

## Cronograma de apertura de Buzón

| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|-----|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
|     | 3     | 7       | 7     | 4     | 2    | 6     | 4     | 1      | 5          | 3       | 7         | 5         |
|     | 10    | 14      | 14    | 11    | 9    | 13    | 11    | 8      | 12         | 10      | 14        | 12        |
|     | 17    | 21      | 21    | 18    | 16   | 20    | 18    | 15     | 19         | 17      | 21        | 19        |
|     | 24    | 28      | 28    | 25    | 23   | 27    | 25    | 22     | 26         | 24      | 28        | 26        |
|     | 31    |         |       |       | 30   |       |       | 29     |            | 31      |           |           |

Elaboró:

Auditor de Calidad

Revisó:

Asesor de Calidad

Aprobó:

Asesor de calidad

Sistema Gestión de Calidad -SGC

**¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!**



**ACTA No. 054**

|                                      |                       |                                    |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA:</b> 10 DE ENERO 2025       | <b>HORA:</b> 04:00 PM | <b>LUGAR:</b> SEDE PRADO Y CLINICA |
| <b>ACTIVIDAD:</b> APERTURA DE BUZON  |                       |                                    |
| <b>RESPONSABLE:</b> PROFESIONAL SIAU |                       |                                    |

**01. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

**02. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

Siendo las 04:00 Pm del día 10 de Enero del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

**Observaciones en la apertura:**

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

**03. COMPROMISOS ADQUIRIDOS**

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                           |                   |                   |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                                  | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                        | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                           |                   |                   |                                                                                       |
| <i><b>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</b></i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                           |                   |                   |                                                                                       |

|                                                                           |                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| <b>CORPO MEDICA</b><br>CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ<br>Nit: 828000073-1 | <b>MEJORAMIENTO CONTINUO</b>  | Código: MC-F-28      |
|                                                                           | Formato Control de Asistencia | Versión: 004         |
|                                                                           |                               | Aprobado: 01/09/2020 |

NOMBRE ACTIVIDAD: Apertura Buzón Seguimiento clínico y profesional SGA  
FECHA: 10/01/20 HORA: 15:00 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Prof. Lic. SGA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO          | CORREO ELECTRONICO             | NUMERO CELULAR | FIRMA                |
|-----|---------------------|----------------|--------------------------------|----------------|----------------------|
| 1   | Vivian Medina       | presidenta     | vivian.medina@corpo-medica.com | 3102064344     | <i>Vivian Medina</i> |
| 2   | Alvaro Quinto       | Vicepresidenta | alvaro.quinto@corpo-medica.com | 3132226256     | <i>Alvaro Quinto</i> |
| 3   |                     |                |                                |                |                      |
| 4   |                     |                |                                |                |                      |
| 5   |                     |                |                                |                |                      |
| 6   |                     |                |                                |                |                      |
| 7   |                     |                |                                |                |                      |
| 8   |                     |                |                                |                |                      |
| 9   |                     |                |                                |                |                      |
| 10  |                     |                |                                |                |                      |
| 11  |                     |                |                                |                |                      |
| 12  |                     |                |                                |                |                      |
| 13  |                     |                |                                |                |                      |
| 14  |                     |                |                                |                |                      |
| 15  |                     |                |                                |                |                      |

|                                             |                              |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Elaboró:<br>Auditor de Calidad              | Revisó:<br>Asesor de Calidad | Aprobó:<br>Asesor de Calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                              |                              |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                              |                              |



|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  |                                    |  | Versión: 003         |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Aprobado: 01/09/2020 |

## ACTA No. 058

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| FECHA: 07 DE FEBRERO 2025     | HORA: 04:00 PM | LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA |
| ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON  |                |                             |
| RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU |                |                             |

**04. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

### 05. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo las 04:00 Pm del día 07 de Febrero del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

