

**ACTA DE REUNIÓN**

192.1.26.27.00000001.1037.2025000013



<b>Tema:</b>	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS	<b>Fecha:</b>	21/03/2025
<b>Lugar:</b>	MEDIC IPS	<b>Hora Inicial:</b>	3 P.M.
		<b>Hora Final:</b>	

**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 Marzo del año 2025.

**2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA**

- 2.1. El día 21 de MARZO de 2025, se reunieron las personas del "LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES" en la sede de la Entidad MEDICID IPS, 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		2
Nº de Buzón	Área	#
Buzón 1	Consulta Externa	1
Buzón 2	Sala de Terapias	1
TOTAL PQRS		2

**3. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN**

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

**ACTA DE REUNIÓN**

- 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
- Se anexa registro fotográfico de la visita y de las PQRS encontradas en los buzones 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:	Lesvy Yaneth Zapata Bahamón	25/03/2025

**FIRMAS:**

*Vanessa A. Henao*

Nombre: **VANESSA HENAO**  
Cargo: Funcionaria Medic IPS

*Lesvy Yaneth Zapata*

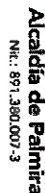
Nombre: **LESVY YANETH ZAPATA**  
Cargo: profesional 01 Participación Social  
participación.salud@palmira.gov.co  
Contacto: 3133920611

*Olga Mery Eutierrez*

**OLGA MERY EUTIERREZ**  
Cargo: Contratista Participación Social

**ANEXO:** Listado de asistencia a reuniones

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



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

## LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

LUGAR DE LA REUNIÓN: **MEDIC IPS**

FECHA: 21 DE MARZO 2025

**ASUNTO O EVENTO: ACOMPAÑAMIENTO APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS**

HORA:

324

importante. En el cumplimiento de la ley 1581 de 2012 de protección de Datos y Personal y su decreto reglamentario 3177 de 2012 de formación y capacitación de Aduana Vali, una de Palmira, es como se que sus datos personales son datos comerciales, se debe usar y guardar en la base de datos de contactos para los fines exclusivos de nuestra área, acatando lo dispuesto en la ley con finalidad de control de nuestros diferentes canales de comunicación para mantener informado sobre nuestros productos y servicios de acuerdo a las preferencias que usted nos ha manifestado previamente, actuando como responsable del tratamiento de estos datos para los mismos propósitos. Salvo que usted informe no estar interesado de estas comunicaciones podrá solicitar la supresión de datos personales de nuestra base de datos. Comuníquese con nuestro Teléfono: 2709505, e informenos sus preferencias de comunicación con nosotros. También nos puede escribir al correo [atencionalcuadacero@palmar.gov.co](mailto:atencionalcuadacero@palmar.gov.co) o a la dirección Cál. 30 No. 29-39, o a nuestra página [www.palmira.gov.co](http://www.palmira.gov.co)

[illegible]





Foto.1 APERTURA BUZON

IPS Medic		ACTA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS		Código: PA-FORMA-005
		IPS MEDIC S.A.S NIT: 900.468.875-7		Versión: 2.0
FECHA	ACTA No	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	
00-mm-0000		(a.m. - p.m.)	(a.m. - p.m.)	
29/09/2025		05:00	15:00	
en PALMIRA				
Realizada la apertura del respectivo buzón, se evidencian la cantidad de 1 formatos PA-FORMA-01				
Nombre de los siguientes usuarios:				
Diana Rivas	C.C. 114830090	Cell. 312 786000		
Liana Algodora Milán	C.C. _____	Cell. 377560047		
_____	C.C. _____	Cell. _____		
_____	C.C. _____	Cell. _____		
_____	C.C. _____	Cell. _____		
Firma de quienes intervinieron en el proceso de apertura del buzón de sugerencias:				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>Silvia S.T.</u>            Nombre: <u>Silvia S.T.</u>            C.C. <u>3105764</u>            Celular: <u>3127357631</u> </div> <div> <u>Luz Zepeda</u>            Sup. de Salud Pública            C.C. <u>05150500</u>            Contacto <u>313392611</u> </div> </div>				
Responsable Área SIAU IPS MEDIC				
Representante Asociación de Usuarios de Nueva EPS				
OBSERVACIONES: El original reposará en los archivos de la IPS Medics y el representante de la Asociación de Usuarios se le enviará por correo electrónico una fotocopia de los formatos de las				

Foto 2. ACTA MEDID IPS GENERADA DE ESTA VISITA