ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20- Noviembre- 2025

LUGAR: Vereda las Palmas

HORA: 10:20 Am

AGENTE EDUCATIVO: Olga lucia Anacona

NOMBRE UCA: Gotitas de amor

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 10:10 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Gotitas de amor Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 10:20 Am del día 20-Noviembre-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Olga lucia Anacona

Nombre : Olga Anacona
c.c.NO. 1.122.339.608
Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Magdi Tacan

Nombre: Magdi Tacan

C.C. NO: 41120949

Cargo. secretaria

TESTIGO 1

Firma: Esther Opocue

Nombre: Esther Opocue

C.C.NO: 1006789371

Cargo. Madre Beedora

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20- Noviembre - 2025

LUGAR: RI San Marcelino

HORA: 9:00 am - 12:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: Ninta Argenys Pascal

NOMBRE UCA: Luz DE VIDA

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:10 **AM** X **PM** ____ Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Luz DE VIDA Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:10 - am del día 24 - NOV - 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Ninta Argenys Pascal

c.c.N0. 1122336031

Cargo Agente Educativo

321 48 93 1
321 77 48 7
almadevida@outlook.co

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Yuri Adela Narvaez Toro

Nombre: Yuri Adela Narvaez Toro

C.C. NO: 1083916713

Cargo. Madre Veedora

TESTIGO 1

Firma: Argenis Yumbo

Nombre: Argenis Yumbo

C.C.NO: 1122377531

Cargo. Madre de apoyo

Fundación Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18-11-2025

LUGAR: Caseta comunal vereda los olivos

HORA: 11:00 AM.

AGENTE EDUCATIVO: Angel Hadroñero

NOMBRE UCA: Soñadores

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11 **AM**__ **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Soñadores Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:30 AM. del día 18-11-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Angel Libardo Hadroñero
c.c.N0. 18.112819 Santiago Ptto
Cargo Agente educativo.

Fundación Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: YORYNLETH MELO

Nombre: YORYNLETH MELO MORALES

C.C. N0: 1007 282 434

Cargo. MADRE VEEDORA.

TESTIGO 1

Firma: [signature]

Nombre: Lorena Caldosin

C.C.N0: 1060607063.

Cargo. Madre de Familia

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20/11/2025

LUGAR: San Marcelino

HORA: 11:45 a.m

AGENTE EDUCATIVO: Jacelinc Viten chaires

NOMBRE UCA: Rayitos de sol

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:45 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Rayitos de sol Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 12:00 p.m del día 20-11-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Monica Rojas

Nombre :

c.c.NO. 1.122.336.454

Cargo Vecdora.

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Sulma Oreça.

Nombre: Sulma Oreça

C.C. NO: 1.006 788. 802.

Cargo. Secretaria

TESTIGO 1

Firma: Lurdes Siguigua.

Nombre: Lurdes siguigua.

C.C.NO: 1. 122. 338. 303

Cargo.: Madre de familia.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 - Noviembre - 2025

LUGAR: U1 Monterrey

HORA: 2:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: Kelly Fernanda Sanchez C.

NOMBRE UCA: Chiquitines del mañana.

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 2:00 **AM**__ **PM** x
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Chiquitines del mañana Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 2:00 PM del día Jueves se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Kelly S.C.

Nombre : Kelly Fernanda Sanchez C.

c.c.NO. 1085690743

Cargo Agente Educativa.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Rosa Meza.

Nombre: Rosa Elvira Meza

C.C. NO: 1087789771

Cargo.

TESTIGO 1

Firma: Leidy Quinayas.

Nombre: Leidy Quinayas

C.C.NO: 1078749549

Cargo.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19 - Noviembre - 2025

LUGAR: B/ 7 de Agosto

HORA: 3:50pm

AGENTE EDUCATIVO: Beiba Ordoñez

NOMBRE UCA: Mis Estrellitas

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 3:50 **AM**__ **PM** x__ Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis estrellitas Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:50 pm del día 19 - Nov - 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Beiba Ordonez

Nombre : Beiba Ordonez

c.c.NO. 34572996

Cargo Agente Educativa.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: _____

Nombre: Karolina Benavides

C.C. NO: 1122342455.

Cargo. Veedora.

TESTIGO 1

Firma: Daniela Papamija

Nombre: Lisbeth Daniela Papamija

C.C.NO: 1.122338080

Cargo. Madre

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 - 11 - 2025

LUGAR: Cabildo Monterrey

HORA: 9 - am.

