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. 5	DD	MM	AAAA
	23	Julio	2025
OBJETIVO: dar apertura al Buzón de Sugerencias			
INFORME: Apertura buzón			

Siendo las 4:00 pm del dia 23 de JULIO 2025 Se realiza apertura del buzón de sugerencias de la unidad de atención Construyendo Futuros con Amor 1, donde la usuaria la señora Adriana Lucia Capera Barbón, no se encontró ninguna Sugerencia, & ninguna novedad.

BUZÓN 1: 0

BUZÓN 2: 0

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Adriana Lucia Capera Barbón	Participante.		Adriana Lucia Capera Barbón
Derly Yamerin Gaitania	Agente Educativa.		Derly Yamerin Gaitania

¡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				
23-07-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y Sin observación	0		

administrativo@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:	REGIONAL : Huila Huila CENTRO ZONAL: Cadenza.		
ACTA No. 4	DD	MM	AAAA
	30	Julio	2025

OBJETIVO: Apertura del Buzon - por parte de las familias

INFORME: Las familias de la vereda, Buscan el buzon de sugerencias

Siendo el dia 30 de julio con las familias se hace la seleccion de una usuaria para que sea testigo de la apertura del Buzon de sugerencia donde no se evidencia ningun PQRS, se anexa foto de la apertura del Buzon firma por parte de la testigo y del talento humano.

BUZÓN 1:

0

BUZÓN 2:

0

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Angi Sanchez.	Acudiente.	Familia	Ang. Sanchez.
J. Sebastián Criollo	Agente Educativo	Cormiol	

¡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

PUBLICA

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	Juan Sebastian Quintero garcia	Estefani Gasca
30-04-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observación	0	Juan Sebastian Quintero garcia	Camila Rojas
31-03-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observación	0	Juan Sebastian Quintero garcia	Angie Suarez
25-06-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observacion	0	Juan Sebastian Quintero garcia	Kelly Ardila.
30-04-2025	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y sin observacion	0	Juan Sebastian Quintero	Ana Sanchez

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 gestión.	REGIONAL: Huila		
	CENTRO ZONAL: Garzon		
ACTA No. 5	DD	MM	AAAA
	24	Julio	2025
OBJETIVO:	Apertura del buzón de Sugerencias Mes de julio		
INFORME:	Mejoras de los procesos y Servicios		

Siendo las 9:30 Am del mes de julio se realiza la apertura de buzon 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.

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Geraldine Obregón	Progenitora	Administrativo y de gestión	Geraldine Obregón H.

¡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				
24/JUN/2020	5	0	0	0	0	0	No se evidencia PQRSF	N/A	Catalina	+ Yeraldine Obregon M

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: GARZANA		
ACTA No. 5	**DD**	**MM**	**AAAA**
	24	Julio	2023
OBJETIVO:	Nosono de los procesos y servicios		
INFORME:	Apertura buzón de Sugerencias mes de julio		

Siendo la 1:30 pm del mes de julio 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
Andrea Serna	Progenitora	Administrativo y de gestion	Andrea Serna G.

¡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



Powered by CamScanner

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

DEPENDENCIA: Administrativo y de gestion	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: [illegible]		
ACTA No. 5	DD	MM	AAAA
	24	07	2023
OBJETIVO:	Revisar de los procesos y servicios		
INFORME:	Apertura del buzón de sugerencias mes de julio		

Siendo las 3:30pm del mes de julio se realiza la apertura del buzon de sugerencias frente a los participantes.

En su apertura no se evidencian 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 evidenca PQRSF.

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Yesica Perez	Profesional	Administrativo y de gestion	Yesica Perez C.

PÚBLICA

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQR5F)

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				
24/JULIO/2023	5	0	0	0	0	0	NO Se evidencia PQRSF.	N/A		
24/JULIO/2023	5	0	0	0	0	0	NO Se evidencia PQRSF	N/A		

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:	REGIONAL: HUILA		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 05	DD	MM	AAAA
	23	07	2025
OBJETIVO:	Realizar apertura de buzón de la unidad de servicio construyendo futuro con amor 5 UA-1 Entre Ríos		

INFORME:

El presente informe tiene como finalidad documentar la apertura del buzón de sugerencias correspondiente a la Unidad de Servicio construyendo futuro con amor 5, 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:

Sin Novedad

BUZÓN 2:

