



CONTRATO 11007062025

ACTA No __2025

FOLIOS

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.985-1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. __1__ /2025

Hora:	11 :00 am	Fecha:	23 DE OCTUBRE
Dependencia que Convoca:	Área Psicosocial		
Proceso:	Atención y verificación del Buzón		
Objetivo:	Remisión de las PQRSF del buzón para dar el respectivo tramite de acuerdo a las políticas establecidas en la APC en de UDS TRIUNFADORAS		

DESARROLLO DEL ACTA:

Se establece que el día **14** de OCTURE a las 9:00 a.m., durante el encuentro grupal correspondiente al territorio de triunfadoras , y en el marco del proceso de verificación liderado por la madre representante de control social, se procede a la apertura del buzón de sugerencias. Esta acción da cumplimiento al ejercicio previamente establecido, con el objetivo de definir parámetros para la adecuada atención, clasificación, registro, direccionamiento y seguimiento de las peticiones presentadas por los ciudadanos a través de los distintos canales dispuestos por la entidad.

En su acto de representante de el equipo de control social , en este ejercicio se identifica solicitud PQRS . La cual indica a pie de la letra lo siguientes sugerencias :

Con el fin de fortalecer el servicio y seguir en el camino hacia la excelencia operativa, se remite dentro de los 15 días hábiles para dar respuesta a la petición enviada al área de nutrición con la profesional Andrea Contreras y Coordinadora Emilce, con ello hacer él envió correspondiente al área establecida , dando a conocer la petición de/a acudientes . De manera que, de forma conjunta, se atienda y continuar con el correspondiente trámite de acuerdo a lo establecido.

Se finaliza el acta, no sin antes agradecer la atención prestada.

Sugerencia (3)

- *“Sugiero rotar el refrigerio cada cierto tiempo”.*
- *“En la entrega de la RPP me salieron varios huevos pegados y malos”.*
- *“Los talleres de deberían ser de 1 hora, ya que algunas mamás tenemos otras tareas de cuatro dos veces al mes”.*

EVIDENCIA DE SOLICITUDES :

FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 14/10/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.
TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia ☒ Felicitación _____

- ☐ Calidad de la Atención Prestada
☐ Instalaciones del CDI
☐ Atención del Personal

Otro ☐
Cuál: _____

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Los talleres deberían ser de 1 hora ya que algunos
mamás tenemos otros trabajos, 4 o 7 veces al mes

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Jack Biquez

Teléfono: (Opcional): 674975086



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 14/10/2025

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.
TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia ☒ Felicitación _____

- ☐ Calidad de la Atención Prestada
☐ Instalaciones del CDI
☐ Atención del Personal

Otro ☒
Cuál: Feligero

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Sugiero rotar el feligero todo cierto tiempo

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Anónimo

Teléfono: (Opcional):

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 14 / 10 / 25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.
TIPO DE REGISTRO: Queja X Sugerencia _____ Felicitación _____

- ☒ Calidad de la Atención Prestada
☐ Instalaciones del CDI
☐ Atención del Personal

Otro ☐
Cuál: _____

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

En la entrega del RPP me salieron baños
hucos pegados y malos

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Luis P. González

Teléfono: (Opcional): 314 589 8105