AGENTE EDUCATIVO: Oneida Rojas Chavez

NOMBRE UCA: Mi Mundo Mágico

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 9 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mi Mundo Mágico Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 10 Am del día 20 - 11 - 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Oneida Rojas Ch.

Nombre :Oneida Rojas Chavez

c.c.N0. 69030958

Cargo Agente Educativo

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Yuliana valencia lopez.

Nombre: Yuliana valencia lopez

C.C. NO: 1006523752

Cargo. participante.

TESTIGO 1

Firma: Diana Hernandez.

Nombre: Diana Margoth Hernandez

C.C.NO: 1006788468

Cargo. Veedora.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18 de Noviembre de 2025

LUGAR: Vereda la Campiña

HORA: 3:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: María Nelly Cuarán B

NOMBRE UCA: Dulces Angelitos 1

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 03 **AM**__ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Dulces Angelitos 1 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:15 pm del día 18 de Noviembre se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre: María Nelly Cuarán B.

c.c.NO. 69.030.698

Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Darlin Riascos.

Nombre: Darlin Riascos

C.C. NO: 1006789514

Cargo. Vedora 1

TESTIGO 1

Firma: Yudi Caicedo.

Nombre: Yudi Caicedo Pantoja

C.C.NO: 1126447704

Cargo. Vedora 2.

Fundación Alma de Vida
Fortaleciendo caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18-de noviembre 2025

LUGAR: Vereda Mesas del Sabalito

HORA: 4:30 P M

AGENTE EDUCATIVO: Nardi Garcia

NOMBRE UCA: Querubines 7

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 4:30 **AM**__ **PM** x
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las UCAS donde se presta el servicio EIC: En la Unidad de Atención Comunitaria Querubines 7 **Se da apertura al buzón de sugerencias PQRSD, el cual quedara instalado en la UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 4:30 P M **del día** 18 de noviembre-25 **se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.**

Responsables Apertura del Buzón

Gladis Michel Delgado Parra

Nombre : Gladis Michel Delgado.

c.c.N0. 1088744407

Cargo Veedora.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Leiny Yeraldin Arteaga

Nombre: Leiny yeraldin Arteaga Narvaez

C.C. N0: 1122347464

Cargo. Veedora 2

TESTIGO 1

Firma: Yeini Alejandra Vargas

Nombre: Yeini Alejandra Vargas

C.C.N0: 1116202270

Cargo. Veedora 3.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19/11/25

LUGAR: V. Agua blanca.

HORA: 11:40 a.m

AGENTE EDUCATIVO: Camila Rodriguez

NOMBRE UCA: Caritas Sonrientes

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:40 **AM** X **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Caritas Sonrientes Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:40 a.m del día 19/11/25 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Camila Rodriguez

Nombre : Camila Rodriguez

c.c.NO. 1.126.444.512

Cargo A. Educativo.

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Maria Burbano.

Nombre: Maria Burbano

C.C. N0:

Cargo. Gestante

TESTIGO 1

Firma: Viviana Vallejo.

Nombre: Viviana Vallejo

C.C.N0: 1123417827

Cargo. Gestante

Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19 - Noviembre - 2025

LUGAR: Salon de la escuela V/ Mejay Sabaulito

HORA: 04:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: Omaira Meneses

NOMBRE UCA: Amor y Ternura

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 04:00 **AM**__ **PM** X__
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Amor y Ternura Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 04:12 pm del día 19-NOV-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Omaira Meneses

Nombre : Omaira Andrea Meneses

c.c.NO. 1070.597.063

Cargo Agente Educativa

Fundación Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: _____.

Nombre: Kelly Andrea Yela

C.C. NO: 1006788464

Cargo. Veedora

TESTIGO 1

Firma: Deisy cajas.

Nombre: Deisy Carolinca cajas Quiñonez

C.C.NO: 1122342660

Cargo. Madre

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19 Noviembre 2025

LUGAR: Caseta comunal Vereda / Espinal

HORA: 9:00 am a 12:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: Alba Nidia Bravo

NOMBRE UCA: Mis Angelitas

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** Novie. **AÑO** 2025 Siendo las 9:00 **AM** a **PM** 12:00 Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Angelitas Se da apertura al buzon de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 9:00 am a 12:00 pm del día 19/11/2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre: Alba Bravo

c.c.NO. 41.120.906.

