

MB

ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cod : GAU-FO-14

Versión: 04

Fecha: 24/11/2023

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 1 RESPONSABLE Coord Sico

Hr. APERTURA 10am Hr. CIERRE 11am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	2	-	-	-	-	-		<i>Arturo</i>
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	1		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	3		<i>J. Luq</i>
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	1	-		<i>Liliana</i>
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE <i>Lorenda Benfies</i>									
FIRMA TESTIGOS <i>Gilberto Pinzon G, Julio A. Rueda, Marco Villalba, Gustavo Lopez</i>									

FECHA DE APERTURA 09-01-2025

UCI → P Q F
 Clínica de heridas → 6
 Estadística → 2

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 2 RESPONSABLE Coord siau Hr. APERTURA 10am CIERRE 11am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	2		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	1	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE	<u>Aracely Benitez</u>								
FIRMA TESTIGOS	<u>Julio A. Duran P. Gilberto Pinzon Araya Villalba J. Aysa...</u>								

FECHA DE APERTURA 13-01-2024

Estadística → Q
 Clínica heridas → F

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 3 RESPONSABLE Coord. SIOU Hr. APERTURA 10 am CIERRE 11 am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1		<i>[Handwritten Signature]</i>
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	2		<i>[Handwritten Signature]</i>
FIRMA RESPONSABLE <u>Eduard Sarmiento</u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Julio A. Rueda P. - Alvaro J. Mallo - Gustavo Alba</u>									

FECHA DE APERTURA 16 Enero 2025

- Fonocardiología 1
- Servicios generales 2
- Clínica de heridas 1
- SIU 1
- Cardiología 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No. 4 RESPONSABLE Coord. Sion Hr. APERTURA 10 AM CIERRE 11 AM

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	6		Karen ...
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	1	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	1		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE <u></u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon, G. gutierrez, Alvaro Villalba</u>									

FECHA DE APERTURA 20-01-2024

beuorfo _____ P S F
 Servicios Generales 1
 Estadístico 1
 Clínica de heridas 1
 Facturación _____ 2
 Gestión ambiental _____ 1
 Medicina Legal _____ 1
 Alimentación _____ 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 5 RESPONSABLE coord siav Hr. APERTURA 10 AM. CIERRE 11 AM.

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	2	-	-	-	-	-	Juan Silva	
PORTERIA PRINCIPAL	-	1	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-	Inelli S	
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-	Stabelrak	
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-	S. Lora	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-	Paul	
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-	Benigno	
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	2		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-	Juan Silva	
FIRMA RESPONSABLE <u>[Signature]</u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Julio A Rueda, Gilberto Pinzon, Alvaro Albaro, Gustavo Silva</u>									

FECHA DE APERTURA 23-01-2025

Servicios Emergencia

Q
2

F

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No E RESPONSABLE Coord SIOU

Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	1	✓		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	4	✓	<i>[Signature]</i>	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	3	✓		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE <i>[Signature]</i>									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G, Alvaro Sillaba, Gutierrez</u>									

