

	<b>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA ESE</b> <b>NIT 824000785-2</b>		Código	SGC-310-CR-02
			Versión	01
	<b>CRONOGRAMA APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS AÑO 2023</b>		Fecha	3/01/2023

**Objetivo:** Realizar apertura del buzón de sugerencias, según las fechas establecidas.

N°	UBICACIÓN DEL BUZÓN	RESPONSABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Apertura de buzón de sugerencias Hospital Local de Aguachica	Asociación de Usuarios Representante del HLA ESE		7	7	4	2	6	4	1	5	3	7	5
			24	14	14	11	9	13	11	8	12	10	14	12
			31	28	28	25	23/30	27	25	22/29	26	24/31	28	26
2	Apertura de buzón de sugerencias Hospital Local de Aguachica Servicio de Urgencias	Asociación de Usuarios Representante del HLA ESE		7	7	4	2	6	4	1	5	3	7	5
			24	14	14	11	9	13	11	8	12	10	14	12
			31	28	28	25	23/30	27	25	22/29	26	24/31	28	26
3	Apertura de buzón de sugerencias Centro de Salud San Eduardo	Asociación de Usuarios Representante del HLA ESE		7	7	4	2	6	4	1	5	3	7	5
			24	14	14	11	9	13	11	8	12	10	14	12
			31	28	28	25	23/30	27	25	22/29	26	24/31	28	26
4	Apertura de buzón de sugerencias Centro de Salud Idema	Asociación de Usuarios Representante del HLA ESE		7	7	4	2	6	4	1	5	3	7	5
			24	14	14	11	9	13	11	8	12	10	14	12
			31	28	28	25	23/30	27	25	22/29	26	24/31	28	26

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Enero / 2023.

ACTA N° 001 / 2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Enero-24-2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramírez Contreras CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	19	0	2	1
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	1	1	1	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	20	1	3	1

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

**ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES:** Enero-2023.

**ACTA N°** 002 / 2023

**LUGAR Y FECHA:** Aguachica, Enero-31-2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

Jose Manuel Ramirez Gonzalez CC 91.245.288

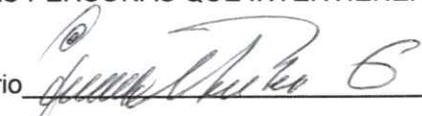
El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

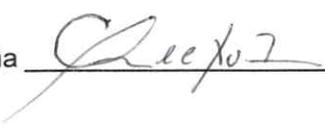
A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	5	0	0	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	5	0	0	0.

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

**FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

**ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES:** Febrero - 2023

**ACTA N°** 003 2023

**LUGAR Y FECHA:** Aguachica, febrero - 07 - 2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

Jose Manuel Ramirez Gonzalez CC 91.245.288.

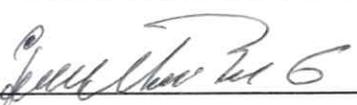
El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	8	1	2	3
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	8	1	2	3

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

**FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Febrero-2023.

ACTA N° 004 /2023.

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Febrero-14-2023.

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramírez González CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	3	1	1	1
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	1	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	4	1	1	1

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario José Manuel Ramírez González

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña [Firma]

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
	<b>SIAU</b>	Página 1 de 1	

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Feb 10-2023

ACTA N° 005 / 2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Feb 21-2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramírez González. CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	1	0	1	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	1	0	1	0

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario José Manuel Ramírez González

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña [Firma]

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Febrero - 2023

ACTA N° 006 / 2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Febrero - 28 - 2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramírez González CC 91-245-288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

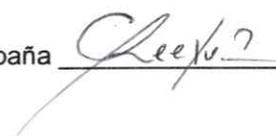
A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	2	0	1	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	0	0	0	0

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
	<b>SIAU</b>	Página 1 de 1	

**ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES:** *Febrero - marzo - 2023.*

**ACTA N°** 007 *2023*

**LUGAR Y FECHA:** *Aguachica, Marzo - 07 - 2023.*

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

Jose Manuel Ramirez Gonzalez CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	7	0	0	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	7	0	0	0

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

**FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**

Firma del usuario *Jose Manuel Ramirez Gonzalez*

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña *[Firma]*

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

**ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES:** *Marzo-2023*

**ACTA N°** 008 / 2023

**LUGAR Y FECHA:** *Aguachica, Mar 20-14-2023*

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

*José Manuel Ramírez Contreras* CC *91.245.288*

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	0	0	04	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	01	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	01	0	04	0

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

**FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**

Firma del usuario *José Manuel Ramírez Contreras*

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña *[Firma]*

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
	<b>SIAU</b>	Página 1 de 1	

**ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES:** *Marzo - 2023*

**ACTA N°** 009 / 2023

**LUGAR Y FECHA:** *Aguachica, Marzo - 21 - 2023*

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

*José Manuel Ramírez González* CC *91.245.288*

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	6	0	0	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	6	0	0	0

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

**FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**

Firma del usuario *José Manuel Ramírez González*

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña *[Firma]*

	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>	Código	SIU-610-OFI
		Versión	02
		Descripción	Acta
		Fecha	10-02-2022
<b>SIAU</b>		Página 1 de 1	

**ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES:** Marzo-2023

**ACTA N°** 010 /2023

**LUGAR Y FECHA:** Aguachica, Marzo-28-2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramirez González CC 91.245-288.

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

UBICACIÓN DEL BUZÓN	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa	0	6	0	0	0
2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias	0	0	0	0	0
3. Sede Centro de Salud San Eduardo	0	0	0	0	0
4. Sede Centro de Salud Idema	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	0	6	0	0	0

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

**FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 