Sin novedad

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Ingrith Tatiana Diaz C	Madre.	Cormidi	Ingrith Diaz C
Ayda Jessica Ramirez Bedoya	Psicologa	Cormidi	Ayda Jessica Ramirez Bedoya
Hertt Ramos Ortiz	Agente Educativo	Cormidi	Hertt Ramos Ortiz

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

Powered by CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN (PQRSF)

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD					OBSERVACIONES T/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA PARTICIPANTE TESTIGO
		PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
23/07/2025	05	0	0	0	0	0	N/A	0		



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 binestuana tiene moni y mi niño es alergico	05-08-25	Tatiana Alvarez	Angie Lorena Esnaba
27-06-25	0	0	0	0	1	1	• muy buena la actitud de la profe • enviar con jeringa agua para los bebes	06-06-25	Tatiana alvarez	Nicol Valentina Rincón
25-06-25	0	0	0	0	0	1	• seguir trabajando en tipo de actividades con los niños	08-07-25	tatiana alvarez	ERIKA GASPAR
29-07-25	0	0	0	0	0	0	Sin novedad y Sin observación	0	Tatiana alvarez vela	Edna Rocio

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with 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:	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 5	DD	MM	AAAA
	21	07	2025

OBJETIVO: APERTURA DE BUZON

INFORME: Realizar Apertura de bozon de la unidad CFCA-6

Se realizo apertura de bozon de Sugerencias correspondiente a la unidad de Servicio CFCA-6 con el objeto de conocer inquietudes, propuestas y comentarios de los usuarios del servicio, asi como fomentar la participacion ciudadano y la mejora continua.
- Verificacion de la integridad del bozon
- Apertura del buzón

BUZÓN 1:

UA:1 0 Sugerencias 0 felicitaciones 0 Reclamos

BUZÓN 2:

UA 2: 0 Sugerencias, 0 felicitaciones, 0 reclamos

UA 3: 0 Sugerencias, 0 felicitaciones, 0 reclamos.

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Tatiana Alvarez	Agente Educativa	Carmidi	Tatiana Alvarez
Giovana Ramirez	Auxiliar	Carmidi	Giovana Ramirez
Edna Rocio Barrero	Madre	CFCA-6	Edna Rocio B.

¡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



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: Nueva Goral 1	REGIONAL : Huila CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 5	DD: 24	MM: Julio	AAAA: 2025
OBJETIVO: Apertura el buzon de sugerencia			

INFORME:

Siendo las 2:00pm del dia 24 de julio/2025 se realiza apertura de buzón de P.Q.R.S.F con la UA 2, encontrandose 2 peticiones. la participante Laura Sanchez realiza la apertura y lectura ante los familiares y participantes.

BUZÓN 1:
Peticion: "por favor colaborarnos con un ventilador, es que se vuelve desesperante los encuentros".

BUZÓN 2:
Peticion: "por favor colaborarnos con un ventilador ya que en la unidad hace demasiado calor y los niños se desperan!!"

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Laura Katherine Sanchez Rodriguez	Participante	NR 1 - UA 2	Laura Sanchez
Luisa andrea paez	Acudiente	NR 1 - UA 2	luisa andrea p.
Odette y moth	Aux. Pedagog	NR 1 - Cormudi	Odette y. moth
Lina Cediel	Agente educat	Cormudi NR 1	Lina Cediel

¡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

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				
24/07/25	1	X					solicitud de ventilador para la vos		Odette Motta	Laura Sanchez
24/07/25	1	X					solicita ventilador para la vos		Odette Motta.	Luisa andrea P.

FORMATO PARA EMITIR PQRS

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Maryely Viviana Medina

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE:

FECHA: 24. 07/2025.

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
X									

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Por favor Colaboranos con un Ventilador. ya que en la unidad Hace demasiado Calor y los niños se desprom

Maryely Viviana Medina.

FIRMA

www.corpmidi.com

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: Ana Ximena Losada.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE:

FECHA: 24/07/25.

UVA 2.
Neiva rural 1.

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
X									

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Por favor colaboranos con un Ventilador. ya que se vuelve desesperante los encuentros.

Ximena Losada.

FIRMA


BUZÓN
DE
P.Q.R.S


BUZÓN
DE
P.Q.R.S

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:	REGIONAL: Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 5	DD	MM	AAAA
	23	Julio	2025.

