BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD FAMILIA Y COMUNITARIA

Huellas de Amor Para Tu Vida

SISTEMA DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

ACTA DE APERTURA PQRSF – SERVICIO HCB

RADICADO (Espacio CORHUELLAS)

FECHA: 26/09/2026

UDS: los payasitos

NOMBRE MADRE COMUNITARIA RESPONSABLE: Lida Constanza silva FIRMA: Lida Silva

NOMBRE DE TESTIGO DE LA CORPORACION: FIRMA:

CARGO:

NOMBRE DE TESTIGO DE LOS PARTICIPANTES: Alfonso Peña Muñoz FIRMA:

Nº CEDULA: 83029059 TELEFONO: 3016423827

Marque el número según el tipo de solicitud encontradas en el buzón al momento de la apertura:

PETICIÓN:	0	SUGERENCIA:	0
QUEJA:	0	COMENTARIOS POSITIVOS:	0
RECLAMO:	0	TIPO DE SOLICITUD SIN MARCAR:	
TOTAL ENCONTRADAS:	0	En letras:	

ESPACIO EXCLUSIVO PARA CORHUELLAS

Fecha y hora de recibido:

A quien van dirigidas las solicitudes: (Marque con una X según corresponda)

Usuarios:	0	Madre comunitaria	0	Psicosocial:	0	Área Administrativa:	0
Coordinación:	0	De 0 a Siempre:	0	ICBF:	0	Otro	0
Ninguno	0	Otro:	0	Cual			

Nombre de quien direcciona las PQRS: Alfonso Peña Muñoz

Cargo: Veedor - Presidente

Powered by CamScanner