CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT 891.101.024-3

SISTEMA DE GESTION DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES -PQRSF

Neiva, 26 de junio 2025

Participantes
Grupo de Atención
Neiva Rural 1

Asunto: Respuesta PQRSF

Cordial Saludo

El profesional en Apoyo Psicosocial da la bienvenida y el saludo a todos los asistentes al encuentro grupal. En cumplimiento de las obligaciones del sistema integrado de gestión, eje de calidad del icbf y el protocolo de sistema de PQRSF de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón CorMidi, quien administra el servicio de atención EIH en el marco del contrato de aportes número 41002512025, establece diferentes canales de comunicación con los participantes para conocer su percepción y opinión frente a los diferentes procesos de atención.

El pasado 25 de junio, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura de buzón dispuestos en la unidad de servicio Neiva rural 1 ubicada en el caguan, en el cual recibimos de ustedes las siguientes peticiones: " El horario de la jornada tarde es muy caluroso le pedimos colaboración con un ventilador para el aula- Ximena Losada", "la jornada del encuentro hace mucho calor y entonces por favor necesitamos un ventilador- Briyid Nayeli Diaz".

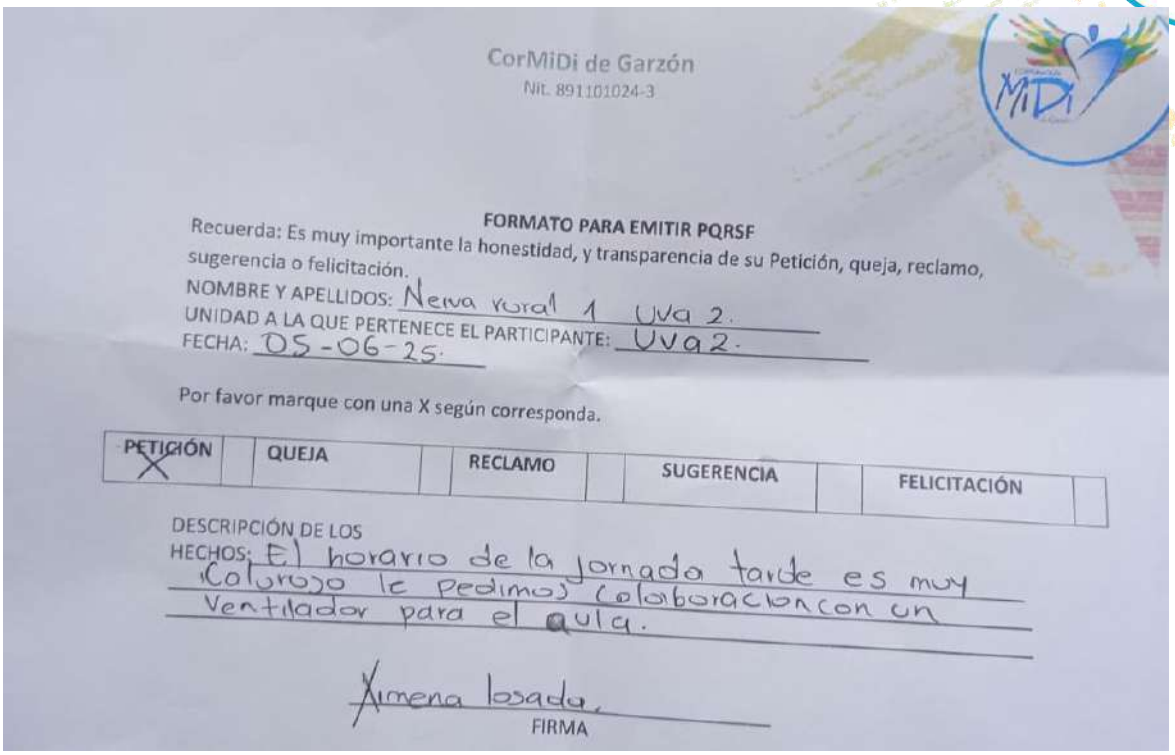
Se ha realizado la gestión correspondiente con la entidad **Cormidi Minuto de Dios** para solicitar un ventilador destinado al salón donde se llevan a cabo los encuentros de la unidad **Neiva Rural 1**. La entidad ha manifestado su disposición para apoyar esta solicitud, y el ventilador será instalado en el menor tiempo posible, con el fin de garantizar un ambiente adecuado y confortable para el desarrollo de las actividades programadas. Agradecemos la colaboración y el compromiso institucional con el bienestar de la comunidad.