### Observaciones en la apertura:

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

### 06. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA<br>CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ<br>Nit: 828000073-1 |                      |                       |                                                     | MEJORAMIENTO CONTINUO         |               | Código: MC-F-28      |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|----------------------|
|                                                                    |                      |                       |                                                     | Formato Control de Asistencia |               | Versión: 004         |
|                                                                    |                      |                       |                                                     |                               |               | Aprobado: 01/09/2020 |
| NOMBRE ACTIVIDAD: <u>Apertura Buzón de sugerencias</u>             |                      |                       | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Profesional SAs</u> |                               |               |                      |
| FECHA: <u>02/09/20</u>                                             |                      |                       | HORA: <u>11:00</u>                                  |                               |               |                      |
| No.                                                                | NOMBRES Y APELLIDOS  | CARGO                 | CORREO ELECTRONICO                                  | NUMERO CELULAR                | FIRMA         |                      |
| 1                                                                  | <u>Yuley Medina</u>  | <u>presidenta</u>     | <u>yuley.medina73@gmail.com</u>                     | <u>310 2064894</u>            | <u>Yuley</u>  |                      |
| 2                                                                  | <u>Amparo Prieto</u> | <u>vicepresidenta</u> | <u>esbosamaprieto@gmail.com</u>                     | <u>3132926756</u>             | <u>Amparo</u> |                      |
| 3                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 4                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 5                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 6                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 7                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 8                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 9                                                                  |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 10                                                                 |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 11                                                                 |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 12                                                                 |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 13                                                                 |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 14                                                                 |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |
| 15                                                                 |                      |                       |                                                     |                               |               |                      |

  

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |



**ACTA No. 062**

|                                      |                       |                                    |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA: 07 DE MARZO 2025</b>       | <b>HORA: 04:00 PM</b> | <b>LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA</b> |
| <b>ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON</b>  |                       |                                    |
| <b>RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU</b> |                       |                                    |

**07. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

**08. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

Siendo las 04:00 Pm del día 07 de Marzo del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

**Observaciones en la apertura:**

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

**09. COMPROMISOS ADQUIRIDOS**

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |

**CORPO MEDICA**  
CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ  
Nit: 828000073-1

**MEJORAMIENTO CONTINUO**  
Formato Control de Asistencia

Código: MC-F-28  
Versión: 004  
Aprobado: 01/08/2020

NOMBRE ACTIVIDAD: Apertura Buzón de Supervisión  
FECHA: 27/05/20 HORA: 15:00 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Profesional SIAJ

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS  | CARGO                  | CORREO ELECTRONICO            | NUMERO CELULAR    | FIRMA        |
|-----|----------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------|
| 1   | <u>Yury Medina</u>   | <u>presidenta</u>      | <u>yurymedina73@gmail.com</u> | <u>3102069844</u> | <u>yurym</u> |
| 2   | <u>Angelo Quinto</u> | <u>vice presidente</u> | <u>amparosbos@gmail.com</u>   | <u>3132267356</u> | <u>Ang</u>   |
| 3   |                      |                        |                               |                   |              |
| 4   |                      |                        |                               |                   |              |
| 5   |                      |                        |                               |                   |              |
| 6   |                      |                        |                               |                   |              |
| 7   |                      |                        |                               |                   |              |
| 8   |                      |                        |                               |                   |              |
| 9   |                      |                        |                               |                   |              |
| 10  |                      |                        |                               |                   |              |
| 11  |                      |                        |                               |                   |              |
| 12  |                      |                        |                               |                   |              |
| 13  |                      |                        |                               |                   |              |
| 14  |                      |                        |                               |                   |              |
| 15  |                      |                        |                               |                   |              |

Elaboró: [Firma]  
Auditor de Calidad

Revisó: [Firma]  
Asesor de Calidad

Aprobó: [Firma]  
Asesor de Calidad

Sistema Gestión de Calidad -SGC

¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!

Elaboró: [Firma]  
Auditor de Calidad

Revisó: [Firma]  
Asesor de Calidad

Aprobó: [Firma]  
Asesor de calidad

Sistema Gestión de Calidad -SGC

¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Versión: 003         |
|                                                                                  |                                    |  | Aprobado: 01/09/2020 |

**ACTA No. 066**

|                                      |                       |                                    |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA:</b> 04 DE ABRIL 2025       | <b>HORA:</b> 04:00 PM | <b>LUGAR:</b> SEDE PRADO Y CLINICA |
| <b>ACTIVIDAD:</b> APERTURA DE BUZON  |                       |                                    |
| <b>RESPONSABLE:</b> PROFESIONAL SIAU |                       |                                    |

**10. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

#### 11. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo las 04:00 Pm del día 04 de Abril del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

