CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	NEIVA.
U.A:	3 DEJANDO HUELLAS 5
MODALIDAD:	E.I.H.
FECHA DE APERTURA:	19/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de MARZO del año 2025, siendo las 2:30PM, en las Instalaciones de la Unidad de Atención DEJANDO HUELLAS 5, se reúnen:

LOS ACUDIENTES Y USUARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIO DH5

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra:

2 Peticiones Quejas 0 Reclamos 0
Sugerencias 1 Felicitaciones 2

TOTAL: 5

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón. Erika. Silva. Edeik Magaly Bacca

Se anexa 7 folios

NOMBRE Erika. Silva. IDENTIFICACIO 1075314853 CARGO: M usuaria

NOMBRE Edeik Magaly B. IDENTIFICACIO 1081153067. CARGO: Agente Educativa.

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19/03/2025			1		Importante que se le diera refrige al acompañant.			Erika Silva
19/03/2025		1			Cambiar refrig para niños de 1 año. la crema dura.			Erika Silva
19/03/2025		1			tener un botellón de agua en la unidad.			Erika Silva
19/03/2025				1	Agradecer el compromiso de las profesoras			Erika Silva
19/03/2025				1	Felicitar a las profes. por la enseñanza.			Erika Silva

Powered by CamScanner

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Maira Alejandra Jaramillo
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: _____
FECHA: 12/03/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	
		X							

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Seña muy importante si al acompañante se le pudiera dar el refrijero ya que el tambien esta en la Unidad y el agua potable.

Maira Alejandra Jaramillo
FIRMA

mingafamiliar@gmail.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
MAIRA ALEJANDRA JARAMILLO
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH5 – UA 3**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 5"** ubicada en el barrio Santa Rosa**,** en el cual recibimos de parte suya una ***sugerencia*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, le informamos que la petición fue aclarada durante el encuentro grupal, en donde se socializó la minuta que llega directamente del ICBF. Agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Sanchez Vanegas-
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Huella S.
FECHA: 12/03/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	
				X					

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Seria bueno el cambio de refrigerio para los niños de 1 AÑO y mas xque no se pueden comer una arepa dura con carne dura no es justo para ellos.

Maria sanchez

FIRMA

mingafamiliar@gmail.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
MARTA SANCHEZ
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH5 – UA 3**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 5"** ubicada en el barrio Santa Rosa**,** en el cual recibimos de parte suya una ***petición*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, le informamos que la petición fue aclarada durante el encuentro grupal, en donde se socializó la minuta que llega directamente del ICBF. Agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Lina Ruiz Castañeda

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: _____

FECHA: 19/03/2025.

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		**SUGERENCIA**		**PETICIÓN**	X	**RECLAMO**		**FELICITACION**	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Sería muy bueno que nos tubieran un bolellon de agua para nosotros los usuarios

Lina Ruiz Castañeda.

FIRMA

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
LINA RUIZ CASTAÑEDA
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH5 – UA 3**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 5"** ubicada en el barrio Santa Rosa**,** en el cual recibimos de parte suya una ***petición*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, le informamos que la petición fue escalada y nos encontramos a la espera de la respuesta respecto a la solicitud de ubicar un dispensador o termo de agua en la unidad de servicio. Agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Yessika Aguirre Tovar
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Segundo Huellas 5
FECHA: 19-03-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Felicitar a las profesoras por el interes, la enseñanza que le prestan a nuestros hijos!

Yessika Aguirre Tovar
FIRMA

mingafamiliar@gmail.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
JESSIKA AGUIRRE TOVAR
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH5 – UA 1**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 5"** ubicada en el barrio Santa Rosa**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Edna Margarita Maya Alarcón
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas
FECHA: 19/03/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		**SUGERENCIA**		**PETICIÓN**		**RECLAMO**		**FELICITACION**	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Agradecer por el compromiso y entrega que tienen las profesoras y el personal del programa.

Edna Maya Alarcón
FIRMA

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
EDNA MARGARITA MOYA
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH5 – UA 1**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 5"** ubicada en el barrio Santa Rosa**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva -Huila
U.A: 1 - AM
MODALIDAD: Familiar - EIH
FECHA DE APERTURA: 19 - Marzo - 2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 10:00 AM, en las Instalaciones de la Unidad de Atención DH 3, se reúnen:

Auxiliar Pedagógica, mamá usuaria de la unidad 1 DH 3.