Atentamente,

VALERIA PERDOMO GARCIA

_____

VALERIA PERDOMO GARCIA
Apoyo Psicosocial
CORMIDI



CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRSF

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

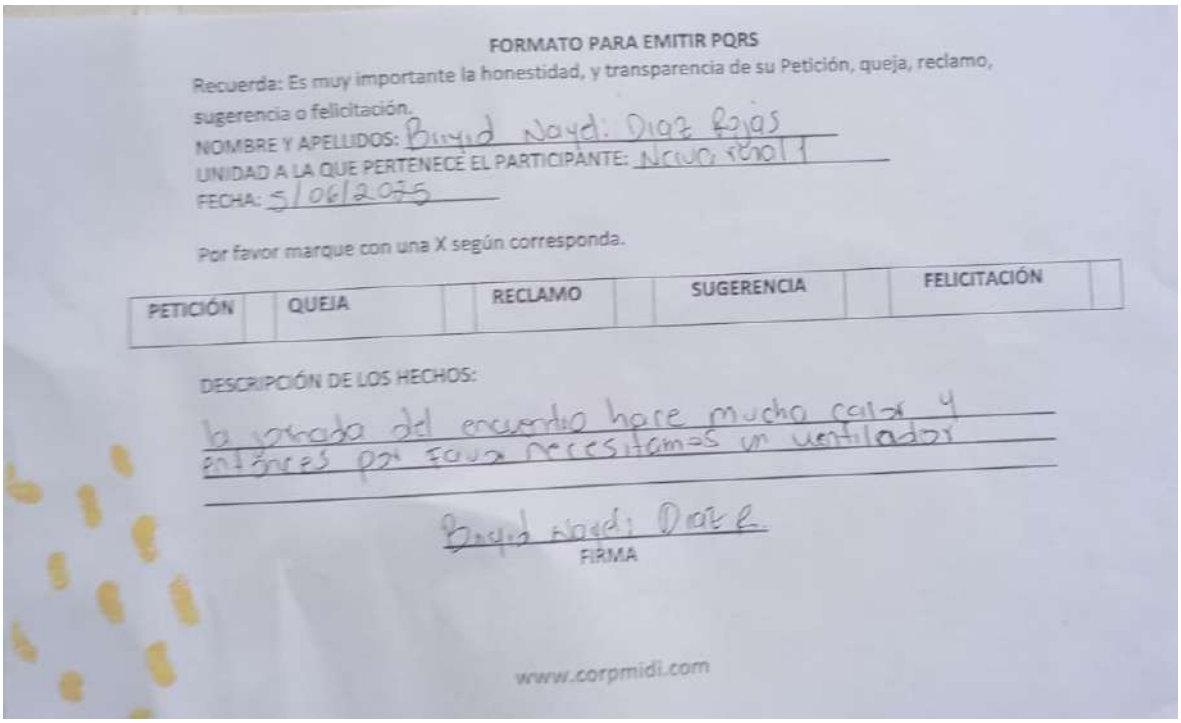
NOMBRE Y APELLIDOS: Nena Yoral 1 Uva 2.
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: Uva 2.
FECHA: 05-06-25.

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIÓN
X				

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: El horario de la jornada tarde es muy Caluroso le pedimos Colaboracion con un Ventilador para el aula.

Ximena Losada.
FIRMA



FORMATO PARA EMITIR PQRS

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Brayid Nayd: Diaz Rojas
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: Nena rural 1
FECHA: 5/06/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

la jornada del encuentro hace mucha calor y entonces por Eso necesitamos un ventilador

Brayid Nayd: Diaz R.
FIRMA

www.corpmidi.com

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 3		
Hora: 8:30 AM		Fecha: miércoles 25 de junio de 2025
Lugar:	Neiva, Huila. Salón Comunal Entre Ríos	
Dependencia que Convoca:	EIH - GA "Construyendo Futuro con Amor 5 "	
Proceso:	Promoción y prevención primera infancia	
Objetivo:	El objetivo de la actividad fue socializar el funcionamiento del Buzón de PQRSF, promoviendo la participación de los padres y garantizando un proceso transparente y accesible.	

Agenda:

Agenda:

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización de apertura del Buzón de PQRS
3. Registro de asistencia
4. Compromisos y sugerencias

Desarrollo

El día 25 de junio de 2025, nos reunimos en las instalaciones del domicilio en el salón comunal Entre Rios con el fin de llevar a cabo la apertura oficial del Buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSF), conforme a las disposiciones establecidas para la mejora continua de nuestros servicios.

Durante la jornada, se realizó una actividad pedagógica dirigida a los padres de familia, donde se explicó el objetivo y la importancia del buzón, así como el procedimiento para el diligenciamiento y recepción de las solicitudes. En dicha actividad, se resolvieron dudas y se enfatizó en la confidencialidad y transparencia del proceso. Se destaca que todos los padres estuvieron atentos y participaron activamente en la actividad. No se presentaron sugerencias adicionales frente al funcionamiento del buzón.

Se estableció que el buzón será abierto una vez al mes por el equipo encargado, garantizando la adecuada gestión de las solicitudes presentadas.