Cargo Agente Educativa.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Fany Pajajoy.

Nombre: Fany Pajajoy

C.C. N0: 1087749376

Cargo. Madre vredora

TESTIGO 1

Firma: Maria Isabel Menescs.

Nombre: Maria Isabel Menesco

C.C.N0: 1.122340.034

Cargo. Madre vredora.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19 de Noviembre 2025

LUGAR: Vereda la Ye

HORA: a 11:40 AM

AGENTE EDUCATIVO: Angie Recelo

NOMBRE UCA: Dueños del sol 1

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:40 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Dueños del sol 1 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:50 Am del día 19 - 11 - 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Junney Gonzales

Nombre: Junney Gonzalez
c.c.NO. 6113497
Cargo Madre vecdora

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Yeimi Narvaez

Nombre: Yeimi Paola Narvaez

C.C. NO: 1122342643

Cargo. Madre- veedora suplente

TESTIGO 1

Firma: Dana Cruz

Nombre: Dana Cruz

C.C.NO: 1120048262

Cargo. Madre veedora suplente

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18- Noviembre 2025

LUGAR: Vereda Nueva Esperanza

HORA: 11:45 am

AGENTE EDUCATIVO: Gerson Canas Ocando

NOMBRE UCA: Mis Horas Felices

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:45 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Horas Felices Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:55 am del día 18 de noviembre se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Gerson Canas. O.

Nombre : Gerson Canas Ocando

c.c.NO. 18155414

Cargo Agente Educativo.

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Maira Calderón

Nombre: Maira Alejandra calderon rayo

C.C. NO: 1108828030

Cargo. Madre veedora

TESTIGO 1

Firma: Mayerli Gvv

Nombre: Mayerli Andrea Gonzalez Guevara

C.C.NO: 1.122347769

Cargo. Madre veedora

Fundación Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18-Noviembre 2025

LUGAR: El Sábalo

HORA: 04:45 pm

AGENTE EDUCATIVO: Gerson Canas Ocando

NOMBRE UCA: Mi nuevo mundo

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 4:45 **AM**__ **PM** x__
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mi nuevo mundo Se da apertura al buzon de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 4:55 pm del día 18-Noviembre. se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Gerson Canas O.

Nombre : Gerson Canas Ocando

c.c.NO. 18.155.414

Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Rocio Muñoz

Nombre: Deyi Rocio Muñoz Diaz

C.C. NO: 1007720152

Cargo.

TESTIGO 1

Firma: monica muños

Nombre: monica andrea muños

C.C.NO: 1117785972

Cargo. madre veedora.

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19 11- 2025

LUGAR: San Luis de la Frontera

HORA: 11:30 am.

AGENTE EDUCATIVO: LiLiana Hernandez

NOMBRE UCA: Mi Mundo Magico 2

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:30 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mi Mundo Magico 2 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:50 am. del día 19 - 11 - 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : LiLiana Hernandez

c.c.NO. 27.388598.

Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando comivas de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Sandy Machoa.

Nombre: Sandy Machoa

C.C. NO: 1550131277

Cargo. Madre Vecdora

TESTIGO 1

Firma: Dolly Alvarez

Nombre: Dolly Alvarez

C.C.NO: 1123208074

Cargo. Madre. Testiga.

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20/Noviembre/2025

LUGAR: V/San carlos

HORA: 2:00 p - 5:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: Milleidy Villacorte

NOMBRE UCA: Mis Grandes Aventureros

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 3:00 **AM**__ **PM** X__
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis grandes Aventureros Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:00 pm del día 20/11/2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Milleidy Villacorte

Nombre: Milleidy Villacorte
c.c.NO. 1006788437
Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Yeimi Cango

Nombre: Yeimi Cango

C.C. N0: 1006788437

Cargo. madre

TESTIGO 1

Firma: Mary Velasco

Nombre: Mary Velasco

C.C.N0: 1122341066

Cargo. madre.

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18 - 11 - 2025

LUGAR: V/La Guisita

HORA: 9:30 am

AGENTE EDUCATIVO: Mayra Montero Ramirez

NOMBRE UCA: mushuksisa

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 9:30 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria mushuksisa Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las nueve y treinta del día martes se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

mayra montero Ramirez

Nombre : mayra montero

c.c.NO. 1123329773

Cargo Agente educativa.