#### Observaciones en la apertura:

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

#### 12. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA<br>CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ<br>Nit: 828000073-1 |                      | MEJORAMIENTO CONTINUO                               |                    | Código: MC-F-28<br>Versión: 004<br>Aprobado: 01/08/2020 |                |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|----------------|
| Formato Control de Asistencia                                      |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| NOMBRE ACTIVIDAD: <u>Apertura Buzón Supervisor</u>                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| FECHA: <u>04/04/20</u> HORA: <u>5:15 PM</u>                        |                      | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Profesional SLA</u> |                    |                                                         |                |
| No.                                                                | NOMBRES Y APELLIDOS  | CARGO                                               | CORREO ELECTRONICO | NUMERO CELULAR                                          | FIRMA          |
| 1                                                                  | <u>Yuliet Medina</u> | <u>presidenta</u>                                   | <u>---</u>         | <u>31020651844</u>                                      | <u>Yuliet</u>  |
| 2                                                                  | <u>Alfonso Pardo</u> | <u>Vicepresidente</u>                               | <u>---</u>         | <u>3132276755</u>                                       | <u>Alfonso</u> |
| 3                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 4                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 5                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 6                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 7                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 8                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 9                                                                  |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 10                                                                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 11                                                                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 12                                                                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 13                                                                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 14                                                                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |
| 15                                                                 |                      |                                                     |                    |                                                         |                |

  

|                                             |                                 |                              |
|---------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Elaboró:<br>Auditor de Calidad              | Revisó:<br>Asesor de Calidad    | Aprobó:<br>Asesor de Calidad |
|                                             | Sistema Gestión de Calidad -SGC |                              |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                                 |                              |

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |



**ACTA No. 070**

|                                      |                       |                                    |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA:</b> 02 DE MAYO 2025        | <b>HORA:</b> 04:00 PM | <b>LUGAR:</b> SEDE PRADO Y CLINICA |
| <b>ACTIVIDAD:</b> APERTURA DE BUZON  |                       |                                    |
| <b>RESPONSABLE:</b> PROFESIONAL SIAU |                       |                                    |

**13. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

**14. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

Siendo las 04:00 Pm del día 02 de Mayo del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

**Observaciones en la apertura:**

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

**15. COMPROMISOS ADQUIRIDOS**

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                           |                   |                   |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                                  | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                        | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                           |                   |                   |                                                                                       |
| <i><b>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</b></i> |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA<br>CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETA<br>Nit: 828000073-1 |                      | MEJORAMIENTO CONTINUO<br>Formato Control de Asistencia |                                  | Código: MC-F-28<br>Versión: 004<br>Aprobado: 01/08/2020 |                 |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE ACTIVIDAD: <u>Apertura Buzón</u>                            |                      | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Supervisor</u>         |                                  | FECHA: <u>02/05/2020</u>                                |                 |
| No.                                                                | NOMBRES Y APELLIDOS  | CARGO                                                  | CORREO ELECTRONICO               | NUMERO CELULAR                                          | FIRMA           |
| 1                                                                  | <u>Yulicy Medina</u> | <u>presidenta</u>                                      | <u>Yulicy.Medina73@gmail.com</u> | <u>3122064844</u>                                       | <u>Yulicy W</u> |
| 2                                                                  | <u>Alvaro Prieto</u> | <u>vicepresidente</u>                                  | <u>---</u>                       | <u>3132926756</u>                                       | <u>Alvaro</u>   |
| 3                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 4                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 5                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 6                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 7                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 8                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 9                                                                  |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 10                                                                 |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 11                                                                 |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 12                                                                 |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 13                                                                 |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 14                                                                 |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |
| 15                                                                 |                      |                                                        |                                  |                                                         |                 |



Elaboró: \_\_\_\_\_ Revisó: \_\_\_\_\_ Aprobó: \_\_\_\_\_

Auditor de Calidad \_\_\_\_\_ Asesor de Calidad \_\_\_\_\_ Asesor de Calidad \_\_\_\_\_

Sistema Gestión de Calidad -SGC

¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!

ACTA No. 075

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  |                                    |  | Versión: 003         |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Aprobado: 01/09/2020 |

## ACTA No. 079

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| FECHA: 04 DE JULIO 2025       | HORA: 04:00 PM | LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA |
| ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON  |                |                             |
| RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU |                |                             |

**16. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

### 17. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo las 04:00 Pm del día 04 de Julio del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

### Observaciones en la apertura:

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

### 18. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA<br>CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ<br>Nit: 828000073-1                               |                       | MEJORAMIENTO CONTINUO<br>Formato Control de Asistencia |                           | Versión: 004<br>Aprobado: 01/09/2020 |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|---------------|
| NOMBRE ACTIVIDAD: <u>Apertura Buzón</u> Superficie                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| FECHA: <u>04/07/20</u> HORA: <u>11:00 PM</u> RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Profesional SIA</u> |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| No.                                                                                              | NOMBRES Y APELLIDOS   | CARGO                                                  | CORREO ELECTRONICO        | NUMERO CELULAR                       | FIRMA         |
| 1                                                                                                | <u>Augusto Prieto</u> | <u>Vicepresidente</u>                                  | <u>ampancoesbos@gmail</u> | <u>3132276756</u>                    | <u>Prieto</u> |
| 2                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 3                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 4                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 5                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 6                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 7                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 8                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 9                                                                                                |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 10                                                                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 11                                                                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 12                                                                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 13                                                                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 14                                                                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |
| 15                                                                                               |                       |                                                        |                           |                                      |               |