Durante el mes de junio no se presentaron notas escritas en el buzón por parte de las familias participantes por lo que se dio la invitación a las familias para compartir sus experiencias positivas y favoritas frente a la prestación del servicio:

De la experiencia anterior, se dio a conocer el protocolo y paso a paso frente a la atención de PQRSDF en la unidad de servicio en sus tres UAs con el fin de garantizar el trámite de las notas dejadas en el buzón

PÚBLICA

Decisiones:
Se decidió que el buzón de PQRSF será abierto una vez al mes por el equipo encargado, garantizando la adecuada gestión de las solicitudes. Además, se estableció que el proceso se realizará con total transparencia y confidencialidad, asegurando la participación activa de los padres en la mejora continua de los servicios

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Garantizar la apertura y revisión del buzón de PQRSF una vez al mes, asegurando la gestión oportuna de las solicitudes presentadas.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato
Mantener la confidencialidad y transparencia en el manejo de las Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones, promoviendo la participación activa de los padres en la mejora del servicio	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Axel de Jesús Romerín Granados	Psicólogo	Cormidi	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	julio	8:00 a.m.	UDS
Colaborador que elabora el acta:	Axel de Jesús Romerín Granados		

PÚBLICA

REGISTRO FOTOGRÁFICO



PÚBLICA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 3		
Hora: 1:00 PM 3:00 PM		Fecha: miércoles 25 de junio de 2025
Lugar:	Neiva, Huila. Barrio Puertas del sol	
Dependencia que Convoca:	EIH - GA "Construyendo Futuro con Amor 5 " UA1-UA2	
Proceso:	Promoción y prevención primera infancia	
Objetivo:	El objetivo de la actividad fue socializar el funcionamiento del Buzón de PQRSF, promoviendo la participación de los padres y garantizando un proceso transparente y accesible.	

Agenda:

Agenda:

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización de apertura del Buzón de PQRS
3. Registro de asistencia
4. Compromisos y sugerencias

Desarrollo

El día 25 de junio de 2025, nos reunimos en las instalaciones del domicilio en el barrio Puertas del sol con el fin de llevar a cabo la apertura oficial del Buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSF), conforme a las disposiciones establecidas para la mejora continua de nuestros servicios.

Durante la jornada, se realizó una actividad pedagógica dirigida a los padres de familia, donde se explicó el objetivo y la importancia del buzón, así como el procedimiento para el diligenciamiento y recepción de las solicitudes. En dicha actividad, se resolvieron dudas y se enfatizó en la confidencialidad y transparencia del proceso. Se destaca que todos los padres estuvieron atentos y participaron activamente en la actividad. No se presentaron sugerencias adicionales frente al funcionamiento del buzón.

Se estableció que el buzón será abierto una vez al mes por el equipo encargado, garantizando la adecuada gestión de las solicitudes presentadas.

Durante el mes de junio no se presentaron notas escritas en el buzón por parte de las familias participantes por lo que se dio la invitación a las familias para compartir sus experiencias positivas y favoritas frente a la prestación del servicio:

De la experiencia anterior, se dio a conocer el protocolo y paso a paso frente a la atención de PQRSDF en la unidad de servicio en sus tres UAs con el fin de garantizar el trámite de las notas dejadas en el buzón

PÚBLICA

Decisiones:
Se decidió que el buzón de PQRSF será abierto una vez al mes por el equipo encargado, garantizando la adecuada gestión de las solicitudes. Además, se estableció que el proceso se realizará con total transparencia y confidencialidad, asegurando la participación activa de los padres en la mejora continua de los servicios

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Garantizar la apertura y revisión del buzón de PQRSF una vez al mes, asegurando la gestión oportuna de las solicitudes presentadas.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato
Mantener la confidencialidad y transparencia en el manejo de las Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones, promoviendo la participación activa de los padres en la mejora del servicio	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Axel de Jesús Romerín Granados	Psicólogo	Cormidi	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	julio	1:00 p.m.	UDS
Colaborador que elabora el acta:	Axel de Jesús Romerín Granados		

PÚBLICA

REGISTRO FOTOGRÁFICO



PÚBLICA

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
20-03-25	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y Sin observación	0	Tatiana Alvarez Vela	Edna Rocio
27-04-25	0	1	0	0	0	0	la binestarina tiene moni y mi niño es alergico	05-08-25	Tatiana Alvarez	Angie Lorena Escobar
27-05-25	0	0	0	0	1	1	• muy buena la actitud de la profe • enviar ase seca agua para los bebes	06-05-25	Tatiana Alvarez	Nicol valentina Ricón
25-06-25	0	0	0	0	0	1	• seguir trabajando ese tipo de actividades con los niños	08-07-25	Tatiana Alvarez	ERIKA GASPAR

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner


LA MADRE MONTE
Se dice de una mujer que vive en los sitios enmarañados. Cuentan que cuando se baña en las orillas de los ríos ocasiona multiples desastres naturales como inundaciones, no le gusta que le invadan sus territorios no se le puede apreciar el rostro pero el resto del cuerpo esta rodeado de musgo.
Vivamos
CON ALEGRIA
Y AMOR
NUESTRAS
FIESTAS DE
SAN

DEPENDENCIA:	**REGIONAL : Huila**		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 4	**DD**	**MM**	**AAAA**
	25	**JUNIO**	**2025**
OBJETIVO:	APERTURA DE BUZON		

INFORME: Verificación y apertura de buzón por parte de las familias CFCA 6

En el marco del encuentro con las familias, se llevó a cabo la **apertura del buzón del programa Educación Inicial en el Hogar – CFCA 6**, como parte del ejercicio de participación y veeduría ciudadana. Durante esta revisión, se evidenció que **no se presentaron peticiones, quejas ni reclamos por parte de las familias**, lo cual refleja satisfacción frente al proceso de atención. Por el contrario, se encontraron **mensajes de felicitación y agradecimiento hacia el equipo de trabajo**, destacando el compromiso, la dedicación y el acompañamiento brindado durante el desarrollo de las actividades del programa.