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Leannys García.

Nombre: Leannys García

C.C. NO: 426011

Cargo. Madre Veedora

TESTIGO 1

Firma: Derly Vallejos.

Nombre: Derly Vallejos

C.C.NO: 1.006.956.624

Cargo. Madre Veedora

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19-Noviembre-2025

LUGAR: Vereda Santamartha

HORA: 9:20 am

AGENTE EDUCATIVO: Olga Lucia Anacona

NOMBRE UCA: Mis tiernos bebés

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 9:20 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis tiernos bebés Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 9:20 am del día 19-Noviembre-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Olga Lucia Anacona

Nombre : Olga Anacona
c.c.NO. 4.422.339.608
Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Monica ortega.

Nombre: Monica ortega

C.C. NO: 1006788328

Cargo. presidenta.

TESTIGO 1

Firma: Carmen Alvarez

Nombre: Carmen Alvarez

C.C.NO: 1007816199

Cargo. madre veedora

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20/ noviembre /2025

LUGAR: V/ Brisas de San Miguel

HORA: 11: 30 am

AGENTE EDUCATIVO: Paola Caicedo

NOMBRE UCA: Dejando Huellas

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11: 30 **AM** x **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Dejando Huellas Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:30 am del día 20/noviembre/2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

PAOLA CAICEDO

Nombre: Paola Caicedo C.

c.c.NO. 1122783643

Cargo Agente Educativo.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Veronica Torres

Nombre: Veronica Torres

C.C. N0: 1122337367

Cargo. Madre Veedora

TESTIGO 1

Firma: Mileidy Rodriguez

Nombre: Mileidy Rodriguez

C.C.N0: 1007906638

Cargo. Madre de usuario

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18/11/2025

LUGAR: Cristalino 2.

HORA: 3:00 pm.

AGENTE EDUCATIVO: Geraldy Rojas Sanchez

NOMBRE UCA: Cristales del Sol

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 3:00 **AM** __ **PM** X Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Cristales del Sol Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:00 PM del día 18/11/2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Jersy Jaimes.

Nombre: Jersy Jaimes

c.c.NO. 1122342408

Cargo Presidenta Madre Veedora

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Marixza Florez

Nombre: Marixza Florez

C.C. NO: 1122341846

Cargo. Testigo

TESTIGO 1

Firma: Aura Lida Lopez

Nombre: Aura Lida Lopez

C.C.NO: 41118518

Cargo. Testigo

Fundación Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19-11-2025

LUGAR: Salón escolar vereda El Haizal

HORA: 4:00 PM. A 4:30 PM.

AGENTE EDUCATIVO: Angel Hadroñeo

NOMBRE UCA: Mundo de Colores

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 4:00 **AM**__ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mundo de Colores Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 4:30 PM. del día 19-11-2025. se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Angel Libardo Hadroñeo
c.c.N0. 18.112.819 Santiago Putumayo.
Cargo Agente educativo.

Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: YORYALETH HELO.

Nombre: YORYALETH HELO HORALES.

C.C. N0: 1007282434.

Cargo. MADRE UEEDORA.

TESTIGO 1

Firma: .

Nombre: Lorena Caldoin

C.C.N0: 1060207063.

Cargo. Hadre de familia

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 de Noviembre del 2025.

LUGAR: Vl Dios Peña.

HORA: 11:00 Am.

AGENTE EDUCATIVO: SANDRA MERA.

NOMBRE UCA: Mi Mundo Magico 1

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:00 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mi Mundo Magico 1 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:20 Am del día Jueves 20-Nov. se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Sandra Mera.
c.c.NO. Agente Educativo.
Cargo 1122340052.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Adriana Bravo.

Nombre: Adriana Bravo

C.C. N0: 1122338687

Cargo. Madre.

TESTIGO 1

Firma: Adriana Dovigama.

Nombre: Adriana Dovigama

C.C.N0: 1006949561

Cargo. Madre

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19/11/2025

LUGAR: UCA Mis Amiguitos Cabildo Juan Cristobal

HORA: 11:20 am

AGENTE EDUCATIVO: Diana Guanga

NOMBRE UCA: UCA Mis Amiguitos

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:20 **AM** x **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Amiguitos Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:30 am del día miercoles se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Diana Guanga

Nombre : Diana Guanga

c.c.NO. 1122340689

Cargo Agente educativo

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Maxeli Diaz.

