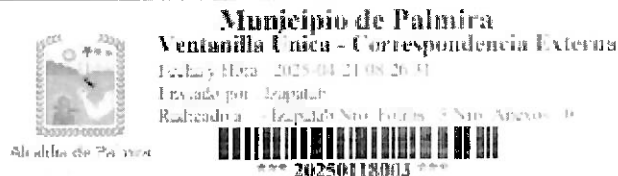


ACTA DE REUNIÓN

192.1.26.27.00000001.1037.2025000024



Tema:	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS	Fecha:	22/04/2025
Lugar:	CLINICA SANTA BARBARA	Hora Inicial:	9 A.M.
Participantes:	Ver listado de asistencia anexo		
Hora Final:			

1. ORDEN DEL DÍA

- 1.1. Saludo a los participantes
- 1.2. Verificación de apertura de los buzones de sugerencias durante el mes de ABRIL del año 2025.

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 2.1. El día 22 de Abril de 2025, se reunieron las personas del "LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES" en la sede de la Entidad CLINICA SANTA BARBARA, para dar cumplimiento con la apertura del Buzón de Sugerencias ubicado (os) dentro de las instalaciones.

En la presente acta se detalla el proceso mediante el cual se hace el escrutinio del buzón y el mecanismo para direccionar las PQRS (Petición, queja, reclamo, sugerencia y/o felicitación) recogidas durante la frecuencia de aperturas establecida por la entidad. A continuación se relaciona el número de PQRS encontradas en el buzón durante esta visita:

NUMERO DE BUZONES TOTALES			
	Nº de Buzón	Área	#
Centro de Urgencias	Buzón 1	Sede urgencias Clínica de Alta Complejidad	2
	Buzón 1	Imágenes Clínica de Alta Complejidad Llano Grande	1
Piso 2	Buzón 2	Hospitalización Parcial	1
Piso 5	Buzón 3	UCI Clínica de Alta Complejidad Llano Grande	1
Piso 6	Buzón 4	Cirugía Clínica de Alta Complejidad Llano Grande	2
Piso 7	Buzón 5	Hospitalización Torre	1



Alcaldía de Palmira
Nº 201361007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
**SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y
ADMINISTRACIÓN**

ACTA DE REUNIÓN

Piso 8	Buzón 6	Hospitalización SOLA	Ø
Piso 9	Buzón 8	Angiografía	Ø
TOTAL PQRS			

2. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

La entidad tiene un procedimiento para la apertura de los buzones de sugerencias.
La entidad cumple con el procedimiento para la apertura de buzones de sugerencias con personal calificado
La Secretaria de Salud verificó la trazabilidad de la gestión de las PQRS

3. RESUMEN DE COMPROMISOS

Nº	Tema / Actividad	Responsable	Fecha de cumplimiento
1	Envío copia digital del acta de visita apertura de buzón de sugerencias al correo institucional designado por la entidad:	Lesvy Yaneth Zapata Bahamón	2025

FIRMAS:

Gustavo Guzman Torre Hospitalaria

Karol Hurtado

Nombre: **KAROL HURTADO**
Cargo: Auxiliar Administrativa Atención
SIAU
CLINICA SANTA BARBARA

Olga Mery Gutierrez

Nombre: **OLGA MERY GUTIERREZ**
Cargo: profesional 01
participación.salud@palmira.gov.co
Contacto: 3217150684

Proyectó:
Revisó:
Aprobó:

Lesvy Yaneth Zapata-Profesional Universitario 01
Marly Jicet Silva –Subsecretaria de Planeación y Administración-Secretaria de Salud
Marly Jicet Silva –Subsecretaria de Planeación y Administración-Secretaria de Salud

Carrera 27 No. 29-32
www.palmira.gov.co
Línea de Atención: 602 8912312





República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CLINICA SANTA BARBARA

22 DE ABRIL 2025

FECHA:

ASUNTO O EVENTO: **ACOMPANAMIENTO APTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS**

9 A.V

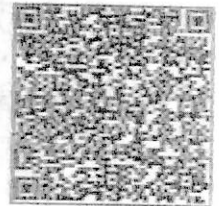
[illegible][illegible]