OBJETIVO: Dar apertura al buzón de sugerencias

INFORME: apertura buzon

Siendo las 4 pm del dia 23 julio 2025 se realizo apertura del buzón de sugerencias de la unidad Reina Real 2 la señora de cocina nos manifesto que se encontro varios felicitaciones asta los docentes por su labor, y Compromiso por los encuentros y que los beneficiarios quieren Conformen Con lo aprendido en las Clases de educacion en familia. y estimulacion a nuestros bebé,

BUZÓN 1: 1 felicitaciones y agradecimiento el Compromiso y dedicación

BUZÓN 2: 3 felicitaciones ales docentes, dedicación, empatia en Nuestros hijos.

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Alexandra Rojas	Madre		
Daniel Rojas	Agente Educativo		
Emy Yohana	madre		Emy Yohana

¡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				
23-7-2025	0	0	0	0	0	3	Felicitaciones a los docentes y programa	0	Daniel Peño Gamez	Alexander Rojas.

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO	F3 P1 RC	08/08/2019
SENA Servicio Nacional de Aprendizaje	FORMATO ACTA DE APERTURA BUZÓN	Versión 1	Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Nueva Ponal 3

REGIONAL: Huila

CENTRO ZONAL: La Caribeña

ACTA No: 5

DD	MM	AAAA
16	07	2025

OBJETIVO: Dar apertura al buzón de sugerencias

APUNTE:

Siendo las 9 pm Am del día miércoles 16 de Julio de 2025, se realizó la apertura del buzón de sugerencias con la UAL y se encontraba Vacío.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Maria Alejandra Rivera	Madre aprendiz	UAL Nueva Ponal 3	
Jeidy Torres	Madre aprendiz	UAL Nueva Ponal 3	Jeidy Torres
Jeidy J. Cuero	Aprendiz Educación	Nueva Ponal 3	

¡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 SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012

PUBLICA

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				
16-07-2025	05	0	0	0	0	0	El buzón de Sugerencias se encontraba Vacio.	Sin Novedad		Jenny Torres.

administrativa@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner


CONCENTRESE
16
5
6
3
8
9
11
10
4



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: Nemm Rural 5	REGIONAL: Huila CENTRO ZONAL: La Gaitana		
ACTA No. 05	DD	MM	AAAA
	17	07	2025
OBJETIVO:	Dar Apertura al Buzon de Sugerencias		
INFORME:			

Siendo las 4:15 P.M. del dia 17 de julio de 2025, se dio Apertura al Buzon de Sugerencias de la unidad de Atencion Nemm Rural 5, UA: 3, encontrandose dos (2) felicitaciones por el excelente paquete Nutricional y por los frutos. tambien se recibio felicitaciones para los profesores, por el buen ambiente laboral felicitaciones Hechas por las señoras Jennyth Cruz Gonzalez y Alejandra Vargas.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Isleny Mota	Madre	Nemm Rural 5	Isleny Mota
Alvi Penagos	A. Educativo	Nemm R. 5	Alvi Penagos 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

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				
21-07-2025	2					X	Manifiestan estar satisfechos con el PPP y las fechas	24-07-25		Isleno Motta.
							satisfechos con el PPP y buen ambiente laboral en los encuentros.			

CorMiDi de Garzón

Nit. 891101024-3

FORMATO PARA EMITIR PQRS

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Alejandra vargas garcia

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Nueva Rural 5

FECHA: 10 - 07 - 2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: Super School RPP, nacho muy exelente ambiente agradable de los profesores

Alejandra Vargas

FIRMA

FORMATO PARA EMITIR PQRS

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Ismarli Cruz Gonzalez.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL USUARIO: Nueva Rural 5

FECHA: 10 - 07 - 2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Muy Conforme con el RPP y mas por que son frutas diferentes

Ismarli Cruz Gonzalez.

FIRMA

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 GESTION	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No. 5	DD	MM	AAAA
	23	JULIO	2025

OBJETIVO: REALIZAR APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS

INFORME:

El día miércoles 23 de Julio del 2025, se realizo la apertura del buzón de sugerencias en la unidad de atención 3, del grupo SSA 3, frente a los participantes asistentes al encuentro grupal, con el apoyo de la Agente Educativa Maña Fernanda Vanegas Gómez y la madre acudiente Kelly Johana Gómez, como testigo, en el que no se encontraron Folios (0), evidenciado frente a los presentes.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Maña Fernanda V	Agente Educativa	S.S.A 3	
Kelly Johana G	Madre Acudiente	S.S.A 3	Kelly Gomez

¡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 POLITICA 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				
28/07/25	0						No se encontraron Folios			Kelly Gomez

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

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

DEPENDENCIA:	REGIONAL : Huila		
	CENTRO ZONAL: GAITANA		
ACTA No.	DD	MM	AAAA
	24	Julio	2025

OBJETIVO: Dar apertura al buzón de Sugerencias.