FECHA DE APERTURA 27-01-2023

Estadística Q 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

1970-1971

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	ACCOUNT
10/15/70
10/22/70
10/29/70
11/05/70
11/12/70
11/19/70
11/26/70
12/03/70
12/10/70
12/17/70
12/24/70
12/31/70
01/07/71
01/14/71
01/21/71
01/28/71
02/04/71
02/11/71
02/18/71
02/25/71
03/04/71
03/11/71
03/18/71
03/25/71
04/01/71
04/08/71
04/15/71
04/22/71
04/29/71
05/06/71
05/13/71
05/20/71
05/27/71
06/03/71
06/10/71
06/17/71
06/24/71
07/01/71
07/08/71
07/15/71
07/22/71
07/29/71
08/05/71
08/12/71
08/19/71
08/26/71
09/02/71
09/09/71
09/16/71
09/23/71
09/30/71
10/07/71
10/14/71
10/21/71
10/28/71
11/04/71
11/11/71
11/18/71
11/25/71
12/02/71
12/09/71
12/16/71
12/23/71
12/30/71
01/06/72
01/13/72
01/20/72
01/27/72
02/03/72
02/10/72
02/17/72
02/24/72
03/03/72
03/10/72
03/17/72
03/24/72
03/31/72
04/07/72
04/14/72
04/21/72
04/28/72
05/05/72
05/12/72
05/19/72
05/26/72
06/02/72
06/09/72
06/16/72
06/23/72
06/30/72
07/07/72
07/14/72
07/21/72
07/28/72
08/04/72
08/11/72
08/18/72
08/25/72
09/01/72
09/08/72
09/15/72
09/22/72
09/29/72
10/06/72
10/13/72
10/20/72
10/27/72
11/03/72
11/10/72
11/17/72
11/24/72
12/01/72
12/08/72
12/15/72
12/22/72
12/29/72
01/05/73
01/12/73
01/19/73
01/26/73
02/02/73
02/09/73
02/16/73
02/23/73
02/28/73
03/06/73
03/13/73
03/20/73
03/27/73
04/03/73
04/10/73
04/17/73
04/24/73
04/30/73
05/07/73
05/14/73
05/21/73
05/28/73
06/04/73
06/11/73
06/18/73
06/25/73
07/02/73
07/09/73
07/16/73
07/23/73
07/30/73
08/06/73
08/13/73
08/20/73
08/27/73
09/03/73
09/10/73
09/17/73
09/24/73
09/30/73
10/07/73
10/14/73
10/21/73
10/28/73
11/04/73
11/11/73
11/18/73
11/25/73
12/02/73
12/09/73
12/16/73
12/23/73
12/29/73
01/05/74
01/12/74
01/19/74
01/26/74
02/02/74
02/09/74
02/16/74
02/23/74
02/28/74
03/06/74
03/13/74
03/20/74
03/27/74
04/03/74
04/10/74
04/17/74
04/24/74
04/30/74
05/07/74
05/14/74
05/21/74
05/28/74
06/04/74
06/11/74
06/18/74
06/25/74
07/02/74
07/09/74
07/16/74
07/23/74
07/30/74
08/06/74
08/13/74
08/20/74
08/27/74
09/03/74
09/10/74
09/17/74
09/24/74
09/30/74
10/07/74
10/14/74
10/21/74
10/28/74
11/04/74
11/11/74
11/18/74
11/25/74
12/02/74
12/09/74
12/16/74
12/23/74
12/29/74
01/05/75
01/12/75
01/19/75
01/26/75
02/02/75
02/09/75
02/16/75
02/23/75
02/28/75
03/06/75
03/13/75
03/20/75
03/27/75
04/03/75
04/10/75
04/17/75
04/24/75
04/30/75
05/07/75
05/14/75
05/21/75
05/28/75
06/04/75
06/11/75
06/18/75
06/25/75
07/02/75
07/09/75
07/16/75
07/23/75
07/30/75
08/06/75
08/13/75
08/20/75
08/27/75
09/03/75
09/10/75
09/17/75
09/24/75
09/30/75
10/07/75
10/14/75
10/21/75
10/28/75
11/04/75
11/11/75
11/18/75
11/25/75
12/02/75
12/09/75
12/16/75
12/23/75
12/29/75
01/05/76
01/12/76
01/19/76
01/26/76
02/02/76
02/09/76
02/16/76
02/23/76
02/28/76
03/06/76
03/13/76
03/20/76
03/27/76
04/03/76
04/10/76
04/17/76
04/24/76
04/30/76
05/07/76
05/14/76
05/21/76
05/28/76
06/04/76
06/11/76
06/18/76
06/25/76
07/02/76
07/09/76
07/16/76
07/23/76
07/30/76
08/06/76
08/13/76
08/20/76
08/27/76
09/03/76
09/10/76
09/17/76
09/24/76
09/30/76
10/07/76
10/14/76
10/21/76
10/28/76
11/04/76
11/11/76
11/18/76
11/25/76
12/02/76
12/09/76
12/16/76
12/23/76
12/29/76
01/05/77
01/12/77
01/19/				