Nombre: Mayeli Diaz Silva

C.C. NO: 1118307236

Cargo. Veedora.

TESTIGO 1

Firma: Yasmin ortega.

Nombre: Yasmin Camila Ortega

C.C.NO: 1006788373

Cargo. Veedora.

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 de noviembre de 2025

LUGAR: Vereda San Francisco

HORA: 9:30 am

AGENTE EDUCATIVO: Suzan Cifuentes.

NOMBRE UCA: Mis hemos amiguitos 1

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 9:30 **AM** X **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis hemos amiguitos 1 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedará instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 9:50 am del día jueves 20 de NOV se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Gladis Ida. Torres

Nombre : Gladis Idaly Yela

c.c.NO. 1.004-714. 426

Cargo madre

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Yenny Rivera.

Nombre: Yenny Rivera

C.C. NO: 1. 140. 434. 613

Cargo. Veedora

TESTIGO 1

Firma: Karen Cardona

Nombre: Karen Cardona

C.C.NO: 1. 115. 791. 060

Cargo. madre

Fundación Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18 / Noviembre / 2025

LUGAR: V/la olaz

HORA: 11:30 am

AGENTE EDUCATIVO: Paola Caicedo C.

NOMBRE UCA: Semillitas del Futuro.

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:30 **AM** ✕ **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Semillitas del futuro Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:30 am del día 18 / Noviembre / 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

PAOLA CAICEDO

Nombre: Paola Caicedo C.

c.c.NO. 1122983643

Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Blanca Dina Solarte.

Nombre: Blanca Solarte

C.C. N0: 41145213

Cargo. Madre veedora

TESTIGO 1

Firma: Yuliza Jurado Caicedo.

Nombre: Yuliza Jurado Caicedo

C.C.N0: 1126457972

Cargo. Madre de usuario

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 de Noviembre 2025

LUGAR: Resguardo Yaringl.

HORA: 3:00 PM.

AGENTE EDUCATIVO: Diana Moreno.

NOMBRE UCA: cofanc.tos del futuro

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las ____ **AM**__ **PM** 3:00 Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria cofanc.tos del futuro Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:40 PM. del día 20-11-2025. se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Diana Marcela Moreno

Nombre : Diana Moreno

c.c.N0. 1126430074

Cargo Agente Educativo

Fundación Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Dayani Bastidas

Nombre: Dayani Yadira Bastidas P

C.C. NO: 1006788469

Cargo. mamá

TESTIGO 1

Firma: Deisy Grefa

Nombre: Deisy Yoneri Grefa Rojas

C.C.NO: 1006789162

Cargo. mamá

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 14-11-2025

LUGAR: caseta comunal

HORA: 3:30 PM

AGENTE EDUCATIVO: Belendy Achanga

NOMBRE UCA: Manitos Creativas.

DESARROLLO

El **DIA** 14 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 3:30 **AM** __ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Manitos Creativas Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:30PM del día Miercoles se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Belendy Achanga

Nombre : Belendy Achanga

c.c.NO. 1122340132

Cargo Agente Educativo.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Peña.

Nombre: Karen Dayana Echeverri Peña.
C.C. NO: 1007763775
Cargo. Madre Vedora.

TESTIGO 1

Firma: Beatriz Palacios

Nombre: Palacios Beatriz
C.C.NO: 69 96260
Cargo. madre veedora

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18-11-2025

LUGAR: Caseta comunal

HORA: 11:30 Am.

AGENTE EDUCATIVO: Beleidy Achanga

NOMBRE UCA: Mis Angelitos 1

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 11:30 **AM** X **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Angelitos 1 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:30AM. del día Martes. se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Beleidy Achanga

Nombre : Beleidy Achanga

c.c.N0. 1122340132.

Cargo Agente educativo.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: María Pesillo.

Nombre: María Pesillo

C.C. N0: 41778564

Cargo. Madre vedora

TESTIGO 1

Firma: Nerly villarreal.

Nombre: Nerly Villarreal

C.C.N0: 1193103724

Cargo. Madre Veedora

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18 Noviembre 2025

LUGAR: VI. Palmira Mandar.

HORA: 11:55 am

AGENTE EDUCATIVO: Lisbeth Diaz G

NOMBRE UCA: Solcitos

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:55 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Solecitos Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:55 am del día 18/11/2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Lisbeth Diaz G

c.c.NO. 1.067.008.416

Cargo Agente educativa

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: _____.