INFORME:

Siendo las 3:30pm del día Jueves 24 de Julio de 2025; se realiza la apertura del Buzón con la unidad UA2. y UA3, donde dos Madres de participantes felicitan al agente Educativo y auxiliar Pedagógica por su labor y actividades programadas. Se anexa a ésta acta los formatos correspondientes.

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Yulian Duran	madre	Acudiente	Yulian Duran
María Camila R.	Madre	Acudiente	María Camila R.
Eliana Dayhana Gral	Agente Educativo	Agente Educativo	Eliana Camacho.

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

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

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

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: Helen Milena Ovalle Lopez

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE:
Semillas Sabias de amor 1 UA 2.

FECHA: 24/07/25

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Los felicito por las actividades programadas en las reuniones grupales

Helen Ovalle

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: Maria camila Ramirez Cala

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE:
Semillas Sabias de amor 1 UA3

FECHA: 24 Julio 2025

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	X

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: me siento muy contenta por las actividades que programan las profes.

Maria Camila Ramirez

FIRMA

Powered by CamScanner

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				
24 de Julio 2025		0	0	0	0	1	0		Eliana Lizeth Camacho	Maden Pinzon
24 de Julio de 2025		0	0	0	0	1	0		Eliana Lizeth Camacho	Maria Camila Ramirez

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

FECHA APERTURA DEL BUZÓN	NO. SOLICITUD FOLIO	TIPO DE SOLICITUD			OBSERVACIONES Y/O DETALLE DE LA SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA	FIRMA ENCARGADO APERTURA	FIRMA USUARIO TESTIGO
		QUEJA RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACIONES				
16/07/25	5	0	0	1	Agradezco de su colaboración, espero comprensión mucho éxitos a todos los profesores			Alexandra Coronado
16/07/25	5	0	0	0	N/A			Karen Sarmiento
16/07/25	5	0	0	0	N/A			Ana A Ruiz

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: San Vicente de Paul 2 - Comidi	REGIONAL: Huila		
	CENTRO ZONAL: Gaitana.		
ACTA No. 5	DD	MM	AAAA
	16	Julio	2025.

OBJETIVO: Apertura de Buzon de sugerencias PAFSF de la unidad SNP2

INFORME:

El dia Miercoles 16 de julio se aperturo el buzon de la unidad de servicio San Vicente de Paul 2, con el objetivo de conocer pensamientos de los participantes de la unidad de servicio, así como fomentar la participación ciudadana y la mejora continua de los procesos.
se aperturó el buzon siguiendo el Protocolo: Verificando integridad del buzón, apertura en presencia de representante, extracción de formatos, registro en los respectivos documentos y clasificación por tipo (queja, reclamo, sugerencias, peticiones o felicitaciones).
Resultados:
0 Peticiones - 0 quejas - 0 reclamos - 0 sugerencias - 1 felicitación se invita a continuar utilizando este mecanismo, se procede al cierre de buzon, evidencias fotograficas, firmas de los representantes y despedida.

BUZÓN 1:

1-formato diligenciado (felicitación) Agradezco de su colaboración, ayuda, comprensión. Muchas gracias a todas las Profesoras (VA 1)

BUZÓN 2:

N/A, No se encuentran formatos diligenciados

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Alexandra Cortes	Mamá del participante	Comidi	Alexandra C.
Karen Serrano	Mamá de la Participante	Comidi	Karen S.
Ana Milena Marios	Mama del Participante	Comidi	Ana Marios
Diana Morales	Agente Educativo	Comidi	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

FORMATO PARA EMITIR PQRS

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

NOMBRE Y APELLIDOS: Alexandra Coronado Salcedo.

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE: Secretaria de Red 2

FECHA: 16/Oct./25.

Por favor marque con una X según corresponda.

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		FELICITACIÓN	
								X	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Agradezco de su colaboración, ayuda, comprensión. Muchas gracias a todos los profesores.