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 7 RESPONSABLE Cand. Gau Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	1		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	1		<u>ABAO</u>
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1		<u>Ayala 2</u>
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	1	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	2	-	-	-	-	-		<u>[Signature]</u>
FIRMA RESPONSABLE <u>[Signature]</u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G., Anselmo del Alba J., Julio A. Rueda</u>									

FECHA DE APERTURA 30-01-2025

Q
Clínica de heridas.

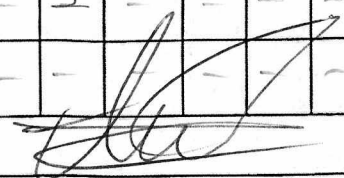
F
2

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 8 RESPONSABLE Coord Siau

Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	1	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE									
FIRMA TESTIGOS		<u>John A. Rueda P. Gilberto Pineda</u> <u>gatoa rloja</u> <u>Horovillbas</u>							

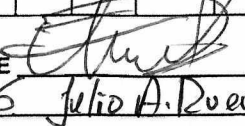
FECHA DE APERTURA 03-02-2025

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 9 RESPONSABLE Coord SIOU

Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	1	-	Man-sol Corderón	
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	1	Leidy Cardona	
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	1	3		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	3	Bulosiari	
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	2	P. Niche	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE 									
Gilberto Pinzon <u>6</u> Julio A. Duenda P. <u>gustavo velazco</u>									
FIRMA TESTIGOS _____									

FECHA DE APERTURA 06-02-2025

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

estadísticas 1
Clinicahenicos → 5

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 10 RESPONSABLE Coord Siau Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 15

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	5	<u>mauro</u>	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	1	1		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1	-	-	-	-	-	<u>Dra Leidy</u> 	
FIRMA RESPONSABLE									
FIRMA TESTIGOS		<u>Julio A Rueda</u> <u>Alvaro Villalba</u> <u>Gilberto Pinzón</u> <u>Guillermo Ortega</u>							

FECHA DE APERTURA 10-02-2025

Clínica de heridas _____ 6
 Vigilancia → 2 _____ 0
 Usuario → 1 _____ 0

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 11 RESPONSABLE Coord Siau Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	1		leidy C
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		marisol
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1							
FIRMA RESPONSABLE									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G, Julio A. Rueda P, Juan Gustavo Ariza</u>									

FECHA DE APERTURA 13 de febrero 2025.

cardiología 1
Clínica de heridas 3

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 12 RESPONSABLE Coord SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11:00

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-	<i>Macedo</i>	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	1	<i>Paula Pizarro</i>	
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	4		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE									
FIRMA TESTIGOS	<i>Julio R. Rueda, Gustavo A. Pizarro, Jilma Basa</i>								

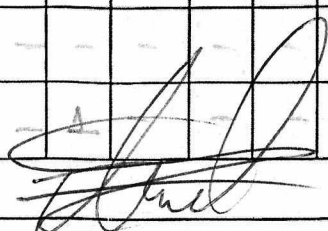
FECHA DE APERTURA 17 de febrero 2025

Q
 Clinica de herida ————— #2
 USUARIO ————— 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 13 RESPONSABLE Coord SIA Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11 am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	1		
PORTERIA PRINCIPAL									
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-	Adriana A	
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA									
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	1	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1	-	-	-	-	-	Daly	
FIRMA RESPONSABLE									
FIRMA TESTIGOS	<u>Gilberto Pinzon E. Alvarez / Adria A</u>								

