



Alcaldía de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
«Organismo»

ACTA DE REUNIÓN

192.1.26.27.00000001.1037.2025000029



Alcaldía de Palmira

Municipio de Palmira

Ventanilla Única - Correspondencia Externa

Fecha y Hora: 2025-05-06 14:41:29

Enviado por: Izapatis

Rasheado a: - Lospatas Nro. Folios: 5 Nro. Anexos: 0



*** 20250143373 ***

Tema:	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS	Fecha:	02/05/2025
Lugar:	HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO	Hora Inicial:	8:00 A.M.
Participantes: Ver listado de asistencia anexo			

1. ORDEN DEL DÍA

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

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 2.1. El día 02 de MAYO de 2025, se reunieron las personas del "LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES" en la sede de la Entidad HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO, 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		3
Nº de Buzón	Área	#
Buzón 1	Consulta Externa	2
Buzón 2	Urgencias	0
Buzón 3	Ginecología y Obstetricia	3
TOTAL PQRS		5

3. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

*La entidad tiene un procedimiento para la apertura de los buzones de sugerencias.

«CENTRO»
«Dirección»
www.palmira.gov.co
Línea de Atención: 602 8912312





Alcaldía de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
«Organismo»

ACTA DE REUNIÓN

*La entidad cumple con el procedimiento para la apertura de buzones de sugerencias con personal calificado

*La Secretaría de Salud verificó la trazabilidad de la gestión de las PQRS

*Se anexa registro fotográfico de la visita y de las PQRS encontradas en los buzones de sugerencias en esta visita.

4. 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:	Olga Mery Gutierrez Y Lesvy Yaneth Zapata Bahamón	06/06/2025

FIRMAS:

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

ANEXO: Listado de asistencia a reuniones que registra la asistencia de la Dra. María Fernanda bejarano

Proyectó: Lesvy Yaneth Zapata-Profesional Universitario 01 *Juanita*
Revisó: Marly Jicet Silva –Subsecretaria de Planeación y Administración-Secretaria de Salud
Aprobó: Marly Jicet Silva –Subsecretaria de Planeación y Administración-Secretaria de Salud *MJS*



Alcaldía de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
«Organismo»

ACTA DE REUNIÓN



FOTO 1: ESCRUTINIO DE UNO DE LOS BUZONES DE SUGERENCIAS



FOTO 2: ESTADO DE UNO DE LOS BUZONES DE SUGERENCIAS HROB

«CENTRO»
«Dirección»
www.palmira.gov.co
Línea de Atención: 602 8912312



República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
SECRETARIA DE SALUD

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES	
SPD: 01 11/10/2010	FECHA: 03 de Febrero 2010
SPD: 01 11/10/2010	HORA: 9:00 AM.

58/11 de 2012 de protección de Datos y Personal) y su Decreto reglamentario 1377, el área de fumación y capacitación de la Alcaldía Municipal de Palmira, le comunica que sus datos personales los cuales comparte ni son cedidos ni son tratados a ninguna tercera persona, acatando lo dispuesto en la ley con finalidad de contactarla por nuestros diferentes canales de comunicación para mantener informado sobre tendencias de nuestros referentes que usted nos ha manifestado previamente, actuar como responsable del tratamiento de estos datos para los mismos propósitos. Salvo que usted nos lo esté interesado en esta esfera de las comunicaciones podrá solicitar la supresión de sus preferencias de comunicación con nosotros. También nos puede escribir al correo: atencionciudadano@palmira.gov.co o a la dirección Calle 30 No. 25-30 a un nuevo portal

FECHA	02 de Mayo 2025	CÉDULA			
NOMBRE	Yuli Fernanda Belarmino	TELÉFONO			
ACTIVIDAD O TIPO DE TRÁMITE					
<input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTACIÓN AL CIUDADANO	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN EN SALUD	<input checked="" type="checkbox"/>	ASISTENCIA TÉCNICA
<input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/>	VACUNACIÓN	<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN EN DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE EXHUMACIÓN	<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE INHUMACIÓN O CREMACIÓN	<input type="checkbox"/>	AFILIACIÓN EN SALUD RÉGIMEN SUBSIDIADO
<input type="checkbox"/>	TRASLADO CENIZAS	<input type="checkbox"/>	TRASLADO DE CADÁVERES		
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		TEMA:		Apertura de bazaros	
ÁREA O PROCESO QUE LO ATENDIO					
<input type="checkbox"/>	1. FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	<input type="checkbox"/>	5. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	<input type="checkbox"/>	9. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
<input type="checkbox"/>	2. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	<input type="checkbox"/>	6. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	<input type="checkbox"/>	10. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
<input type="checkbox"/>	3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	<input type="checkbox"/>	7. SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES REPRODUCTIVOS	<input type="checkbox"/>	11. ASEGURAMIENTO
<input type="checkbox"/>	4. SALUD PÚBLICA Y ÁMBITO LABORAL	<input type="checkbox"/>	8. ESTADÍSTICAS VITALES	<input checked="" type="checkbox"/>	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-Satisficho y 5-Muy Satisficho.					
CRITERIOS DE CONTROL			1. MUY INSATISFECHO	2. INSATISFECHO	3. NEUTRAL
Número	Pregunta				
1	¿Qué tan satisfecho está con el servicio recibido?				<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿La información recibida fue clara, completa y actualizada?				<input checked="" type="checkbox"/>
3	¿El personal mostró buena disposición al momento de realizar la intervención o atención?				<input checked="" type="checkbox"/>
Por favor marque con una "X" si el trámite o intervención le generó algún tipo de costo?			SI	NO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES GENERALES					
IMPORTANTE: En el cumplimiento de la ley 1581 de 2012 de protección de Datos y Personal y 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.					

Mono Loco
74010
2-052025

Encuesta Ingresada 06/05/2025