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0
0 Sugerencias 1 Felicitaciones

TOTAL: 1

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Deicy Daniela Paz IDENTIFICACIÓN 1.193.130.671 CARGO: Mamá usuaria

NOMBRE Luz Neyda Ba IDENTIFICACIÓN 55165366 CARGO: Agente Educativa

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19 Marzo 2025		0	0	1	0		Luz Nayda S. e	Deicy Daniela Paz Devia

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Dercy Daniela paz Devia
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: dejando Huellas 3 - UA 1
FECHA: 19.03.2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	
									X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Me gusto la clase de hoy y la atención de la profesora
me gusta las dinamicas y la atención los refrigerios muy bueno

Dercy Daniela paz Devia
FIRMA

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
DEICY DANIELA PAZ
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH3 – UA 2**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 3"** ubicada en el barrio la libertad**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva- Huila
U.A: 2 - PM
MODALIDAD: Familiar - EIH
FECHA DE APERTURA: 19 - Marzo - 2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 3:00 PM, en las Instalaciones de la Unidad de Atención DH 3, se reúnen:

Auxiliar Pedagógica, mamá del usuario de la unidad 2 DH 3.

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 1
0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 1

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa ____ folios

NOMBRE María Angelica H. IDENTIFICACIÓN 1003804417 CARGO: Mamá del usuario

NOMBRE Luz Neyda -B.e IDENTIFICACIÓN 55165366 CARGO: Agente Educativa

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19 Marzo 2025		0	0	1	0		fue Nayda B. e	Maria Ag eli a H.

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Angelica Herrera Q
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huella 3 – UA – 2
FECHA: 19/03/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Super bien en el proglama educacion inicial ene el Hogar

Maria Angelica Herrera
FIRMA

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
MARIA ANGELICA HERRERA
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH3 – UA 2**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 3"** ubicada en el barrio la libertad**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva - Huila
U.A: 3 - PM
MODALIDAD: Familiar - EIH
FECHA DE APERTURA: 19 - Marzo - 2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 5:30 PM, en las Instalaciones de la Unidad de Atención DH 3, se reúnen:

Auxiliar Pedagógica, Mamá de la ubicana de la unidad 3 DH 3.

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0 Sugerencias 1 Felicitaciones

TOTAL: 1

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Bianca Gonaly IDENTIFICACIÓN 1080832203 CARGO: Mamá de la ubicana

NOMBRE Luz Nayda B. e IDENTIFICACIÓN 55165366 CARGO: Agente Educativa

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19 Marzo 2025		0	0	1	0			

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Johanna Katherine Gonzalez
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas 3. -UA 3
FECHA: 19 Nov 20 2025.

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Felicito a (la profesora) por su dedicación y las enseñanzas que nos dan

Johanna Katherine Gonzalez.
FIRMA

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
JOHANNA KATHERINE GONZALEZ
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **DH3 – UA 3**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huella 3"** ubicada en el barrio la libertad**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

_____
Diego Castro
Profesional Psicosocial

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ACTA PARA APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS

MUNICIPIO: Neiva - Huila

U.A: 2.

MODALIDAD: Familiar "Educación Inicial en el Hogar"

FECHA DE APERTURA: 19/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de Marzo del año 2025 siendo las 11:00am en las Instalaciones de la Unidad de CFA 4 se reúnen: UA1

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRSF, en el cual se encuentra:

____ Peticiones _____ Quejas _____ Reclamos

____ Sugerencias _X_ Felicitaciones

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Kerly Johanna San. IDENTIFICACIO 33750705 CARGO: Agente Educativa.

NOMBRE Damaris Cubillos IDENTIFICACIO 1075289058. CARGO: Madre Usuario.

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19-03-2025				X			Karen Yreth	

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Ana Deily Garzón Hermosa
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: 2.
FECHA: 18/03/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	
								X	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Felicito por su atención y su comprensión con las mamitas y sus hijos(a) por las ayudas tambien asradesco a los Rofes por Preocuparse de los niños muchas Gracias por su atencion

Deily Garzón Hermosa
FIRMA

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de marzo de 2025

Señora
ANA DERLY GARZON
Madre acudiente en el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar
UDS **CFA4 – UA 2**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **19 de marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"construyendo futuro con amor 4"** ubicada en el barrio Olaya Herrera**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia.

Cordialmente,

Diego Castro
Profesional Psicosocial

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Nelva
U.A:	1 - Am
MODALIDAD:	Familiar - EIH
FECHA DE APERTURA:	12- Marzo -2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 12 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 9:30Am, en las Instalaciones de la Unidad de Atención CTA5. se reúnen: la docente, auxiliar y Usuarios para realizar los Sugerencias, Reclamos o Felicitaciones.

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0

0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa 2 folios

NOMBRE Deicy Ruiz C. IDENTIFICACIO 26'430.585 CARGO: Auxiliar Pedagogico.