FECHA DE APERTURA 20 febrero 2025

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

Historias clinicas — 1
Clinica de heridas — 4

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 111 RESPONSABLE COORD SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11 am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	1	-	-	-	-	5		<i>[Signature]</i>
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	1	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	2		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE <u><i>[Signature]</i></u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Julia A. Pareda</u> <u>Maria Villalba</u> <u>Guillermo</u>									

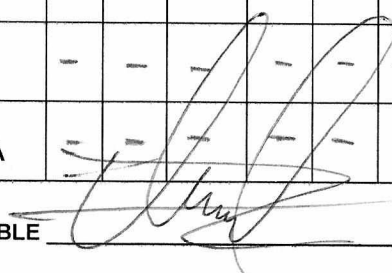
FECHA DE APERTURA 24 febrero 2025

Estadística →

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 15 RESPONSABLE Coord SIOV Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11 am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	1	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		<i>Paulo</i>
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		<i>Paulo</i>
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Julio A Rueda</u> <u>María S. Malvar</u> <u>Gilberto Pinzón</u> <u>Gustavo</u>									

FECHA DE APERTURA 27-02-2025

Usuario 1 F
 Vigilancia 4
 Clínica de heridas 4
 Estadística 1
 Facturación 1
 SIOV 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 16 RESPONSABLE Coord SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11 am.

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	1	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	3	<i>deidy p...</i>	
QUIRÚRGICAS	-	1	-	-	-	-	3		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	5	<i>S...</i>	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	3		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	1	1	<i>[Signature]</i>	
FIRMA RESPONSABLE	<i>[Signature]</i>								
FIRMA TESTIGOS	<i>Julio Pareda, gatana edga, Diana Lalbort</i>								

FECHA DE APERTURA 03-03-2026

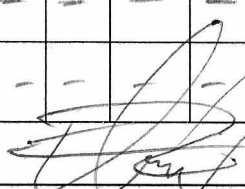
S F

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

cardiología → 1
estadística → 2
usuario → 1
Facturación → 1

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 17 RESPONSABLE Coord Siau Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	1		
GINECOOBSTETRICIA	1	-	-	-	-	-	-		Adnana A
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	5		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1		Alfonso M
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	4		
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G. Alvaro Villalba D. Gustavo Silva</u>									

FECHA DE APERTURA 06-03-2025.

Facturación 1
 Estadística 1
 Clínica de heridas 4

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 12 RESPONSABLE COORD. SIO Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11am

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	4	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	1	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	1	-	-	-	-	7	Jeny P.	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	3	Alexandra M	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1	-	-	-	-	-	Dave	
FIRMA RESPONSABLE <u>[Signature]</u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Jelio A. Ruales gustavo ruben</u>									

FECHA DE APERTURA 10-03-2025.

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

Clinica Hendos —————> 1

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 19 RESPONSABLE Coord SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	1	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	1		
MEDICINA INTERNA	-	1	-	-	-	-	1		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	2	<i>[Signature]</i>	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	1	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	2	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE <i>[Signature]</i>									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G</u> <u>María Silvana Diaz</u>									

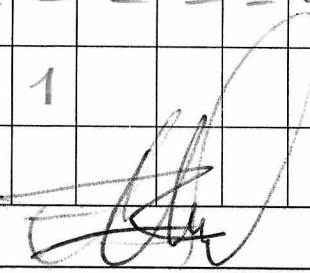
FECHA DE APERTURA 13-03-2025

Clinica Haidas 5

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 20 RESPONSABLE Coord. SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	4		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	1		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1							
CONSULTA ESPECIALIZADA									
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G., Alvaro Sillalbaro, Gustavo Araya</u>									

FECHA DE APERTURA 17 marzo 2025

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 21 RESPONSABLE Coord Siau Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	4		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	1		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	11		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon G. Alvaro Villalbas Gustavo Araya</u>									

FECHA DE APERTURA 20-03-2025

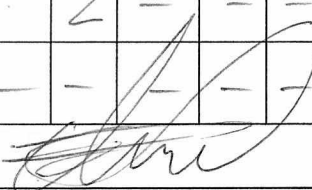
Vigilancia 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 22 RESPONSABLE Coord SIAU

Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	3		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	2	-	-	-	-	3		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pineda G. Alvaro Villalba J.</u>									

FECHA DE APERTURA 27-03-2025.