BUZÓN 1:

0

BUZÓN 2:

0

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
TATIANA ALVAREZ	AGENTE EDUCATIVOE	CORMIDI	Tatiana Alvarez
ERIKA GASPAR	MADRE	CORMIDI	Erika Gaspar

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: C.I.C. A1.	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana,		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	18	Junio	2025.
OBJETIVO:	Apertura de buzon por parte de las Familias.		
INFORME:	las Familias del servicio C.I.H. realizan Apertura del Buzon		

las Familias de la Unidad de servicio (construyendo futuros con Amor). designaron a la mamita Deisy ramos, para la apertura del Buzón de sugerencias, siendo testigo de que no se evidencio ninguna queja, reclamo, Felicitación, Sugerencias. o/peticion

Se anexa Firma. y Foto como evidencia de la apertura del buzón

BUZÓN 1: 0

BUZÓN 2: 0

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Deisy ramos	aoudiente	Familia	Deisy ramos
Deisy Ximena Gutierrez	Agente educativa.	Comdi.	Deisy ximena Gutierrez.

PÚBLICA

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
18-06-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observación	0	Zeta Ximena Gutierrez	Daisy Ramos

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19-03-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observación	0	Jhon Sebastian Quintero parra	Estefani Gasca
30-04-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observación	0	Jhon Sebastian Quintero parra	Camila Rojas
21-05-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observación	0	Jhon Sebastian Quintero parra	Angie Suarez
25-06-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observacion	0	Jhon Sebastian Quintero parra	Kelly Acb.

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA:	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	25	junio	2025

OBJETIVO: Apertura del buzon de sugerencias por las familias

INFORME: Verificacion por parte de las familias del servicio E.T.H.

Siendo el dia 25 de junio al finalizar el mes las familias realizaron la apertura del buzon, para ver si se encontraban alguna peticion, queja, reclamo, felicitacion o sugerencia frente al servicio, operador y/o docentes.

Las familias manifiestan que no encontraron nada.

Se anexa foto y firmas del testigo de la apertura del buzon

BUZÓN 1:

0

BUZÓN 2:

0

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Kelly johana tole	Acudiente - Mama	Familia	Kelly johana tole.
Jhn Sebastian Quinte	Agente educativo	Carmisi	Quintero.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PÚBLICA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Administrativo y de gestion	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: Garzon		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	19	06	2025

OBJETIVO: Mejora de los procesos y servicios

INFORME: Apertura de buzón mes de Junio

Siendo las 9:30 Am del mes de Junio se realiza la apertura del buzón de sugerencias frente a los participantes.
En su apertura no se evidencia PQRSF, se le informa a las familias el objetivo del mismo.

BUZÓN 1: En el momento de la apertura no se evidencia PQRSF

BUZÓN 2: En el momento de la apertura no se evidencia PQRSF

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Valentina Quimbaya	Progenitora	Administrativo y de gestion	x Valentina Q.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19/06/2020	4	0	0	0	0	0	No se evidencia PQRSF	N/A	Calvita	Voluntario

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Administrativo y de gestion	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	19	06	2025
OBJETIVO: Mejora de los procesos y servicios			
INFORME: Apertura de buzón mes de junio			

Siendo las 2:00pm del mes de junio se realiza la apertura del buzón de sugerencias frente a los participantes.

En su apertura no se evidencia PQRSF, se le informa a las familias el objetivo del mismo

BUZÓN 1:	En el momento de la apertura no se evidencia PQRSF.
BUZÓN 2:	En el momento de la apertura no se evidencia PQRSF

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Sharick Verú	Progenitora	Administrativo y de gestion	*Sharik Veru

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PÚBLICA

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19/06/2025	4	0	0	0	0	0	NO se evidencia PQRSF	N/A	Calu L	x Shark Vero

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Administrativo y de gestión.	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	19	06	2023
OBJETIVO:	Mejora de los procesos y servicios		
INFORME:	Apertura de buzon mes de Junio		

Siendo las 4:00pm del mes de Junio se realiza la apertura del buzón de sugerencias frente a los participantes.

En su apertura no se evidencia PQRSF, se le informa a las familias el objetivo del mismo

BUZÓN 1:	En el momento de la apertura no se evidencia PQRSF.
BUZÓN 2:	En el momento de la apertura no se evidencia PQRSF.

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Tatiana Hernandez	Progenitora	Administrativo y de gestión.	Tatiana Hernandez P.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19/06/2023	4	0	0	0	0	0	No se evidencia PQRSF	N/A		Brillit Hernandez

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: N.R.2	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 04	DD	MM	AAAA
	11	06	2025
OBJETIVO:	Dar apertura al buzón de sugerencias.		
INFORME:			

Siendo las 3 pm se da apertura del buzón dia 11 Junio - 2025 Realizo apertura del buzón de sugerencias de la unidad de Servicio Neiva Rural 2 UA. 2, encuentro vacio

BUZÓN 1:
BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Laura Quitian	Madre		Laura Quitian
Daniel Peña	Docente		Daniel Peña.