  

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  |                                    |  | Versión: 003         |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Aprobado: 01/09/2020 |

## ACTA No. 083

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| FECHA: 01 DE AGOSTO 2025      | HORA: 04:00 PM | LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA |
| ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON  |                |                             |
| RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU |                |                             |

**19. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

## 20. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo las 04:00 Pm del día 01 de Agosto del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

## Observaciones en la apertura:

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

## 21. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  |                                    |  | Versión: 003         |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Aprobado: 01/09/2020 |

**ACTA No. 088**

|                                      |                       |                                    |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA: 05 SEPTIEMBRE 2025</b>     | <b>HORA: 04:00 PM</b> | <b>LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA</b> |
| <b>ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON</b>  |                       |                                    |
| <b>RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU</b> |                       |                                    |

**22. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

**23. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

Siendo las 04:00 Pm del día 05 de Septiembre del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

**Observaciones en la apertura:**

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

**24. COMPROMISOS ADQUIRIDOS**

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA                            |                      | MEJORAMIENTO CONTINUO                      |                                  | Código: MC-F-28            |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------|
| CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ          |                      | Formato Control de Asistencia              |                                  | Versión: 004               |                      |
| Nit: 828000073-1                        |                      |                                            |                                  | Aprobado: 01/08/2020       |                      |
| NOMBRE ACTIVIDAD: <u>Apertura Buzón</u> |                      | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Sigüez</u> |                                  | <u>Safe Care y Clinics</u> |                      |
| FECHA: <u>05/09/20</u>                  |                      | HORA: <u>11:00</u>                         |                                  | Procesado: <u>11:00</u>    |                      |
| No.                                     | NOMBRES Y APELLIDOS  | CARGO                                      | CORREO ELECTRONICO               | NUMERO CELULAR             | FIRMA                |
| 1                                       | <u>Yulley Medina</u> | <u>presidenta</u>                          | <u>yulley.medina73@gmail.com</u> | <u>3102064544</u>          | <u>Yulley Medina</u> |
| 2                                       | <u>Alcira Ruiz</u>   | <u>vicepresidenta</u>                      | <u>esbosamper@gmail.com</u>      | <u>313287672</u>           | <u>Alcira Ruiz</u>   |
| 3                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 4                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 5                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 6                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 7                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 8                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 9                                       |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 10                                      |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 11                                      |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 12                                      |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 13                                      |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 14                                      |                      |                                            |                                  |                            |                      |
| 15                                      |                      |                                            |                                  |                            |                      |

  

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de Calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Versión: 003         |
|                                                                                  |                                    |  | Aprobado: 01/09/2020 |

## ACTA No. 093

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| FECHA: 10 OCTUBRE 2025        | HORA: 04:00 PM | LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA |
| ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON  |                |                             |
| RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU |                |                             |

**25. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

## 26. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo las 04:00 p.m. del día 10 de Octubre del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

## Observaciones en la apertura:

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

## 27. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm

Elaboró:

Harold S Mosquera T.

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA<br>CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ<br>Nit: 828000073-1 |                     |                              |                           | MEJORAMIENTO CONTINUO         |               | Código: MC-F-28<br>Versión: 004<br>Aprobado: 01/08/2020 |  |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--|
|                                                                    |                     |                              |                           | Formato Control de Asistencia |               |                                                         |  |
| NOMBRE ACTIVIDAD:                                                  |                     | Apertura Buzón de Asistencia |                           | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:  |               | Profesional SIA                                         |  |
| FECHA: 10/10/20                                                    |                     | HORA: 25                     |                           | CORREO ELECTRONICO            |               | NUMERO CELULAR                                          |  |
| FIRMA                                                              |                     | FIRMA                        |                           | FIRMA                         |               | FIRMA                                                   |  |
| No.                                                                | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO                        | CORREO ELECTRONICO        | NUMERO CELULAR                | FIRMA         |                                                         |  |
| 1                                                                  | Yulicy Medina       | Presidencia                  | yulicy.medina73@protonico | 3107041841                    | Yulicy Medina |                                                         |  |
| 2                                                                  | Alvaro Fuent        | Dispersor de                 | alvaro.fuent@protonico    | 3132226738                    | Alvaro Fuent  |                                                         |  |
| 3                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 4                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 5                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 6                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 7                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 8                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 9                                                                  |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 10                                                                 |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 11                                                                 |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 12                                                                 |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 13                                                                 |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 14                                                                 |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |
| 15                                                                 |                     |                              |                           |                               |               |                                                         |  |