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

Vigilancia → 1

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 23 RESPONSABLE Cosm SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11 am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	2		<i>J. Luja</i>
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	5	-	-	-	1	1	<i>Doc Leidy (4)</i>	
FIRMA RESPONSABLE <u><i>Julio Rueda</i></u>									
FIRMA TESTIGOS <u><i>Gilberto Pinzon</i></u> <u><i>Alvaro Villalba</i></u> <u><i>D</i></u>									

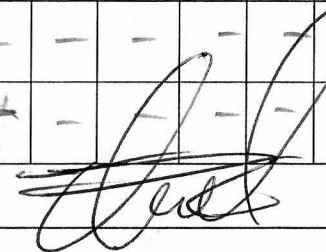
FECHA DE APERTURA 31-03-2025

USUARIO → 1
 Clínica Heredo → 3
 SIAU → 2
 Estadística 1 → 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 24 RESPONSABLE coordinador SIAU Hr. APERTURA 10 Hr. CIERRE 11:am

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1	DMaya J.	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	3		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	1	Davey	
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Mara Villalba, Apsolacub oga, Gilberto Pizango, gataoche</u>									

FECHA DE APERTURA 03/04/2025

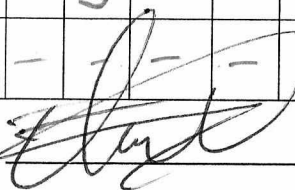
Clinica de Herida → 2
 SIAU → 1
 Programacion Q. → 1
 Alimentacion → 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 25 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:40 a.m

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	1	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	1	-	-	-	-	-		Cafemera
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	1		Mabelcatala
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	1	-	-	-	-	3		Blanca Soler
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	3	-	-	-	-	-		afony
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Gustavo Arboza</u>									

FECHA DE APERTURA 7 de abril de 2025

Unidad Renal — — — — — 1
 Dr Rojas — — — — — 1
 Siqu — — — — — 1

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 26 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	1	-	-	-	-	1	<i>[Signature]</i>	
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	6	<i>[Signature]</i>	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	5	Liliana Soto	
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE	<i>[Signature]</i>								
FIRMA TESTIGOS	<i>[Signatures]</i>								

[Signature] FECHA DE APERTURA 10 de abril de 2025

Vigilantes - 1 - - - - -
 Clínica heridas - - - - - 3
 SIAU, Rento azul - - - - - 1

[Signature]
 Dailis Mora

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cod : GAU-FO-14

Versión: 04

Fecha: 24/11/2023

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 24 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS	
	P	Q	R			S			F
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	1	<i>[Signature]</i>	
FIRMA RESPONSABLE <i>[Signature]</i>									
FIRMA TESTIGOS <u>Gustavo A. Caza Julio A. Rueda Pore</u>									

FECHA DE APERTURA 14 de abril de 2025

Programación quirúrgica	-	-	-	-	-	-	1
Clinica de heridas	-	-	-	-	-	-	1
Facturación	-	-	-	-	-	-	1
Vigilancia	-	-	-	-	-	-	2
Leidy psicóloga	-	-	-	-	-	-	1
estadística	-	-	-	-	-	-	1
SIAU	-	-	-	-	-	-	1

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cod : GAU-FO-14

Versión: 04

Fecha: 24/11/2023

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 28 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		Dei Or. Peziera
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	1		Mábelcab
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	4		J. Luz
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE <u>[Signature]</u>									
FIRMA TESTIGOS <u>[Signature]</u>									