Alexandra Coronado S.

FIRMA

Powered by CamScanner

Evidencias
EII -San Vicente de paul 2

UA1:



UA2:



UA3:



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

Cualquier copia impresa de este documento se convierte a COPIA NO CONTROLADA

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. 5	DD	MM	AAAA
	13	03	2025

OBJETIVO: Realizar apertura de buzón de la unidad SUP3

INFORME:

Se realizó apertura de buzon de sugerencia e correspondiente a la unidad de servicio SUP3 con el objetivo de conocer inquietudes, Propuestas y comentarios de los usuarios del servicio, así como fomentar la Participación ciudadana y la mejora continua.

- Verificación de la integridad del buzón
- Apertura en presencia de dos responsables designados
- Extracción de sugerencias en el formato correspondiente.

BUZÓN 1:

En la unidadad de atencion 1 se encuentra una Sugerencia

BUZÓN 2:

U2: 0 Sugerencias 0 felicitaciones 0 reclamos

U3: 0 Sugerencias 0 felicitaciones 0 reclamos

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Diana Carolina	Agente Educativo	Comfamiliar	Carolina
moisa alexandra	acudiente	SPW3	moisa alexandra
Laura Gomez	acudiente	SUP3	Laura Gomez
Gabriela Betancur	acudiente	SUP3	Gabriela Betancur

¡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

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				
17/07/25	5		V	N/A	N/A	N/A	N/A	24/09/25	Cordero Franco	Mayra Alejandra
17/07/25	5	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NA	N/A	Carolina Cordero	Laura Correa
17/07/25	5	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Cordero Franco	Gabriela B.







ACTIVIDAD: Apertura de buzon

HORA INICIAL: 8:00AM HORA FINAL: 4:00Pm

CIUDAD/VEREDA/CASA: SUPS

FECHA: 17/07/15

LUGAR: Caseta comunal Oasis

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	PROGRAMA	CORREO ELECTRONICO Y TELEFONO/CELULAR	FIRMA DE PARTICIPANTE		TELEFONO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	FIRMA	
							SI ASISTE	SI FIRMA			SI	NO
1	Yuri Dayana Losada	1037614508							3132138660			Yuri Dayana
2	Dexly Pinzon	1004418525							3233673203			Dexly P.
3	Lady Tatiana Gomez	1003280332							3209440798			Lady Gomez
4	Laura Valentina Gomez	1073234687							3102548115			Laura Gomez
5	Evea Daniela Bahamon	1077220618							3233866603			Daniela
6	Karol Valentina Garcia	1036300635							3164dd9761			Karol Valentina
7	Angela P Garcia Urrea	1036255340							3225105633			Angela Garcia
8	Niral Dayana Adames	1003880181							3203957279			Niral Adames
9	Lina Maria Castro	1003813169							3144536179			Lina Maria
10	maisa alexandra G R	1037732096							3206734601			maisa alexandra
11	Dana Brigitte Ojeda Nuñez	1075790449							3042671148			Dana Brigitte
12	Laura Estefania Avila	1075168716							3022690715			Laura A.
13	Andrea Paola Mora	1077168976							3022690715			Andrea Mora
14	Angie Lorena Cardo M	1075832030							3205476351			Angie Cardo
15	Yohana Katherine Hernandez	1013211123							3134183868			Yohana A.
16	Karla Daniela Medina J	1116896126							3213929412			Daniela T.
17	Jady Dayana Cubillos Obando	1075229093							3502600324			Jady Cubillos
18	Tammy Lucas	37256177							3213496160			Tammy Lucas
19	Osiris Viviana Hernandez	1077853164							3203687119			Osiris Hernandez
20												

Aviso de registro para fines estadísticos, previsto en el Acuerdo publicado

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.__5<__	**DD**	**MM**	**AAAA**
	23	**07**	**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: __1_
Distribución por tipo: Quejas: __0_ Sugerencias: _0__ Felicitaciones: _0__ Otros: _1__

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:
Felicitaciones a las docentes como tienen ordenada la unidad , organizada , adecuada y le hacen juegos a los niños .