07-1976-0281/3366

FECHA	22 de Abril		CEDULA	1112221001		
NOMBRE	Karol Hurtado		TELÉFONO	3148333875		
ACTIVIDAD O TIPO DE TRÁMITE						
☐	ORIENTACIÓN AL CIUDADANO	☐	EDUCACIÓN EN SALUD	☒	ASISTENCIA TÉCNICA	
☐	CAPACITACIÓN	☐	VACUNACIÓN	☐	CERTIFICACIÓN EN DISCAPACIDAD	
☐	LICENCIA DE EXHUMACIÓN	☐	LICENCIA DE INHUMACIÓN O CREMACIÓN	☐	AFILIACIÓN EN SALUD REGIMEN SUBSIDIADO	
☐	TRASLADO CENIZAS	☐	TRASLADO DE CADÁVERES			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD			TEMA:			
Olga Mary Gutierrez			Apertura Buzones			
AREA O PROCESO QUE LO ATENDIO						
☐	1. FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	☐	5. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	☐	9. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	
☐	2. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	☐	6. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	☐	10. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
☐	3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	☐	7. SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES REPRODUCTIVOS	☐	11. ASEGURAMIENTO	
☐	4. SALUD PÚBLICA Y AMBIENTE LABORAL	☐	8. ESTADÍSTICAS VITALES	☒	12. PARTICIPACIÓN SOCIAL	
Para nosotros es importante conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados por la Secretaría de Salud de Palmira. Por favor, marque con una "X" su nivel de satisfacción de acuerdo con la INTERVENCIÓN recibida; teniendo en cuenta calificar en una escala de 1 a 5, siendo: 1- Muy Insatisfecho, 2- Insatisfecho, 3- Neutral, 4- Satisfecho y 5- Muy Satisfecho.						
CRITERIOS DE CONTROL		1. MUY INSATISFECHO	2. INSATISFECHO	3. NEUTRAL	4. SATISFECHO	5. MUY SATISFECHO
Número	Pregunta					
1	¿Qué tan satisfecho está con el servicio recibido?					X
2	¿La información recibida fue clara, completa y actualizada?					X
3	¿El personal mostró buena disposición al momento de realizar la intervención o atención?					X
Por favor marque con una "X" si el trámite o intervención le generó algún tipo de costo?			SI		NO	
			☐		☒	
OBSERVACIONES GENERALES						
IMPORTANTE: En cumplimiento de la Ley 1551 de 2012 de protección de Datos y Personal, su decreto reglamentario 1377, la Alcaldía Municipal de Palmira, le comunica que sus datos personales no son cedidos a ninguna empresa o tercero, forman parte de nuestra base de datos para fines informativos, acatando lo dispuesto en la ley con finalidad de contactarle por nuestros diferentes canales de comunicación.						

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

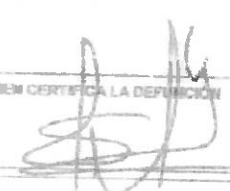
24117220715493

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de la Hacería Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1712 de 2017. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho, para sus fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)	
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	Año - Mes - Día 2024-11-01	Hora - Minutos 03:03:00	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	Número de documento	
Femenino	Tipo de documento Cédula de ciudadanía	21472742	
APELLIDOS Y NOMBRES(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	DE OROZCO	MARIA	OLGA
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS ÉTNICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO		
Natural	Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		1005744237	
APELLIDOS Y NOMBRES(S) DEL CERTIFICADOR		Primer nombre	Segundo nombre
Primer apellido	Segundo apellido	ISABELLA	
PANESSO	MERA		
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		1005744237	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento VALLE DEL CAUCA		CALI	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día 2024-11-01		 RM-1005744237	

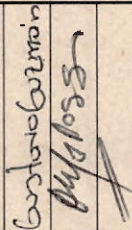
REGISTRO ÚNICO DE NACIMIENTOS Y DEFUNCIÓNES
Fecha de impresión: 2024-11-01 02:43

Código verificación: 2BA5-8758-DC67-5AET

	FORMATO				VERSION: 02
	ACTA DE REUNIÓN				CODIGO: C&M-F-002
					FECHA: 04-Jul-2020
DETALLES IMPORTANTES					
1	Se hace apertura de buzón de sugerencias con el acompañamiento de la secretaria de salud				
2					
3					
4					
5					

	FORMATO	VERSION: 02
		CODIGO: C&M-F-002
		FECHA: 04-Jul-2020

COMITÉ/REUNIÓN	Apertura de buzón de sugerencias SIAU	
ACTA No.	68	
FECHA	22 de Abril de 2025	
RESPONSABLE DEL ACTA	Veronica Marin	

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Veronica Marin	Coordinación Siau	
Gustavo Guzman	Aux. Siau	
Olga Mary Gutierrez Florez	Secretaria de Salud	

INVITADOS	AGENDA

ASUNTO	ACCIÓN		RESPONSABLE	PLAZO	SEGUIMIENTO	PUNTOS "OK"
	No.	DESCRIPCIÓN				
Apertura buzón de sugerencias Urgencias		No se encontraron manifestaciones	Veronica Marin			
Apertura buzón de sugerencias Piso 8		No se encontraron manifestaciones	Veronica Marin			
Apertura buzón de sugerencias Piso 7		No se encontraron manifestaciones	Veronica Marin			
Apertura buzón de sugerencias Piso 6		Se encontro (2) manifestaciones (Quejas)	Veronica Marin			
Apertura buzón de sugerencias Piso 5		No se encontraron manifestaciones	Veronica Marin			
Apertura buzón de sugerencias Piso 2		No se encontraron manifestaciones	Veronica Marin			
Apertura buzón de sugerencias Piso 1		No se encontraron manifestaciones	Veronica Marin			