Nombre: Adriana Ferreiro Bonilla

C.C. NO: 1.720 749.097

Cargo. Madre vedora.

TESTIGO 1

Firma: _____.

Nombre: BLEIDY DAYANA ARBELAEZ

C.C.NO: 1007428300

Cargo. Madre Veda.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18 - Noviembre - 2025

LUGAR: U/ San Juan Bosco

HORA: 4:00 pm

AGENTE EDUCATIVO: Rosa Elvira Martinez Torres

NOMBRE UCA: Semillas Pervivencia de nuestra cultura

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 4:00 **AM**__ **PM** X__
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Semillas Pervivencia de nuestra cultura. Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 4:30 Pm del día 18-noviembre-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Rosa Elvira Martinez

c.c.N0. 1.015-450.225

Cargo Agente educativo.

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Marlin Acosta.

Nombre: Marlin Daniela Acosta Gomez

C.C. N0: 1122360096

Cargo. veedora

TESTIGO 1

Firma: Kristel.f.

Nombre: Kristel Paola figueroa sanchez

C.C.N0: 31366257

Cargo. Presidenta.

FORMATO DE PQRSD

FECHA: 18/11/2025

LUGAR: San Juan Bosco

HORA: 4:30 Pm

NOMBRE UCA: Semillas Pertenencia

NOMBRES: Alexandra Diaz **CCNo.** 1006188624

CONTACTO: TELEFONICO: 315.516.3742

Paso agradecerle a la profesora Rosa por su excelente labor realizada durante los encuentros en la unidad mecento muy contenta y agradecida porque mi hija aprendido a integrarce, a compartir y sobre todo a ser más empatica con los de más niños.

Alexandra Diaz

FIRMA

FORMATO DE PQRSD

FECHA: 18-Noviembre-2025

LUGAR: V/ San Juan Bosco

HORA: 4:20 pm

NOMBRE UCA: Semillas Pertenencia de nuestra cultura

NOMBRES: Doris Patricia Ortega **CCNo.** 1123368211

CONTACTO: TELEFONICO: 321 243 6256

Se felicita y se agradece por la paciencia y dedicación entrega y amor a su trabajo Por ser paciente con nosotros y con nuestros hijos Profesora Rosa muchas gracias por su entrega y cariño de la felicita. esperamos que vuelva

FIRMA

Fundación
Alma de Vida
Fomentando comines de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19-11-2025

LUGAR: Barquimento Puerto Colon- Salon Casa de cultura

HORA: 11:40 Am

AGENTE EDUCATIVO: Andrea Cumbalaza

NOMBRE UCA: Casita del Sol

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:40 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Casita del Sol Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 12:00 Md del día 19-11-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Karol Daniela Estacio

Nombre : Karol Daniela Estacio

c.c.NO. 1126449186

Cargo Madre vecolora 1

Fundación
Alma de Vida
Fomentando rutinas de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Lisneyda Rosalda Payoguaje.

Nombre: Lisneyda Payoguaje

C.C. NO: 41.119559

Cargo. Madre Veedora 2

TESTIGO 1

Firma:

Nombre: Andrea Combuleta

C.C.NO: 1080052271 -Pasto

Cargo. Agente Educativa

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20/11/2025
LUGAR: Vereda Albania
HORA: 11:30 AM
AGENTE EDUCATIVO: Willian María Ordoñez
NOMBRE UCA: Grandes Exploradores

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:30 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Grandes Exploradores Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 12:00 PM **del día** 20 de Noviembre **se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.**

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Willian María O.
c.c.NO. 18-182.346
Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: LILIANA JANETH OSORIO

Nombre: LILIANA JANETH OSORIO

C.C. NO: 1124859068

Cargo. Madre Veedora

TESTIGO 1

Firma: Yernanda Estacio

Nombre: Yernanda Estacio

C.C.NO: 1087725196

Cargo. Madre veedora suplente

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 18 de Noviembre 2025

LUGAR: Cabildo San fidel

HORA: 2:30 Pm

AGENTE EDUCATIVO: FABIAN METIA

NOMBRE UCA: Los Consentidos

DESARROLLO

El **DIA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 2:30 **AM**__ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Los Consentidos Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 2:30 Pm del día 18 de noviembre se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Yanine Guerra

Nombre: Yanine Guerra

c.c.NO. 1006788194

Cargo Presidenta

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Vanessa Pinchao.