NOMBRE Kelly Johana C. IDENTIFICACIO 1.075.296 438 CARGO: Usuaria.

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
12-03-25		O	O	O	O		Deiny Ruzal.	Kelly J. Cardozo

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva Huila.
U.A:	2
MODALIDAD:	familiar EIH
FECHA DE APERTURA:	26/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 26 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 2:00, en las Instalaciones de la Unidad de Atención Dejando huellas 1, se reúnen:

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0

0 Sugerencias X Felicitaciones

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Magda L. Goya IDENTIFICACIO 26420963 CARGO: A. educativa

NOMBRE Heidy K. Gomez IDENTIFICACIO 1075306373 CARGO: mama usuario

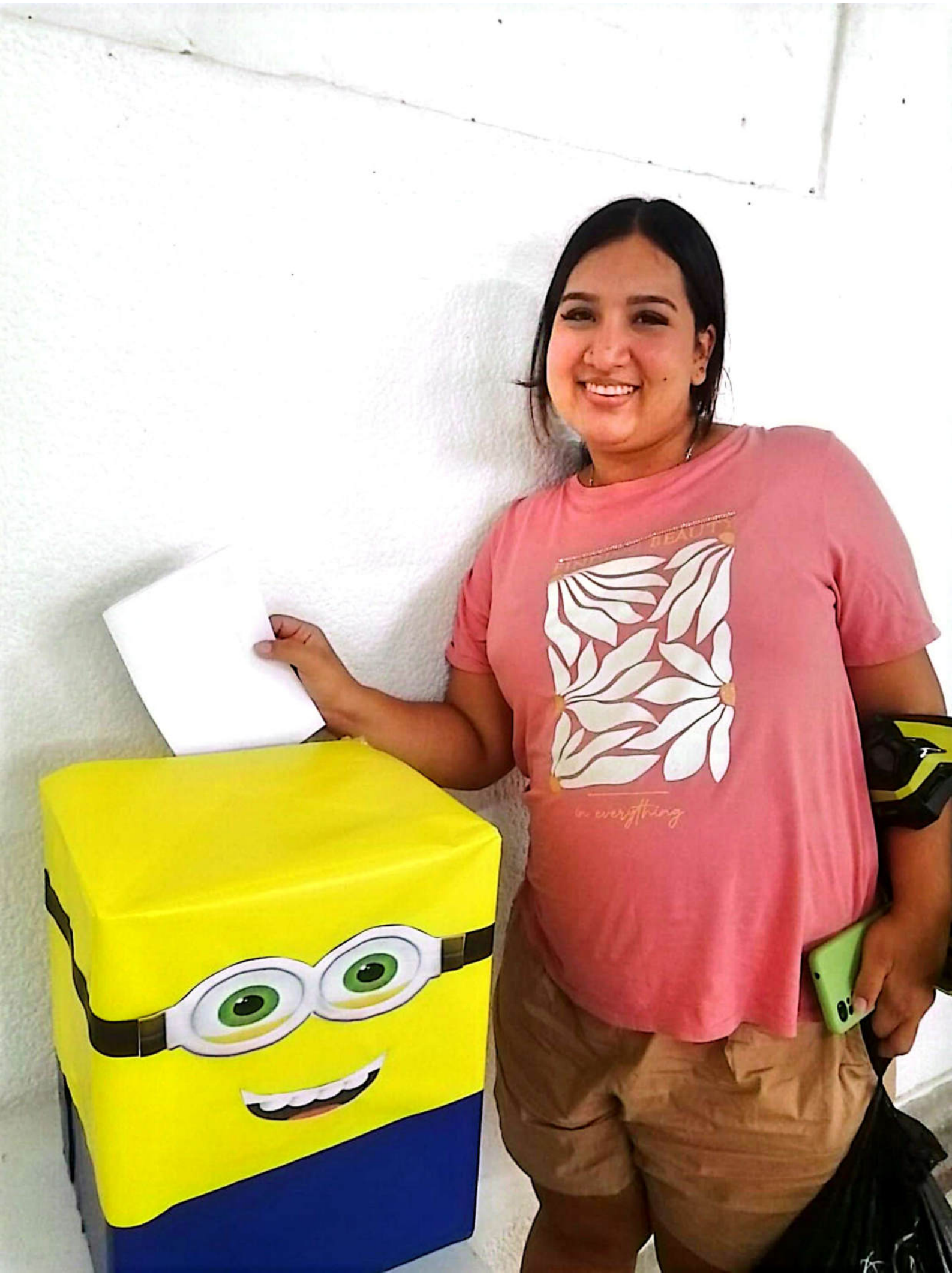
Revisó (Coordinador/a):