PÚBLICA

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
11-6-25	2	0	0	0	0	0	N/A	N/A	Daniel Peño Gomez	laura ninco Quitiaro

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: N.R.5	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: LA GAITANA		
ACTA No. 04	DD	MM	AAAA
	12	06	2025
OBJETIVO:	DAR APERTURA AL BUZÓN DE SUGERENCIAS		
INFORME:			

SIENDO LAS 2:00 P.M, DEL DIA 12 de JUNIO, SE REALIZÓ APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS DE LA UNIDAD DE SERVICIO NEIVA RURAL 5 U.A. 2, ENCONTRANDOSE VACÍO.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
KAREN JISETH NINCO	MADRE BENEFICIARIA		Karen Ninco
ALVY DAVEI PENAGOS	AGENTE EDUCATIVO		

PÚBLICA

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
12-06-25	2	0	0	0	0	0	N/A	N/A	Alex Pedroso	Karen Nieto

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: NR 1	REGIONAL: Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	25	06	2025

OBJETIVO: Dar apertura al buzón de Sugerencia

INFORME:

El dia 25 de junio siendo las 10:00Am, la señora Maria Fernanda Osorio, realiza la apertura del buzón de sugerencia encontrando se 2 peticiones; se realiza la lectura ante todos los participantes y familiares.

BUZÓN 1:
PETICION: "la jornada del encuentro hace mucha calor y entonces por favor necesitamos un ventilador"

BUZÓN 2:
PETICION: "El horario de la jornada tarde es muy calorosa le Pedimos colaboración con un ventilador para el aula"

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Maria F. Osorio	Mamá	ACUDIENTE	Maria Fernanda osorio
Lina Cediel	Agente educativo	COLMIDI	Lina Cediel
Odette J Motta	Aux. pedago	COLMIDI	Odette J Motta

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
25/06/25	1	X					Solicitud de ventilador	10/07/25	Maria Osorio	
25/06/25	2	X					Solicitud de ventilador	10/07/25	Maria Osorio	

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

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: Brigid Nayel. Diaz Rojas

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: Neiva rural 1

FECHA: 5/06/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
X									

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

la jornada del encuentro hace mucha calor y entonces pa' fava necesitamos un ventilador

Brigid Nayel. Diaz R.

FIRMA

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRSF

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Neiva rural 1 Uva 2.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: Uva 2.

FECHA: 05-06-25.

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
X									

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: El horario de la jornada tarde es muy caluroso le pedimos colaboracion con un Ventilador para el aula.

Ximena Losada.

FIRMA

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Neiva Rural 3	REGIONAL : Huila CENTRO ZONAL: La Gaitana		
ACTA No. 4	DD: 11	MM: 06	AAAA: 2025
OBJETIVO: Dar apertura del buzón de Sugerencias			

INFORME:

Siendo las 2:30 pm del dia miercoles 11 de junio de 2025, se realizó la apertura del buzon de Sugerencias con la UA2 y se encontraba Vacio.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Emilce Cruz	Madre usuaria	UA2 xNeivaRural 3	Emilce Cruz Fierro
Claudia P. Marquin	Madre usuaria	UA2 Neiva Rural 3	Claudia Marquin.
Lidy J. Osorio	Agente Educativa	Neiva Rural 3	Lidy Osorio

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
11-06-2025	04	0	0	0	0	0	El buzón de sugerencias se encontraba Vacío.	Sin Novedad.		Emilce Cruz Ficilo

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner





BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVO Y DE GESTION	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	18	JUNIO	2025
OBJETIVO:	REALIZAR APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS		

INFORME:

El día 18 de Junio en la Unidad de ~~Atención~~ 3 se hizo la apertura del buzón de sugerencia frente a los participantes asistentes, con el apoyo de la agente educativa María Fernanda y la madre acudiente Bibiana Andrea Guzman A. como testigo, en el que se encontraron 2 folios que se leyeron ante todos los presentes.

BUZÓN 1:

1 Petición 1 sugerencia

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Mª Fernanda V	Agente Educativa	S.S.A 3	
Bibiana A Guzman	Madre Acudiente	S.S.A 3	Biviana A Guzman

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
18/06/2025	2	1			1		- Refrigerios - Puntualidad			Bivian A Guzman

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

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: Nicol Fernanda Cerqueras S.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: Semillita De Amor

FECHA: 4-6-25

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
X									

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

los refrigerio no le dan algo para bajar los niños quedan atorados Quisiera que cambiara eso pido el favor el viene esta familiar que cambien eso

Nicol Fernanda C.S.

FIRMA

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: Luisa Lopez

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: _____

FECHA: 04-06-2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
						X			

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

De manera muy amable pido a las mamitas que puedan llegar mas puntuales ya que al llegar tarde se pierden de las actividades programadas.