BUZÓN 2:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
LEIDY CAROLINA RODRIGUEZ M	**ACUIDIENTE**	**CORMIDI**	
EDILMA ORTIZ MENESES	**AGENTE EDUC.**	**CORMIDI**	

PUBLICA





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

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

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: La Gaitana		
ACTA No.	DD	MM	AAAA
	17	07	2025

OBJETIVO: Apertura del buzón de PQRF

INFORME:

Se realiza la debida apertura del buzón de PQRF del mes de julio en la unidad semillas Sabias de Amor 02 en compañía de las familias, el comité de control social y el talento humano. Para esta ocasión no se encuentran Formatos de buzón.

BUZÓN 1:

N.A.

BUZÓN 2:

N.A.

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Derly Perdomo Perdomo	MADRE LIDERÍ	CONTROL SOCIAL	Derly P.P.
MIGUEL MONTAÑEZ PATIO	APOYO PSICOSOCIAL	CORMIDI	Miguel Montañez

¡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

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				
17/07/2025	04	0	0	0	0	0	No se encuentran formatos de buzón.	17/07/2025	Miguel Montañez P.	

Scanned with 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.	DD	MM	AAAA
	10	Julio	2025
OBJETIVO:	Apertura de buzon de PQRF		
INFORME:			

Se realiza el debido proceso de Apertura del buzón de PQRF durante el mes de julio, en la vivienda San Vicente de Paul 05, en compañía de las familias participantes el comité de control social y el talento humano. Para este mes no se encontraron buzones diligenciados. Se motiva a las familias a obtener el buzón.

BUZÓN 1:

N.A.

BUZÓN 2:

N.A.

PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Laura Cuellar	Madre Lider	Comité control social	Laura vanessa Cuellar.
Myriel montaño	Apoyo psicosocial	CORMIDI	Miguel Pulio

¡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

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

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				
10/07/2025	05	0	0	0	0	0	No se encuentran formatos de buzón	10/07/2025	Miguel Montaño Pinto	Laura Vanessa Avellaneda Pinzón.

CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS DE GARZÓN.

FORMATO DE ACTA REUNIÓN

REGISTRO FOTOGRAFICO





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

DEPENDENCIA:	REGIONAL: Huila		
San Vicente de Paul 6	CENTRO ZONAL: Gaitana		
ACTA No. 05	DD	MM	AAAA
		Julio	2025

OBJETIVO: Dar apertura al buzon de sugerencias

INFORME:

Siendo las 2:30pm del dia miercoles 23 de Julio de 2025, se hizo apertura del buzon de sugerencias con la UA 3, donde no se encontraron formatos

BUZÓN 1:

BUZÓN 2:

PARTICIPATES:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Lina K Garcia	Aux. Pedagogica	SVP-6	[illegible]
Maria Alejandra T.	Madre	UA 3	Nathaly Tellez

¡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

ACTA PARA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS
MUNICIPIO: Neiva
U.A: 3
MODALIDAD: E.I.H
FECHA DE APERTURA: 23-Julio-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 23 del mes de Julio del año 2025, siendo las 2:30, en las Instalaciones de la Unidad de Atención San Vicente de Paul 6 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 02 folios

NOMBRE Lina X Garcia IDENTIFICACIO 1075251046 CARGO Aux Pedagogica

NOMBRE_____ IDENTIFICACIO_____ CARGO:_____

Revisó (Coordinador/a):

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				
23 Julio 2025	02	0	0	0	0	0	—	—		

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT 891.101.024-3

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

Neiva, 28 de julio 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: por favor colaborarnos con un ventilador para el aula- Mayerly Viviana Medina", "por favor colaborarnos con un ventilador- Ana Ximena Losada".

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

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT 891.101.024-3

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

Neiva, 30 de Julio 2025

Participantes
Grupo de Atención
Neiva Rural 5

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 17 de julio, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura de buzón dispuestos en la unidad de servicio Neiva Rural 5 ubicada en Caguan, en el cual recibimos de Alejandra Vargas y , Lismarli Cruz comentarios positivos a través del formato PQRSF.

En nombre de la entidad Administradora del servicio CorMidi, queremos expresar nuestro sincero agradecimiento por los comentarios positivos que han compartido sobre nuestro equipo de talento humano. Su reconocimiento es muy valioso para nosotros, ya que trabajamos constantemente en la cualificación y capacitación de nuestro personal. Además, queremos agradecerles por utilizar nuestro sistema de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF). Esta herramienta es fundamental para que podamos conocer sus inquietudes y opiniones, lo que nos permite fortalecer nuestros servicios y continuar en nuestro camino hacia la excelencia.