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
26/03/2025		O	O	X				

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva - Huila
U.A:	2
MODALIDAD:	Familiar EIH
FECHA DE APERTURA:	26/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 26 del mes de marzo del año 2025, siendo las 2:00 Pm, en las Instalaciones de la Unidad de Atención Dejando Huellas 1, se reúnen:

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Sugerencias 0 Reclamos X Felicitaciones 0

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa ____ folios

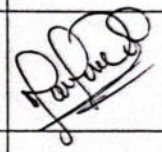
NOMBRE Magda L. Olaya IDENTIFICACIO 26420963 CARGO: Agente educativa

NOMBRE Angie Vargas IDENTIFICACIO 1075310530 CARGO: mama usuaria

Revisó (Coordinador/a):

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
26/03/2025		0	0	7				

Powered by CamScanner

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Heidy Karina gomez
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas 1
FECHA: 26-03-25

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

todo ha cambiado en referente al R.P.P. el refrijerio ha mejorado un buen producto seguimos en espera a la Bienestarina pero todo esta muy bien

Heidy Karina gomez.
FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 28 de Marzo de 2025

Señora
HEIDY KARINA GÓMEZ
Madre acudiente en el servicio Educación Inicial en el Hogar
UDS **DH1 – UA 2**

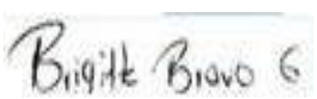
Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **26 de Marzo**, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huellas 1"** ubicada en el barrio la esperanza**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo pedagógico, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia

Cordialmente,



Brigitte Bravo Galíndez
Profesional Psicosocial

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: NEIVA
UDS: CONSTUYENDO FUTURO CON AMOR 6
MODALIDAD: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - EIH
FECHA DE APERTURA: 27/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

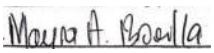
DESARROLLO DE LA SESIÓN
El día 27 del mes de MARZO del año 2025, siendo 9 am, en las Instalaciones de la Unidad de Atención de CONSTUYENDO FUTURO CON AMOR 6 se reúnen: para socializar las sugerencias, quejas , peticiones, o felicitaciones del buzón de sugerencias , en el cual no se encontraron ninguna novedad
con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: 0 Peticiones Quejas 0 reclamos 0 0 Sugerencias 0 Felicitaciones TOTAL: 0
Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.
Se anexa 0 folios

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA BONILLA ROA IDENTIFICACION: 55171942 CARGO: ACUDIENTE

NOMBRE: PAOLA ANDREA GONZALEZ CAICEDO IDENTIFICACION: 36.314.496 CARGO: AGENTE EDUCATIVO

Revisó (Coordinador/a):

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
27/03/2025	0	0	0	0		-		
								

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva
U.A:	5 Neiva Rural 6
MODALIDAD:	F.I. H
FECHA DE APERTURA:	27-03-2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 27 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 3:10 PM en las Instalaciones de la Unidad de Atención Neiva Rural 6, se reúnen:

los acudientes y usuarios de la unidad de Servicio N.R. 6

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0

0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa 0 folios

NOMBRE Rosa Tovar IDENTIFICACIO 1007258420 CARGO: M. USUARIA

NOMBRE Alejandro Dor IDENTIFICACIO 1075310962 CARGO: M USUARIA

Revisó (Coordinador/a):

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva
U.A: Dejando Huellas 4
MODALIDAD: EIH
FECHA DE APERTURA: 19/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los usuarios de modalidad familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 2:00 p.m en las Instalaciones de la Unidad de Atención Dejando Huellas 4 se reúnen:

Los acudientes y usuarios de la Unidad de servicio DH4

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

___ Quejas ___ Reclamos ___
3 Sugerencias 4 Felicitaciones

TOTAL: 7

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón. Karina Madrigal G. Ana María González

Se anexa 7 folios

NOMBRE Karina Madrigal IDENTIFICACIO 1075791007 CARGO: M. Usuaria

NOMBRE Ana María González IDENTIFICACIO 55152752 CARGO: Agente Educativa

Revisó (Coordinador/a):

Scanned with CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19/03/2025				1	La comunicación es agradable		Ana María González	Karina Madrigal
19/03/2025				1	Excelente trato de los profesores		Ana María González	Karina Madrigal
19/03/2025				1	Felicitaciones por la amabilidad y compromiso		Ana María González	Karina Madrigal
19/03/2025				1	Felicitaciones por el trabajo		Ana María González	Karina Madrigal
19/03/2025			1		Solicitar ventiladores hace mucho calor		Ana María González	Karina Madrigal
19/03/2025			1		Solicitar ventiladores y refrigerios para el acompañante		Ana María González	Karina Madrigal

Scanned with CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
14/03/2025			1		solicitar refrigerio para el acompañante		Ana María González	Karina Rodrigal

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: dejando Huella U.

