



Formulario de Queja e Investigación de Pagos Inmediatos

Departamento de Contratación y Compras (DC&P)

Sección A

INFORMACIÓN DE CONTACTO

1) Persona que presenta la queja (nombre)	1a) Queja presentada contra (nombre)
2) Nombre de la compañía	2a) Nombre de la compañía
3) Dirección	3a) Dirección
4) Ciudad Estado Código postal	4a) Ciudad Estado Código postal
5) Teléfono	5a) Teléfono
6) Dirección de E-mail	6a) Dirección de E-mail
7) Autorizo a la siguiente persona(s) a encargarse de la queja en mi nombre	

Sección B

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

1) Proyecto N°	2) Nombre del proyecto/Título				
3) Cantidad pagada hasta la fecha a:	4) Saldo restante:	5) Cantidad del monto retenido:	6) Fecha de inicio del trabajo	7) Fecha en que finalizó	
8) Fecha del contrato	9) Describa brevemente el ámbito del trabajo para el que fue contratado (p. ej. pintura, plomería, concreto, etc.)				
10) Cantidad total del contrato	Adjunte una copia del contrato.				

Sección C

Motivo de la disputa

Descríbalo detalladamente. Por favor, utilice más hojas de ser necesario.

Compensación solicitada

Descripción de la compensación propuesta. Por favor, utilice más hojas de ser necesario.



Formulario de Queja e Investigación de Pagos Inmediatos

Departamento de Contratación y Compras (DC&P)

Sección D

Información Adicional

1 ¿Ha hecho algún intento de ponerse en contacto con la ciudad/contratista/operador/administrador? Sí No

2 ¿Ha notificado a la ciudad/contratista/operador/administrador por escrito? Sí No

En tal caso, adjunte una copia de la correspondencia.

AVISO:

1 La Ciudad de Oakland necesita esta información para hacer un seguimiento de su queja.

2 Posibilidad de que la información personal sea revelada: La Ciudad de Oakland hará todo lo posible para proteger la información personal que usted nos da. Sin embargo, para poder hacer un seguimiento de su queja necesitamos proporcionar la información que nos da a la empresa a la que usted se queja o a otras agencias públicas.

3 Asimismo, la información que usted nos da, puede revelarse bajo las circunstancias siguientes:

- * En respuesta a una solicitud de la Ley de Registros Públicos (Public Records Act) según lo permite la Ley de
- * A otra agencia pública según lo estipule la legislación estatal o federal.
- * En respuesta a una orden administrativa o judicial, una citación o una orden de registro.

4 Información de Contacto: Para preguntas relacionadas con la información precedente, contacte al Enlace Comercial para Pagos Inmediatos (Prompt Payment Business Liaison), Department of Contracting & Purchasing, 250 Frank Ogawa Plaza, Suite 3341, Oakland, CA 94612, 510-238-6261

5 Declaro, bajo pena de perjurio, que la información contenida en este Formulario de Queja es verdadera y exacta por lo que yo sé y que esta declaración se firmó en (ciudad) _____, (estado) _____ el (fecha)_____.

6 Ayudaré en la investigación y, si fuese necesario, asistiré a audiencias y testificaré en base a los hechos.

Fecha _____ Firma: _____

For Office Use Only	Date Received _____	Complaint Number _____	DC&P Staff: _____
	Project Type PS/CS/Other _____	Initiating City Agency _____	City Project Manager _____
	Remedy/Resolution _____		
	Status _____	Closure Letter Date _____	Date Mailed _____