FECHA DE APERTURA 21 - Abril - 2025

clínica de
heridas

- - - - - 4

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA No 29 RESPONSABLE STAU Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	2	Juan Otero	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	2	Silva	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	4	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	1		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	4		
FIRMA RESPONSABLE <u>[Signature]</u>									
FIRMA TESTIGOS <u>Gilberto Pinzon</u> <u>[Signature]</u> <u>Julio A. Pineda R</u>									

FECHA DE APERTURA 24-04-2025

Clinica Heridas — — — — — 2
 Doctora Leidy — — — — — 1
 facturación — 1 — — — —

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cod : GAU-FO-14

Versión: 04

Fecha: 24/11/2023

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 30 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	1	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	1		Yesenia H.
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	1		Dafne
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	2		Paula Diaz
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	1		Luz Guzmán
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE									
FIRMA TESTIGOS	<u>gutierrez alvarez, Julio A. Pineda, R. Gilberto Pinzon</u>								

FECHA DE APERTURA 28-01-2025

Estadística - 1 - - - - -
Fisioterapia - - - - - 1 -

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 03

Fecha: 28/02/2020

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 31 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	4	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	1		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	1	<i>[Signature]</i>	
MEDICINA INTERNA	-	1	-	-	-	-	6	<i>[Signature]</i>	
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	6	Alejandra González	
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>	
URGENCIAS	-	4	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE		<i>[Signature]</i>							

FIRMA TESTIGOS Julio A Rueda P. Gilberto Pinzon G. Gustavo Ortega

FECHA DE APERTURA 05-05-2025
Vigilante → Rodriguez

(RRS) Reclamo riesgo simple
(RRP) Reclamos de riesgo priorizado
(RRV) Reclamo de riesgo vital

Vigilancia - 3 - - - - -
 Clínica heridas - - - - - 3
 Programación quirúrgica, Jefe Gladys - 1 - - - - -
 Enf. Floz - - - - - 1
 Gustavo - 1 - - - - -

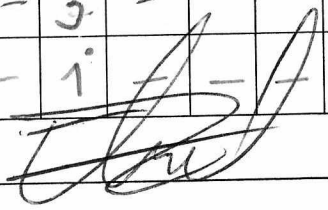
Buzón Gineco

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES			

ACTA No 32 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:40 Hr. CIERRE _____

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	3		Nancy Cala
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	1 ^o		Paola A
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	2 ^o		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	1 ^o		Liliana Soto
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	3 ^o	-	-	-	-	-		MARTA C.
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	1 ^o	-	-	-	-	-		

FIRMA RESPONSABLE 

FIRMA TESTIGOS: Julio A Rueda P. Gilberto Pinzon G.

FECHA DE APERTURA 8 - Mayo - 2025

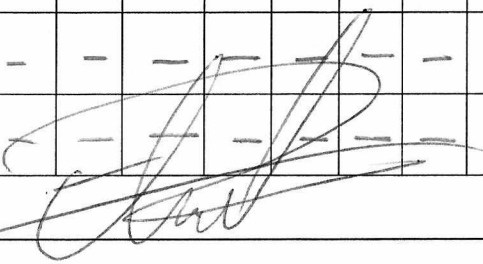
patologías — 1* — — — —
 Alimentación — — — — 1 —
 clínica de heridas — — — — 2^a Paola Janabica PDS

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod : GAU-FO-14	Versión: 04
		Fecha: 24/11/2023	Página: 1 de 1
	FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES		

ACTA N° 33 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:50 Hr. CIERRE 10:30

BUZÓN	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA DE SOCIALIZACION DE HALLAZGOS
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
PORTERIA PRINCIPAL	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	1	-	-	-	-	3		<i>Manuela</i>
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
FIRMA RESPONSABLE 									
FIRMA TESTIGOS <u>Julio A. Rueda S.</u>									

FECHA DE APERTURA 12 de Mayo 2025.