Nombre: Aida Vanessa Pinchao

C.C. NO: 1006 998 774

Cargo. Secretaria

TESTIGO 1

Firma: Yanine Guerra.

Nombre: Yanine maritza Guerra.

C.C.NO: 1006 788 194

Cargo. Presidenta

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20/11/2025

LUGAR: Vl. El chiguaco

HORA: 11:50 am

AGENTE EDUCATIVO: Lisbeth Diaz

NOMBRE UCA: Mi encuentro fuerte

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 11:50 **AM** X **PM** ____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mi encuentro fuerte. Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:50 am del día 20/11/2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Lisbeth Diaz C

Nombre : Lisbeth Diaz C

c.c.NO. 1.088[illegible]

Cargo Agente educativo

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Maribel Ocampo Rios.

Nombre: Maribel Ocampo Rios

C.C. NO: 1055916057

Cargo. Madre

TESTIGO 1

Firma: Yuri Rubicla Mora Villota.

Nombre: Yuri Rubicla Mora

C.C.NO: 1126447448

Cargo. Madre Veedora

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19-11-2025

LUGAR: vereda Puente Internacional

HORA: 11:45 am

AGENTE EDUCATIVO: Marquery Mora

NOMBRE UCA: Mis grandes Soñadores.

DESARROLLO

El **DIA** Miercoles **MES** Noviembre **AÑO** 2025 Siendo las 11:45 **AM** X **PM**____ Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis grandes Soñadores. Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:45 am del día Miercoles se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Marquery Mora.

c.c.NO. 1126458718.

Cargo Agente Educativo.

Fundación
Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Yaney Tuba v

Nombre: Yaney Tuba v

C.C. NO: 1122342187

Cargo. Madre Veedara

TESTIGO 1

Firma:

Nombre: Yan greffa

C.C.NO: 1126455173

Cargo. madre veedara.

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19- 11- 2025

LUGAR: Vereda Jordán Orta

HORA: 11: 40. Am.

AGENTE EDUCATIVO: Juan Carlos Mora Ortega

NOMBRE UCA: Mis pequeños Bebés 1.

DESARROLLO

El **DIA** miércoles **MES** noviembre **AÑO** 2025 Siendo las 11:40 **AM** X **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis pequeños Bebés 1 Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 12:00 PM del día Miércoles se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre : Juan Carlos Mora Ortega

c.c.N0. 87777340

Cargo Agente Educativo

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación
Alma de Vida
Fomentando cuentos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Betty Meneses Salcedo.

Nombre: Betty Yanixe Meneses Salcedo

C.C. NO: 1122336668

Cargo. Madre Veedora

TESTIGO 1

Firma: shirley Castro Prieto.

Nombre: Shirley Castro Prieto.

C.C.NO: 1117804090

Cargo. Madre Veedora.

Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19 - 11 - 2025

LUGAR: V / Risaralda

HORA: 2:00 Pm

AGENTE EDUCATIVO: Natalia Diaz Ruales

NOMBRE UCA: Mis Ternuritas

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO** 25 Siendo las 2 **AM**__ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Ternuritas Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 2:30 Pm del día 19-Noviembre-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Natalia Diaz Ruales

Nombre : Sandra Natalia Diaz Ruales

c.c.NO. 1006788781

Cargo Agente Educativo

Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: _____

Nombre: Ana Melissa Díaz Bernal

C.C. NO: 1076982200

Cargo. Madre

TESTIGO 1

Firma: Paula Arboleda

Nombre: Paula Arboleda

C.C.NO: 1126450550

Cargo. Madre.

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20-11-2025

LUGAR: Caseta Comunal V/ Afilador

HORA: 9:00 AM

AGENTE EDUCATIVO: Darwin chuquizan

NOMBRE UCA: Mis Tiernos Amiguitos

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 9:00 **AM** a **PM** 1 Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Tiernos Amiguitos Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedará instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:30 AM del día 20-11-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Darwin chuquizan

Nombre : Darwin chuquizan

c.c.NO. 18182637

Cargo Agente educativo

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Liseth Andrea Segura Imbachi.

Nombre: Liseth Andrea Segura Imbachi

C.C. NO: 1111u835197

Cargo. Madre Veedora

TESTIGO 1

Firma: Lorena Montilla.