Elaboró: \_\_\_\_\_

Auditor de Calidad

Revisó: \_\_\_\_\_

Asesor de Calidad

Aprobó: \_\_\_\_\_

Asesor de calidad

Sistema Gestión de Calidad -SGC

**¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!**



|                                                                                  |                                    |  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | <b>GESTION ATENCION AL USUARIO</b> |  | Código: GAU-F-08     |
|                                                                                  |                                    |  | Versión: 003         |
|                                                                                  | Acta de apertura de buzón          |  | Aprobado: 01/09/2020 |

## ACTA No. 097

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| FECHA: 07 NOVIEMBRE 2025      | HORA: 04:00 PM | LUGAR: SEDE PRADO Y CLINICA |
| ACTIVIDAD: APERTURA DE BUZON  |                |                             |
| RESPONSABLE: PROFESIONAL SIAU |                |                             |

**28. ASISTENTES:** Ver Formato MC-F-28 *Registro asistencia*, adjunto.

### 29. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo las 04:00 p.m. del día 07 de Noviembre del 2025 se dio apertura al buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencia, Inquietudes, ubicado en la entrada de la sala de espera de la **sede prado y la clínica** Corpomedica.

### Observaciones en la apertura:

- Dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Prado* se evidencio **00** novedades como sugerencia por parte de los usuarios y dentro de la jornada de apertura de los buzones de sugerencias de la *sede Clínica* se evidencio **00** novedad de PQR por parte de los usuarios en cuanto a la prestación de los diferentes servicios ofrecidos por la institución.

### 30. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD       | RESPONSABLE      | FECHA LIMITE DE EJECUCION              |
|-----------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| Continuar con la apertura semanal | Profesional SIAU | Todos los viernes de cada mes del 2025 |

*No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 04:30 Pm*

Elaboró:

*Harold S Mosquera T.*

**HAROLD S. MOSQUERA T.**  
Psicólogo y Coordinador SIAU.

|                                                    |                   |                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                                           | Revisó:           | Aprobó:           |  |
| Auditor de Calidad                                 | Asesor de Calidad | Asesor de calidad |                                                                                       |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC                    |                   |                   |                                                                                       |
| <i>¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD!</i> |                   |                   |                                                                                       |
|                                                    |                   |                   |                                                                                       |

| CORPO MEDICA                                                                                  |                     | MEJORAMIENTO CONTINUO         |                                    | Código: MC-F-28                      |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| CORPORACIÓN MÉDICA DEL CAQUETÁ<br>Nit: 828000073-1                                            |                     | Formato Control de Asistencia |                                    | Versión: 004<br>Aprobado: 01/08/2020 |                |
| NOMBRE ACTIVIDAD: <u>Apertura Buzón Seguimiento Salud Labor y Clínicos</u>                    |                     |                               |                                    |                                      |                |
| FECHA: <u>3/11/20</u> HORA: <u>10:00</u> RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Prof. Carlos SIA</u> |                     |                               |                                    |                                      |                |
| No.                                                                                           | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO                         | CORREO ELECTRONICO                 | NUMERO CELULAR                       | FIRMA          |
| 1                                                                                             | <u>Yenny Medina</u> | <u>presidenta</u>             | <u>yenny.medina@3130926485.com</u> | <u>3130926485</u>                    | <u>Yenny M</u> |
| 2                                                                                             | <u>Angelo Paez</u>  | <u>vicepresidenta</u>         | <u>esbozampara@gmail.com</u>       | <u>3130926485</u>                    | <u>Angelo</u>  |
| 3                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 4                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 5                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 6                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 7                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 8                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 9                                                                                             |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 10                                                                                            |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 11                                                                                            |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 12                                                                                            |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 13                                                                                            |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 14                                                                                            |                     |                               |                                    |                                      |                |
| 15                                                                                            |                     |                               |                                    |                                      |                |

  

|                                             |                   |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Elaboró:                                    | Revisó:           | Aprobó:           |
| Auditor de Calidad                          | Asesor de Calidad | Asesor de Calidad |
| Sistema Gestión de Calidad -SGC             |                   |                   |
| ¡SOMOS UNA FAMILIA AL SERVICIO DE SU SALUD! |                   |                   |