Leidy osorio — 1 — — — — —
 Mantenimiento — 1 — — — — —
 C. Hendas — — — — — 1 *Ruiz*
 Aseo — — — — — 1 —

(RRS) Reclamo riesgo simple
 (RRP) Reclamos de riesgo priorizado
 (RRV) Reclamo de riesgo vital



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 03

Fecha: 28/02/2020

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

Lapicero en el buzón

ACTA No 34 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 11:14

SERVICIOS	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
	P	Q	R			S	F		
			RRS	RRP	RRV				
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-		
VIGILANCIA	-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	3		Alba Oses
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	1		
PEDIATRÍA	-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	1	2	porfo humanizado .	Marta del Rosario
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	2	-	buzón cambio, verificar días una, tiempo de espera, sillas	Marta del Rosario
URGENCIAS	-	-	-	-	-	1	-		MARTIN CUADROS
CONSULTA ESPECIALIZADA	-	-	-	-	-	-	-		
SIAU	-	-	-	-	-	-	1	Punto Azul	
FACTURACION	-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA	-	-	-	-	-	-	-		
ALIMENTACION	-	-	-	-	-	-	-		
FISIOTERAPIA	-	-	-	-	-	-	-		
CLINICA DE HERIDAS	-	-	-	-	-	-	7		Ivan Ramirez
HEMODINAMIA	-	-	-	-	-	-	-		
UNIDAD RENAL	-	-	-	-	-	-	-		
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		
PROGRAMACION QX	-	1	-	-	-	-	-		grady pelis
USUARIOS	-	-	-	-	-	-	-		
UCI ADULTOS	-	-	-	-	-	-	-		
UCI NEONATAL	-	-	-	-	-	-	-		
INTERNOS	-	-	-	-	-	-	-		
VACUNACION	-	-	-	-	-	-	-		
PATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-		

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA TESTIGOS

Laura Cadena G.

FECHA DE APERTURA 15 - Mayo de 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 03

Fecha: 28/02/2020

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 35 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 9.00 Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN		-	-	-	-	-	-	-		
CARDIOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
CLINICA DE HERIDAS		-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA	CSPECM	-	-	-	-	-	-	1		<i>[Signature]</i>
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA		-	-	-	-	-	-	-		
FACTURACIÓN		-	-	-	-	-	-	-		
FISIOTERAPIA		-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA		-	-	-	-	-	-	-		
HEMODINAMIA		-	-	-	-	-	-	-		
INTERNOS		-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	8	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA		-	-	-	-	-	-	3		<i>[Signature]</i>
PATOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1		
PROGRAMACION QX		-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS		-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	8	-	1	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
SIAU		-	-	-	-	-	-	-		
UCI ADULTOS		-	-	-	-	-	-	-		
UCI NEONATAL		-	-	-	-	-	-	-		
UNIDAD RENAL		-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS		-	-	-	-	-	-	-		
USUARIOS		-	-	-	-	-	-	-		
VACUNACION		-	-	-	-	-	-	-		
VIGILANCIA	10, B	-	2	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
SERVICIOS GENERALES		-	-	-	-	-	-	-		

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA TESTIGOS Gilberto Pinzon G Julio A Rueda Laura Cordero

FECHA DE APERTURA 19-05-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 03

Fecha: 28/02/2020

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 36 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:40

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6							2	<i>Kutzo</i>	
CONSULTA ESPECIALIZADA	4		1						<i>Dany</i>	
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	2		1						Ventanilla unca	
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3		2						Nhora Isabel Rueda	
MEDICINA INTERNA	8		2				1	3	<i>Laura</i>	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9		1					1	<i>Ayly 2-</i>	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS								2	<i>Pada A</i>	
RADIOLOGÍA	1		1							
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	2,6		3					2	Dr Juan Pablo	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	2		1						Silvia Riente	
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA TESTIGOS

Julio A Rueda R.