Atentamente,

_____

Valeria Perdomo Garcia
Apoyo Psicosocial
CORMIDI

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT 891.101.024-3

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

Neiva, 29 de julio 2025

Participantes
Grupo de Atención
Semillas Sabias de Amor 1

Asunto: Respuesta PQRSF

Cordial Saludo

El pasado 24 de julio, en el marco de los encuentros grupales, se realizó el ejercicio de apertura de buzón dispuestos en la unidad de servicio SSA1 ubicada en el Barrio Las Margaritas, en el cual recibimos de ustedes felicitaciones a través del formato PQRSF sobre la labor de nuestras docentes y las actividades realizadas en cada encuentro.

Agradecemos sinceramente su felicitación y reconocimiento a nuestro trabajo. Nos complace saber que nuestra labor ha sido valorada positivamente. Sus comentarios son muy importantes para nosotros y nos motivan a seguir mejorando.

Los invitamos a seguir utilizando nuestro sistema de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones (PQRSF). Esta herramienta es fundamental para que podamos conocer sus inquietudes y opiniones, lo que nos permite fortalecer nuestros servicios y continuar en nuestro camino hacia la excelencia.

Agradeciendo sus comentarios. Quedamos atentos en caso de requerir información adicional.

Atentamente,



MONICA POLO SANCHEZ
Apoyo Psicosocial
CORMIDI

Neiva 23 JULIO 2025

Participante:
ALEXANDRA CORONADO SALAZAR
San Vicente De Paul 2
Neiva Huila

Cordial Saludo

Recibimos con mucho agradecimiento sus palabras de felicitación y reconocimiento hacia la labor del equipo de trabajo del grupo de atención San Vicente De Paul 2 en el Programa de Educación Inicial en el Hogar de ICBF. Es un verdadero honor saber que nuestro trabajo está contribuyendo al desarrollo y bienestar de los niños y niñas, así como al fortalecimiento de la comunidad en este entorno tan importante.

El trabajo que realizamos día a día en el grupo de atención San Vicente De Paul 2 del operador CORMiDi, con la colaboración y dedicación de todo el equipo, es una labor que nos llena de satisfacción, y es un privilegio poder aportar al desarrollo integral de los niños en su primera etapa. Apreciamos profundamente este gesto de reconocimiento, que sin duda motiva a nuestro compromiso y pasión por seguir ofreciendo lo mejor en cada actividad.

Agradezco nuevamente sus amables palabras y quedo a su disposición para seguir trabajando juntos en la formación de nuevas generaciones, siempre con el objetivo de ofrecerles una educación de calidad, cálida y cercana.

Con cariño y gratitud,

Alexandra Coronado
1075234743

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante Legal Apoderado
CORMIDI GARZÓN

Powered by CamScanner

Neiva 23 julio 2025

Participante:
GABRIELA BETANCOURTH
San Vicente De Paul 3
Neiva Huila

ASUNTO: Respuesta a inconformidad sobre cobertura de la póliza de participantes – Seguros Mundial

Cordial saludo,

En atención a su manifestación de inconformidad relacionada con la cobertura de la póliza de participante de Seguros Mundial, especialmente en lo concerniente al número limitado de centros de atención disponibles, nos permitimos informarle lo siguiente:

Agradecemos que haya compartido su preocupación, la cual ha sido debidamente revisada. Entendemos que contar con una red amplia de atención médica resulta fundamental para garantizar el acceso oportuno y adecuado a los servicios de salud de los estudiantes asegurados. Sin embargo, actualmente la cobertura de la póliza está establecida a través de convenios con dos centros de atención, los cuales cumplen con los requisitos técnicos y contractuales definidos por la aseguradora para la atención de eventos cubiertos.

No obstante, hemos elevado su observación a la compañía de seguros con el fin de evaluar la posibilidad de ampliar la red de atención en beneficio de todos los asegurados. Este tipo de retroalimentación es valiosa y será tenida en cuenta en procesos futuros de mejora y renegociación de la póliza.

Reiteramos nuestro compromiso con el bienestar de los estudiantes y quedamos atentos a cualquier situación que requiera acompañamiento o gestión adicional.

Con cariño y gratitud,

Gabriela Betancourth.

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante Legal Apoderado
CORMIDI GARZÓN

Powered by CamScanner