Luisa Lopez.

FIRMA

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Semillas Sabias de amor 1.	REGIONAL: Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 4.	DD	MM	AAAA
	19	Junio	2025
OBJETIVO: Dar apertura al buzón de sugerencias.			
INFORME:			

Siendo las 3:30pm del día jueves 19 de junio de 2025 se realiza la apertura del Buzón con la UA3 donde dos Madres de participantes felicitan al agente educativo y auxiliar Pedagógica por su labor. Se anexa a esta acta los formatos correspondientes.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Karol Castañeda T.	Acudiente	Madre	Karol Castañeda T.
Leidy Amezquita	Acudiente	Madre	Leidy Lorena.
Elana J Camacho	Agente educativo	Agente educativo	Elana J C

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRSF

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Karol Lizeth Castañeda Trujillo.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: UA3.

FECHA: 29 | Junio | 2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Las visitas domiciliarias me agradan porque se tocan temas de importancia para continuar con la educación integral de nuestros niños.

Karol Lizeth Castañeda T.

FIRMA

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: Leidy Lorena Amezquita.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE:

UA3

FECHA: 19/06/2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Mis felicitaciones y agradecimientos es por las dinamicas en clases, por ser tan didacticas y explicadas con tanto amor.

Leidy Lorena.

FIRMA

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
19 de dic/2025	3					2			Elmer Gonzalo Cabrera	Yanel Castañeda Leidy Lorena

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Apoyo psicosocial	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: La Gaitana		
ACTA No. 03	DD	MM	AAAA
	05	06	2025
OBJETIVO:	Apertura del buzon.		

INFORME:

Se realizo el debido proceso de Apertura de buzon para en la unidad semillas Judicial de Amor 02 durante el mes de junio, para esta ocasion se encuentran 05 Felicitaciones, todas estan Felicitan al operador por la gestion y la mejora en el estado y calidad de los refrigerios ya que "ahora si llegan calientes y sirven para comer".

BUZÓN 1:

"Felicitamos a la empresa prestadora del servicio por la gestion con los refrigerios".

BUZÓN 2:

" Felicitamos a todo el equipo por mejorar los refrigerios ahora si se pueden comer de facil manera y estan calientes".

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Derly Perdomo P.	Madre Lider	comité de control social	Derly P.P.
Miguel Monsalve P.	Apoyo psicosocial	COMAIPI	Miguel Monsalve P.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
05/06/2025	03	0	0	0	0	05	Se presentan 05 felicitación por el refrigerio brindados en el servicio EIH	05/06/2025	Miguel Montañez patio	Derly PP.

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN.

FORMATO DE ACTA REUNIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3 P1 RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: San vicente de Paul 2 - Cormidi	REGIONAL: Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No.	DD	MM	AAAA
	18	Junio	2025

OBJETIVO: Apertura de Buzon de Sugerencia PQRS de la unidad

INFORME:

El dia Miercoles 18 de junio se realizo apertura del buzon de sugerencia en la unidad de servicio san vicente de paul 2, con el objetivo de conocer las inquietudes, propuesta y comentarios de los usuarios del servicio, asi como fomentar la participacion ciudadana y la mejora continua. se procede ala apertura del buzon siguiendo el protocolo establecido: verificacion de la integridad del Buzon, Apertura en presencia de responsable designado, extraccion de sugerencias depositados, registo de la sugerencia en el formato correspondiente y clasificacion por tipo (quejas, recomendaciones, felicitaciones y solicitudes)

Resultados:
-cantidad total de sugerencias recibidas 0
-Distribucion por tipo: Quejas: 0 Sugerencias: 0 felicitaciones: 0 otros: 0

BUZÓN 1:
N/A No se encuentran formatos diligenciados

BUZÓN 2:
N/A No se encuentran fomatos diligenciados

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Carmen Diva Barreto	mamá de Thiago Imbach	Cormidi	Carmen Diva.
Luz Miriam Bueno	abuelita tiago	Cormidi	
Maria Yisenia Perdomo	mamá de Maria Isabel	Cormidi	Maria Yisenia.
Diana Morales	Agente Educativo	Cormidi	Diana Morales

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Evidencias apertura buzón
EIH -San Vicente de paúl 2

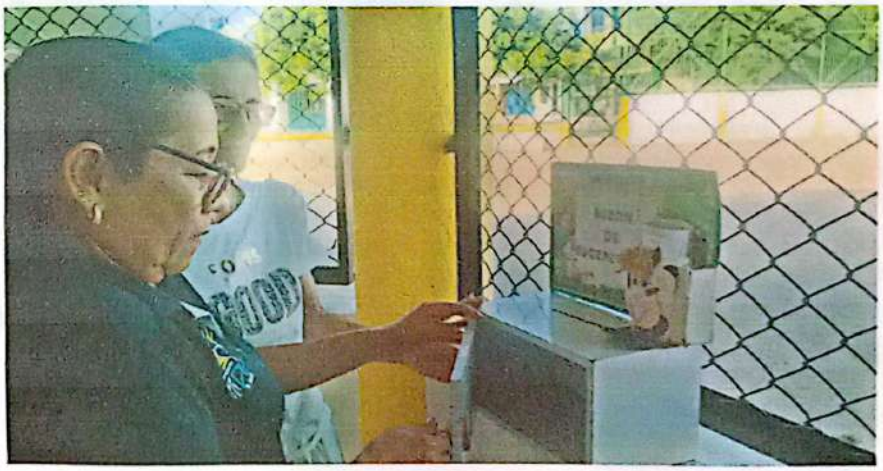
UA 1:



