CANAL DE RECLAMO (PERSONALIZADO, TELEFONICO, CORREO ELECTRONICO, PAGINA WEB, OFICIO) | TIPO DE RECLAMO | FECHA Y HORA DE SOLUCIÓN DEL RECLAMO | TIEMPO DE RESOLUCIÓN DEL RECLAMO | DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN |
| 1                                |           |                                      |                                             |                                           |                                             |                                                                                      |                 |                                      |                                  |                            |

| DESCRIPCIÓN                                          | VARIABLE | VALOR OBTENIDO |
|------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Total de facturas con reclamos procedentes en el mes | Fr       | 0              |
| Total de facturas emitidas en el mes                 | Fe       | 0              |
| Procentaje de reclamos de facturación                | %Rf      | 0,00           |