

Bogotá, D.C.  
31 de Marzo de 201X

**CLIENTE**  
**Cra. 15 No. 84- XX**  
**Dirección**

NOMBRE . (Gerente de Contabilidad):

De conformidad con las políticas de Control de Calidad de nuestra firma, y con el fin de lograr la satisfacción de nuestros clientes, invitamos a que cualquier queja o inconformidad en relación a nuestros servicios que requiera ser atendida, me la hagan saber a mí personalmente, en mi función como Gerente de **GESTION FINANCIERA CONTADORES PUBLICOS LTDA.** utilizando el medio de comunicación que ustedes consideren pertinente. Mi compromiso con ustedes es asegurar que dicha queja o inconformidad sea debidamente atendida.

Atentamente:

**GESTION FINANCIERA CONTADORES PUBLIOS LTDA.**

---

**PABLO NELSON JUNCO**  
Gerente