UA 2:



UA 3:



Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

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				
18/06/25	3	0	0	0	N/A			Carmen Diva Barreto.
18/06/25	3	0	0	0	N/A			Maria Yisenia
18/06/25	3	0	0	0	N/A			Luz Eduard

mingafamiliar@gmail.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **RELACIÓN CON EL CIUDADANO** FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA:	**REGIONAL:** HUILA		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No.4	**DD**	**MM**	**AAAA**
	12	**06**	**2025**

OBJETIVO: Realizar apertura de buzón de la unidad de servicio San Vicente De Paul 4

INFORME:

El presente informe tiene como finalidad documentar la apertura del buzón de sugerencias correspondiente a la Unidad de Servicio San Vicente De Paul 3, con el objetivo de conocer las inquietudes, propuestas y comentarios de los usuarios del servicio, así como fomentar la participación ciudadana y la mejora continua. se procedió a la apertura del buzón de sugerencias siguiendo el protocolo establecido:

- Verificación de la integridad del buzón.
- Apertura en presencia de dos responsables designados.
- Extracción de sugerencias depositadas.
- Registro de las sugerencias en el formato correspondiente.
- Clasificación por tipo (quejas, recomendaciones, felicitaciones, solicitudes, etc.).

RESULTADOS:
Cantidad total de sugerencias recibidas: __0_
Distribución por tipo: Quejas: _0__ Sugerencias: _0_ Felicitaciones: _0_ Otros: __0_

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
Las sugerencias serán utilizar el medio pqrf..

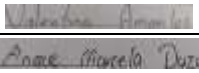
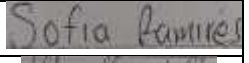
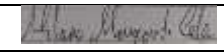
BUZÓN 1:

NO hubo ningún registro de pqrf

BUZÓN 2:

NO hubo ningún registro de pqrf

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Valentina Amariles	acudiente	cormidi	
Angie Marcela Daza Duarte	acudiente	cormidi	
Sofia Ramírez	Aux. pedagógica	cormidi	
Diana Carolina Cranco	Agente educativa	cormidi	
Milena Margarita Cala	psicóloga	cormidi	

PÚBLICA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	FS.P1.MI	12/6/2024
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR _____

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	PSI
1	Camila Arantzazu Lopez	1CA532653							3152663CA			Camila A.
2	Ivetth Acevedo londoño	1000334329							320 403 7296			Acevedo,
3	Leidy Tatiana Gómez	1003806338							3209440798			Leidy Gómez
4	Laura Valentina Gomez	1075274687							3102048113			Laura Gomez
5	Angie Marcela Vaen	1003884911							3142684447			Angie Vaen
6	Maida Alejandra Diaz	1082802869							314			Alejandra D.
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.MI	12/6/2024
Version 9	Pagina 1 de 1
Clasificación de la información: Publica	

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR _____

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Angela Maria	1002502807							3204433375			Angela Ma
2	Donna Brigyithe Muñoz Nuñez	1075777417							3043487140	donnabrigythe@gmail.com		Donna Brigyithe M.
3	Andrea Paola Mora	1075268726							3022690715			Andrea Mora
4	Sherik Adriis Carvajal	1004361992							3107858995	Carvajalsherik@		Sherik Carvajal
5	Angela Gaviria.								3228108830	Angelagiraldo@gmail.com		Angela Gaviria.
6	Lina Maria Castro	1003815165							3144536177	linacastro3@gmail.com		Lina Castro
7	Osiris Viviana Hernandez	1073761184							3203687229	osirisvivianaperez@hotmail.com		Osiris Hernandez
8	Yeimy Katherine Torres Escobar	1003801308							3222026853	katherinescobar2021@gmail.com		Yeimy Torres
9	Angie Lorena Salcedo Manrique	1073839030							3185447839	lorenamanrique1808@gmail.com		Angie Salcedo
10	Maya Alejandra Segura	1075531317							3008778180	alejo.hyd212@gmail.com		Maya Segura
11	Daniela Vargas Losada	1075217008							3226837674	danielavargaslosada@gmail.com		Daniela Vargas L
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Controlado cada impresión de este documento se convierte como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FR.P1.30	12/8/2024
Versión 0	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR _____

