

ENCUESTA GENERAL

EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

FOR GES 17 Ver 20 12 23

Estimado cliente:

Con el fin de optimizar nuestro servicio, requerimos de su colaboración para conocer su percepción sobre los principales aspectos de nuestro trabajo por lo que le agradecemos contestar las siguientes preguntas.

Por favor seleccione con una X su respuesta.

Nombre y Apellido: WILLIAM GUYMAN Empresa: FISA
Cargo: CONTADOR GENERAL Fecha: MAYO 19/2024
Nombre del Asesor que atiende su Requerimiento en Datasolutions: JAYLIN TORRES

COMERCIAL

- ¿Cuándo atendemos sus cotizaciones, nuestro servicio es rápido?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Cómo calificaría la relación calidad precio con nuestro servicio?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Cree usted que nuestros ejecutivos de ventas están capacitados para atender sus necesidades?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Está de acuerdo con la frecuencia de seguimiento a sus pedidos de nuestro ejecutivo?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--

CUSTOMER SERVICE

- ¿Recibe usted una atención cordial y amable de nuestros colaboradores?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Está de acuerdo en la atención telefónica en cuanto a trato y agilidad?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Cómo calificaría la celeridad de la documentación que le entregamos?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Recibe usted información ágil en el seguimiento de sus pedidos?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--

INFORMACION GENERAL

- ¿Está de acuerdo con las medidas de control y seguridad que nuestra empresa mantiene?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Cómo valora nuestro servicio en general?

Excelente		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	
-----------	--	-------	-------------------------------------	------	--
- ¿Qué recomendación nos daría para que su experiencia con nosotros mejore?