FECHA: 12 03 2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN	X	RECLAMO		FELICITACION	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Solicito a la corporacion que por favor cambie

de refrigerio para el acompañante

_____

FIRMA

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Elona Esperanza Torres B

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas 4

FECHA: 12-03-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	
				X					

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Ventilador hace mucho calor en los encuentros y refrigerio para la acompañante.

Elona Esperanza Torres.

FIRMA

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Jaidibe Feria delgado

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Huellas 4

FECHA: 12-03-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Buenas tarde muchas gracias Felicito mucho a las profesoras por su trabajo muy bonito

FIRMA

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: SUBY Andrea Aviles L.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas 4

FECHA: 12-03-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Hoy felicito al (Profe) Programa y a la profe Ana y luz dari. Por ser tan amable y su compromiso

SUBY Andrea Aviles L.

FIRMA

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Rosangeles Amelia diaz Cardozo

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando huellas #4

FECHA: 12-03-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Felicitacion Por el inicio del Programa Excelente trato de las Profe Sicologa

Rosangelesdiaz

FIRMA

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Hellen Ximena Quimbaya

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Aceda

FECHA: 12/03/25

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

La comunicación esta agradable las profesores son amables

Hellen Ximena Quimbaya

FIRMA

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Suly Katerine Reyes Lozano

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas # 4

FECHA: 12-03-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

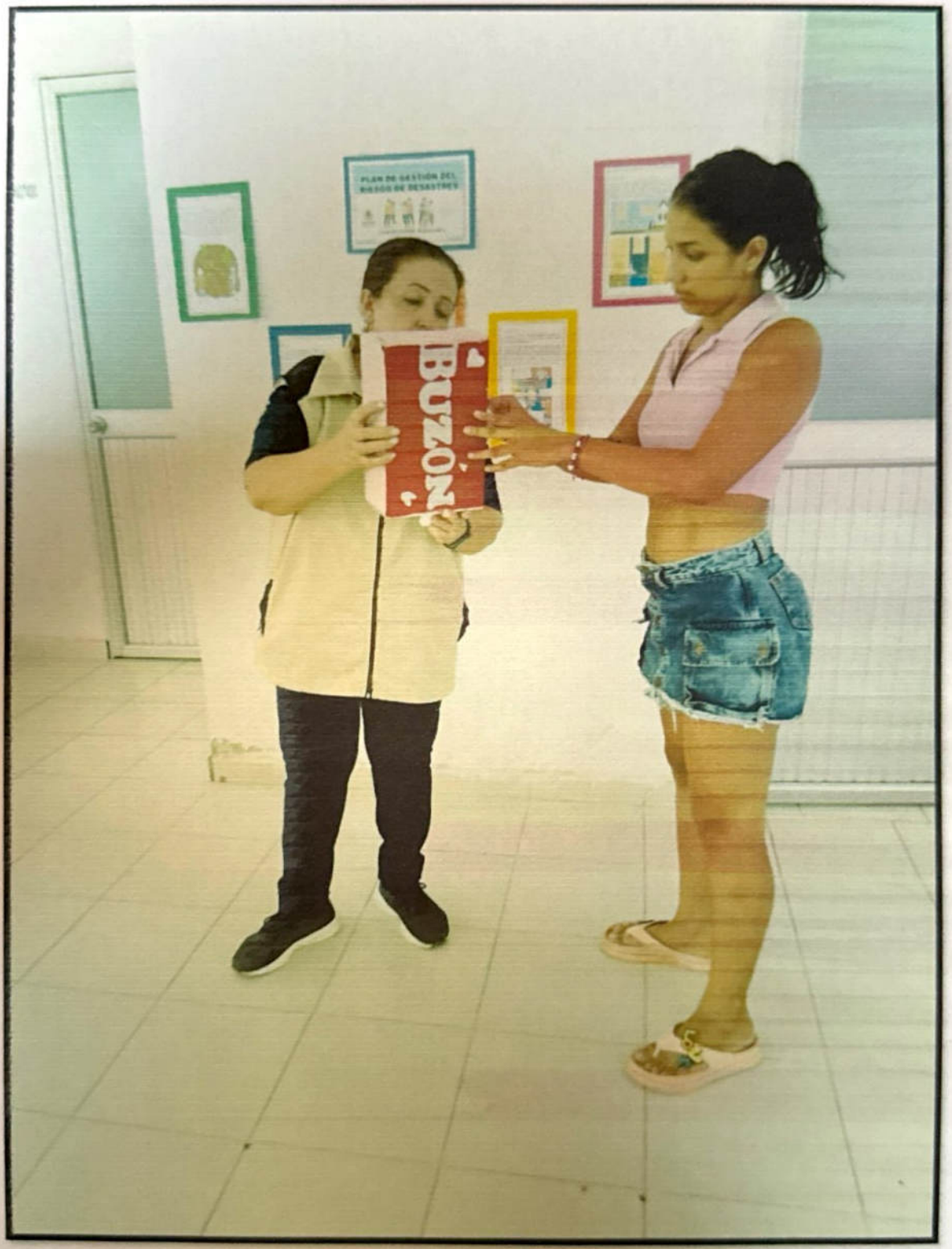
QUEJA		SUGERENCIA		~~PETICIÓN~~ X		RECLAMO		FELICITACION	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Necesitamos que por favor nos colaboren con los ventiladores y refrigerios para las mamitas