Nombre: Lizbeth Lorena Montilla

C.C.NO: 1007705957

Cargo. Participante

Fundación Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 NOviembre 2025.

LUGAR: R. Campo alegre

HORA: 12:00 PM

AGENTE EDUCATIVO: Daliana Maricela Morales Mora

NOMBRE UCA: Pequeños exploradores

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2025 Siendo las 12 **AM**__ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Pequeños Exploradores Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 12: 30 PM del día 20 Noviembre 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Daliana Maricela Morales

Nombre: Daliana Morales Mora

c.c.NO. 1088731427

Cargo Agente Educativo Fami

Fundación
Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Doris Lucitante

Nombre: Doris Lucitante

C.C. NO: 1122339046

Cargo. presidenta

TESTIGO 1

Firma: Yanary Lisbeth Lucitante

Nombre: Yanary Lisbeth Lucitante

C.C.NO: 1122336932

Cargo. tesorera.

321 48 93 186
321 77 48 798
almadevida@outlook.com

Fundación Alma de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 20 de Noviembre 2025

LUGAR: Vereda San Juan Bosco

HORA: 3:40 PM

AGENTE EDUCATIVO: Merly Patricia Ramirez

NOMBRE UCA: Mis Pequeños soñadores

DESARROLLO

El **DIA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2026 Siendo las 3:40 **AM** __ **PM** X
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Mis Pequeños Sonadores Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 3:50 PM del día 20 - 11 - 2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre: Merly Patricia Ramirez

c.c.N0. 69.030.352

Cargo Agente Educativa

Fundación
Alma de Vida

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Ruth Deysi Paguatian.

Nombre: Ruth Deysi Paguatian Martinez

C.C. N0: 40627445

Cargo. Veedora

TESTIGO 1

Firma: Maiden Eliana Chuquizan.

Nombre: Maiden Eliana Chuquizan Yanguatin

C.C.N0: 1148795725

Cargo. Veedora

Fundación Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

FECHA: 19-Noviembre-2025

LUGAR: U/ Nueva Risaralda

HORA: 09:00 am - 12:00 am

AGENTE EDUCATIVO: Jan Carlos Solarte Ortega

NOMBRE UCA: Querubines

DESARROLLO

El **DIA** 19 **MES** 11 **AÑO**25 Siendo las 11 **AM** x **PM**____
Socialización sobre la importancia del buzón de sugerencias en las **UCAS** donde se presta el servicio **EIC:** En la Unidad de Atención Comunitaria Querubines Se da apertura al buzón de sugerencias **PQRSD,** el cual quedara instalado en la **UCA.**

La presente acta de apertura de buzón se archivará en la carpeta del componente proceso Administrativo.

Con lo anterior se da por terminada la apertura del buzón de sugerencias siendo las 11:00 am del día 19-11-2025 se firma la presente acta quienes intervinieron en el presente evento.

Responsables Apertura del Buzón

Nombre: Jan Carlos Solarte
c.c.NO. 1006849873
Cargo Agente Educativo

Fundación
Alma de Vida
Fomentando caminos de esperanza

CONTINUACIÓN ACTA APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

TESTIGO 1

Firma: Camila Perez.

Nombre: Maria Camila Perez Cortes

C.C. NO: 1007284475

Cargo. Madre veedora

TESTIGO 1

Firma: Katherine Tafur.

Nombre: Katherine Tafur

C.C.NO: 1122336225

Cargo. Secretaria

FORMATO DE PQRSD

FECHA: 19/11/2025

LUGAR: Nueva Pereira

HORA: 11:15 AM

NOMBRE UCA: Querubines

NOMBRES: Luz Angela Bacca **CCNo.** 1080160402

CONTACTO: TELEFONICO: 3203112725

en el encuentro es muy bonito porque compartimos con nuestros niños y con las mamas

Luz Angela Bacca

FIRMA

FORMATO DE PQRSD

FECHA: 19-11-2025

LUGAR: Nueva Pereira

HORA: 11:05 am

NOMBRE UCA: Querubines

NOMBRES: Nohora [illegible] **CCNo.** 1193130125

CONTACTO: TELEFONICO:

me parece bueno en el encuentro porque comparte con nuestro hijos y también con los compañero y contañeras me parece bueno

Nohora Pereira

FIRMA