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ASI	FSI
1	Geraldinne Vargas	1117353880							3103289199		Geraldinne	
2	INGRID SÁNCHEZ C.	1075264891							3154180361		INGRID S	
3	Gabriela Betancourt	[illegible]							3104244 24		Gabriela B	
4	María Paula Camacho	1075302585							3183036995		María Paula	
5	Ur Vivian Ramirez G.	1075328364							3203636594		Vivian R	
6	Erika Lucia Ducto	1010087971							3112048796		Erika Luci	
7	Daniela Vargas L	1075317008							3138617872		Daniela Vargas	
8	Ana Giselle Vargas	1075290597							3148639956		Ana Giselle V	
9	Yadeni Lucia Salinas	1093776644							3132132 0806		Lucia Salinas	
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **RELACIÓN CON EL CIUDADANO** FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	F3.P1.RC	09/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA:	**REGIONAL:** HUILA		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No.__3__	**DD**	**MM**	**AAAA**
	18	**06**	**2025**
OBJETIVO:	Realizar apertura de buzón de la unidad de servicio San Vicente De Paul 4		

INFORME:

El presente informe tiene como finalidad documentar la apertura del buzón de sugerencias correspondiente a la Unidad de Servicio San Vicente De Paul 4, con el objetivo de conocer las inquietudes, propuestas y comentarios de los usuarios del servicio, así como fomentar la participación ciudadana y la mejora continua. se procedió a la apertura del buzón de sugerencias siguiendo el protocolo establecido:

- Verificación de la integridad del buzón.
- Apertura en presencia de dos responsables designados.
- Extracción de sugerencias depositadas.
- Registro de las sugerencias en el formato correspondiente.
- Clasificación por tipo (quejas, recomendaciones, felicitaciones, solicitudes, etc.).

RESULTADOS:
Cantidad total de sugerencias recibidas: __0_
Distribución por tipo: Quejas: __0_ Sugerencias: _0__ Felicitaciones: _0__ Otros: _0__

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
Las sugerencias serán remitidas al área correspondiente para su evaluación y posible implementación. Se recomienda continuar promoviendo el uso del buzón como herramienta de comunicación con los usuarios. Proponer acciones de mejora con base en las sugerencias recibidas.

BUZÓN 1:
No se encontró ningún PQRF

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
LEIDY CAROLINA RODRIGUEZ M	**ACUIDIENTE**	**SVP4**	**LEIDY C. RODRIGUEZ**

PUBLICA


BIENVENIDOS A UNA
NUEVA AVENTURA


BIENVENIDOS A UNA
NUEVA AVENTURA

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Apoyo psicosocial	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: La Gaitana		
ACTA No. 04	DD	MM	AAAA
	12	06	2025
OBJETIVO:	Apertura del buzón		

INFORME:

Se realiza el debido proceso de Apertura del buzón durante el mes de junio en la unidad de san vicente de Paul 05, durante este mes se encontraron 04 felicitaciones, felicitando al operador por cambiar el contador electrico y mejorar el estado de los refrigerios; y 04 sugerencias respecto a los refrigerios y los RPP: las familias exponen que "deberian cambiar tanto frito" y de los RPP que deberan sustituir la leche liquida por leche en polvo.

BUZÓN 1:

"Agradecemos el cambio y la compra de la estufa que hace mejor los refrigerios"

BUZÓN 2:

"Nos gustaria sugerir que los refrigerios no vengan con tanto frito y que en el RPP den leche en polvo en vez de liquida".

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Yandry C. Urueña.	Madre Lider	Comité de control social	Yandry Urueña.
Miguel Montoñez P.	Apoyo psicosocial	Corpmipi	miguel montoñez

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
12-06-2025	04	0	0	0	04	04	se encuentran 04 felicitaciones el por el cumplimiento de refrigerios y 04 sugerencias del refrigerio.	26-06-2025	Miguel Montañez patio	Yamil Ortega.

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN.

FORMATO DE ACTA REUNIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO



CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

ACTA PARA APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva
U.A: 3
MODALIDAD: E. I. H.
FECHA DE APERTURA: 18 JUNIO 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 18 del mes de JUNIO del año 2025, siendo las 2:00 Pm, en las Instalaciones de la Unidad de Atención San Vicente del Paul 5 se reúnen:
con el fin de dar apertura y verificar el buzón de PQRS, en el cual se encuentra: Peticiones ____ Quejas __Reclamos ____ ____ Sugerencias ____ Felicitaciones TOTAL: 00
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 3 folios

NOMBRE Lina Yiomara G. IDENTIFICACIO 1075254046 CARGO: Aux Pedagogico

NOMBRE_____ IDENTIFICACIO_____ CARGO:_____

Revisó (Coordinador/a):

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO	F3.P1.RC	09/09/2019
	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: San Vicente de Chucurí 6	REGIONAL : Huila CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 04	DD	MM	AAAA
	18	JUNIO	2025
OBJETIVO:	Dar apertura al buzon de sugerencias		
INFORME:	Siendo las 2:00 pm del dia 18 de junio de 2025, se hizo apertura del buzon de sugerencias con la UA 3, donde no se encontraron formatos.		
BUZÓN 1:			
BUZÓN 2:			

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Lina Garcia	Aux pedagogica	SVP-6	
Diana P. Caro	Madre	UA 3	Diana Caro

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
18 JUNIO 2025	03	0	0	0	0	0	—	—	[illegible]	Diana Cano


SVPEO
CORMIDI
UZON


SVP-6
CORMIDI
UZON
BAÑOS