FIRMA

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

Neiva, 14 de marzo de 2025

Señores
ACOMPAÑANTES DE USUARIOS

Asunto: ***RESPUESTA A PQRS***

Cordial saludo,

Con el objetivo de promover una cultura ciudadana de la legalidad y la transparencia en la inversión de los recursos públicos del ICBF, destinados a l servicio de atención Educación Inicial en el Hogar a niñas y niños y mujeres gestantes del municipio de Neiva.

En atención a esto, fue recibida el día 12 de marzo de 2025, en la UNIDAD DEJANDO HUELLAS 4, una petición por parte de uno de los acompañantes de los usuarios, en el marco de la atención integral en la primera infancia y dando cumplimiento a la operación del servicio de Educación Inicial en el Hogar, los beneficiario del programa son los únicos que tiene el derecho de recibir un refrigerio semanal durante el encuentro grupal y la entrega mensual del RPP, cumpliendo de esta manera con el requerimiento nutricional establecido y analizado en las minutas y los ciclos de menú que fueron aprobados por el centro zonal, donde fueron socializados en cada unidad de atención, dándonos a entender que los beneficiario es quien se encuentra vinculado y por ende se le debe garantiza la entrega de sus alimentos en la hora del refrigerio, en este sentido el acompañante es decir el cuidador del menor participa en las formaciones grupales y demás actividades en los encuentros, así avalando la asistencia y permanencia de su hijo como beneficiario del programa de la modalidad familiar.

Agradeciendo su atención y ante cualquier solicitud de información que requieran.

Atentamente,

Astrid Nayibe Zapata Cosme.

ASTRID NAYIBE ZAPATA COSME
Nutricionista Dietista
T.P. 4182

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS

MUNICIPIO: NGWA
U.A: NGWA Rural 4 CDI 1
MODALIDAD: Educacion Inicial en el hogar.
FECHA DE APERTURA: 19/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 19 del mes de MARZO del año 2025, siendo las 9:30 AM en las Instalaciones de la Unidad de Atención NGWA RURAL 4 se reúnen:
la psicologa y testigo Maria Paula Bahamon

En el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0
0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

se anexa ____ folios

NOMBRE [illegible] IDENTIFICACIO 1003894233 CARGO: Mamá

NOMBRE SANDRA VARGAS IDENTIFICACIO 55171304 CARGO: Profesional Psicosocial

Revisó (Coordinador/a):

Scanned with CamScanner

FORMATO APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19/03/25		O	O	O	Al momento de abrir el buzon se encontro Vacio		SANDRA VARGAS	

Scanned with CamScanner

Lactancia Materna
NEIVA RURAL 4
BOTANICAL GARDE
Scanned with
CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva
U.A:	1
MODALIDAD:	Educación Inicial en el Hogar
FECHA DE APERTURA:	20-03-2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de marzo del año 2025, siendo las 8:00 am en las Instalaciones de la Unidad de Atención CFA3 se reúnen: la Agente educativa, Auxiliar Pedagogica, profesional Psicosocial y la madre usuaria de la UA CFA3

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0
0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE M. Fernanda Castro IDENTIFICACIO 1075255839 CARGO: Agente Educativo

NOMBRE Paula García IDENTIFICACIO 1077720309 CARGO: Testigo

Revisó (Coordinador/a):

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20-03-25		O	O	O	O		Marta Ferrodi Castro	Paula García

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva
U.A:	9
MODALIDAD:	Educación Inicial en el Hogar
FECHA DE APERTURA:	20-03-2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de marzo del año 2025, siendo las 10:30 am en las Instalaciones de la Unidad de Atención CFA3 se reúnen: la Agente Educativa, Auxiliar Pedagogica, Profesional Psicosocial y la Usuaria testigo

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0
0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa ____ folios

NOMBRE M. Fernanda Castro IDENTIFICACIO 1.075255834 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE Saudra Cabrera IDENTIFICACIO 1.075303.022 CARGO: Testigo

Revisó (Coordinador/a):

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
2003-25		O	O	O	O		Maria Fernanda Castro	Sandra Cabrera

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva
U.A:	3
MODALIDAD:	Educación Inicial en el Hogar
FECHA DE APERTURA:	20-03-2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de marzo del año 2025, siendo las 2:00 Pm. en las Instalaciones de la Unidad de Atención CFA3 se reúnen: la Agente Educativa, la Auxiliar Pedagógica, la profesional psicosocial y la usuaria testigo

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0
0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE M. Fernanda Castro IDENTIFICACIO 1.075255834 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE Yessica Pardomo IDENTIFICACIO 1075259392 CARGO: Testigo

Revisó (Coordinador/a):

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20-03-25		0	0	0	0		Marta Ferrada Castro	Yessica Pardomo

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva - Huila
U.A: 1
MODALIDAD: familiar - Educación Inicial en el hogar
FECHA DE APERTURA: 20-03-2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 8:30am en las Instalaciones de la Unidad de Atención Construyendo futuros con amor UA1 se reúnen:

Los participantes de la UA1

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0 Felicitaciones

0 Sugerencias

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Stephania Sanchez IDENTIFICACIO 1075249365 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE Maribel Saenz IDENTIFICACIO 1081420262 CARGO: Participante Acudiente

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20/03/25		Ninguna	Ninguna	Ninguna	Sin Solicitud		Stephania S.	Maribel saenz

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva, Huila
U.A: 2
MODALIDAD: familias
FECHA DE APERTURA: 20/03/25

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 11:00am en las Instalaciones de la Unidad de Atención Construyendo futuros con Amor 2, se reúnen:

Los participantes de la UAZ

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0

0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa ____ folios

NOMBRE: Stephania Sancha IDENTIFICACIO 1075249365 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE: Derly Yohana Joven IDENTIFICACIO 1075287139 CARGO: Participante Acudiente

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20-03-25		Ninguna	Ninguna	Ninguna	Sin Solicitud		Stephania SC	Derly Yotana Jovene.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva, Huila
U.A: 3
MODALIDAD: familias
FECHA DE APERTURA: 20/03/25

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 2:30 pm en las Instalaciones de la Unidad de Atención Construyendo futuros con Amor, Z se reúnen:

Los participantes de la UA 3

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

0 Quejas 0 Reclamos 0

0 Sugerencias 0 Felicitaciones

TOTAL: 0

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Stephania Sandra IDENTIFICACIO 1075249365 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE Valentina Camacho IDENTIFICACIO 1077221436 CARGO: Participante acudiente.

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20/03/25		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Sin Solicitud		Valentina Cardona	Stephania

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva - Huila
U.A: 1
MODALIDAD: FAMILIAR " EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR".
FECHA DE APERTURA: 20/03/2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 8:30am en las Instalaciones de la Unidad de Atención Dejando Huellas 6 UA 1 se reúnen:

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

___ Quejas ___ Reclamos ___
___ Sugerencias ___ Felicitaciones X

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa _____ folios

NOMBRE Leidy Vanessa Cardozo IDENTIFICACIO 1075255193 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE María Fany Vanegas IDENTIFICACIO 36302276 CARGO: Mamá Usuaria

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20/03/2025				X			Maria Fany Vanegas Cardozo	Leidy Vanessa Cardozo.

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: María Fany Vanegas C.
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando Huellas 6 UA 1
FECHA: 20/03/2025.

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Felicito a todas las profesoras por su colaboración y por enseñarnos cosas nuevas

María Fany Vanegas
FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva - Huila
U.A:	2
MODALIDAD:	FAMILIAR " EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR"
FECHA DE APERTURA:	20 / 03 / 2025

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 11:00 am, en las Instalaciones de la Unidad de Atención Dejando Huellas G UA 2., se reúnen:

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

___ Quejas ___ Reclamos ___
___ Sugerencias ___ Felicitaciones X

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa ____ folios

NOMBRE Leidy Vanessa Cardozo IDENTIFICACIO 1075255193 CARGO: Agente Educativa.

NOMBRE: Anabaudron Ryo IDENTIFICACIO: 1075261994 CARGO: Mamá usuaria.

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
24/03/2025				X			Leidy Vanessa Cardozo Pacheco	*Anabeca Duran Rojas

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Anabeiba duran Rojas

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Dejando huellas 6 UA2

FECHA: 20/03/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: las docentes estan muy organizadas dele. enbende lo q explican traben temas que le sirve a uno para la vida cotidiana

Anabeiba duran Rojas

FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS	
MUNICIPIO:	Neiva - Huila
U.A:	3
MODALIDAD:	Familiar "Educación Inicial en el Hogar"
FECHA DE APERTURA:	20/03/2025.

Objetivo: Implementar un mecanismo de participación e identificación de PQRSDF, que permita a los centros de desarrollo infantil y familiar implementar y generar acciones preventivas y/o correctivas, acorde a la percepción de los servicios por parte de los usuarios hasta el seguimiento a las acciones generadas y cierre de las mismas; para garantizar una prestación de servicio con calidad y transparencia.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El día 20 del mes de Marzo del año 2025, siendo las 3:30pm en las Instalaciones de la Unidad de Atención Dejando Huellas 6 UA3 se reúnen:

con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones

___ Quejas ___ Reclamos ___
___ Sugerencias ___ Felicitaciones X

TOTAL:

Se realiza cierre del buzón y se hace la entrega de la llave al representante. En constancia se firma por los presentes durante la apertura del buzón.

Se anexa ____ folios

NOMBRE Leidy Vanessa Cardoza IDENTIFICACIO 1075255719 CARGO: Agente Educativa

NOMBRE Angie Paola Ramos IDENTIFICACIO 1075305438 CARGO: Mamá Usuaria

Revisó (Coordinador/a):

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20/03/2025				X			Leidy Vanessa Cardozo Pacheco.	Angie Paola Ramos Gomez

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

Recuerda: Es muy importante la honestidad, y transparencia de su Petición, queja, reclamo, sugerencia o felicitación.

NOMBRE Y APELLIDOS: Angie Paola Ramos Gomez

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: _____

FECHA: 20 / 03 / 2025

Por favor marque con una X según corresponda.

QUEJA		SUGERENCIA		PETICIÓN		RECLAMO		FELICITACION	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Buena Organizacion, trabajo en equipo y Compromiso de los agentes educativos y por supuesto su dedicación

Angie Paola Ramos Gomez

FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 25 MARZO 2025

Señora
MARIA FANY VANEGAS
Madre acudiente en el servicio Familiar- Educación inicial en el Hogar
UDS **DH6 – UA 1**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **20 de marzo del 2025** , en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huellas6"** ubicada en el barrio Galindo**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo interdisciplinario que apoya la UDS, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia

Cordialmente,

Pilar Claros Orozco

PILAR CLAROS OROZCO
Profesional Psicosocial

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 25 MARZO 2025

Señora
ANA DURAN ROJAS
Madre acudiente en el servicio Familiar- Educación inicial en el Hogar
UDS **DH6 – UA 2**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **20 de marzo del 2025** , en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huellas6"** ubicada en el barrio Galindo**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo interdisciplinario que apoya la UDS, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia

Cordialmente,

Pilar Claros Orozco

PILAR CLAROS OROZCO
Profesional Psicosocial

COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI
SISTEMA DE GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF / MARZO 2025

Neiva, 25 MARZO 2025

Señora
ANGIE PAOLA RAMOS
Madre acudiente en el servicio Familiar- Educación inicial en el Hogar
UDS **DH6 – UA 3**

Cordial saludo,

En cumplimiento a las Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (SIGE), Eje de Calidad del ICBF, y el protocolo del sistema PQRSF de la COORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN- CORMIDI, quien administra el servicio de atención *Educación Inicial en el Hogar*, en el marco del contrato de aportes No. 41002402025 en Neiva Huila, establece diferentes canales de comunicación con los usuarios para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado **20 de marzo del 2025** , en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura Buzón dispuesto en la Unidad de Servicio **"Dejando Huellas6"** ubicada en el barrio Galindo**,** en el cual recibimos de parte suya un ***comentario positivo*** a través del formato PQRSF.

En nombre de la Entidad Administradora del Servicio CorMiDi, agradecemos a usted por los comentarios positivos hacia el equipo interdisciplinario que apoya la UDS, toda vez que desde la entidad estamos en permanente cualificación y capacitación del talento humano. De la misma manera agradecemos por hacer uso del Sistema de Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF), ya que es una herramienta que nos permite conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen nuestros usuarios para que tengamos la oportunidad de fortalecer nuestro servicio y seguir en el camino hacia la excelencia

Cordialmente,

Pilar Claros Orozco

PILAR CLAROS OROZCO
Profesional Psicosocial