Laura Isabel Cordero Guevara

FECHA DE APERTURA 22-Mayo-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 03

Fecha: 28/02/2020

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 33 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 10:00^{am} Hr. CIERRE 11:00^{a.m}

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN		-	-	-	-	-	-	-		
CARDIOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
CIRUGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
CLINICA DE HERIDAS		-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA ESPECIALIZADA		-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA	2	-	2	-	-	-	-	-	Ventanilla Unico	
FACTURACIÓN		-	-	-	-	-	-	-		
FISIOTERAPIA		-	-	-	-	-	-	-		
GINECOOBSTETRICIA	7	-	-	-	-	-	1	-		
HEMODINAMIA	2	-	-	-	-	-	-	1		
INTERNOS		-	-	-	-	-	-	-		
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	-	6		
PATOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	3		
PROGRAMACION QX		-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS		-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
SIAU		-	-	-	-	-	-	-		
UCI ADULTOS	2	-	2	-	-	-	-	-	Dr. Sergio Castellano	
UCI NEONATAL		-	-	-	-	-	-	-		
UNIDAD RENAL		-	-	-	-	-	-	-		
URGENCIAS	6	-	1	-	-	-	-	-		
USUARIOS	5	-	1	-	-	-	-	-		
VACUNACION		-	-	-	-	-	-	-		
VIGILANCIA	10	-	1	-	-	-	-	-	Olga Sepulveda	
SERVICIOS GENERALES		-	-	-	-	-	-	-		

FIRMA RESPONSABLE [Signature]

FIRMA TESTIGOS Gilberto Pinzon Gustavo Velazquez Laura Cordero

FECHA DE APERTURA 26-05-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 03

Fecha: 28/02/2020

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES

ACTA No 38 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	5							1		
CLINICA DE HERIDAS	2-6		1		1			6	Dr. KrenD.	
CONSULTA ESPECIALIZADA	4-2-5		1		1			2	Dr. neuro loga + Dr. ...	
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	3		1		1					
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	2		1							
MEDICINA INTERNA	8							2	Dr. ...	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	5							1		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	2		1					2		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	2		1							
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								14		
FIRMA TESTIGOS		<u>Gilberto Pizarro G</u> <u>Julio A. Rueda P.</u> <u>Epistatwloga</u>								

FECHA DE APERTURA 29-Mayo-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 38 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:40 Hr. CIERRE 10:15 am

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN	3	-	-	1	-	-	-	-	Diana	
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	4	-	1	-	-	-	-	-	Elvina Palencia	
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA		-	-	-	-	-	-	-		
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	3	-	-	-	-	-	-	7	Mayra	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1	Olga	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS		-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL	9	-	-	-	-	-	-	1	Olga	
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS		-	-	-	-	-	-	-		
USUARIOS	2	-	1	-	-	-	-	-		
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Julio A. Rueda P. , Gilberto Pinzon C								

FECHA DE APERTURA 03-06-2025



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 39 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:40 Hr. CIERRE 10:20

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	5							1		
CLINICA DE HERIDAS	6							5		
CONSULTA ESPECIALIZADA	4							1		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	3							1		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3							1		
MEDICINA INTERNA	8							1		Nancy Cab.
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9							1		David
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6							1		Alfonso
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										39
FIRMA DE TESTIGOS:	Julio A. Rueda Perea,									

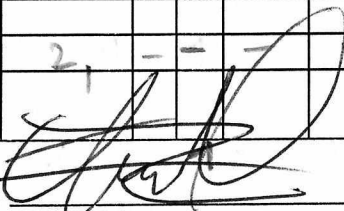
FECHA DE APERTURA 05-06-2025



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 40 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	2	-	-	-	-	-	-	2		Karen Dallos
CONSULTA ESPECIALIZADA	42,5	-	1	-	-	-	-	2	Dra. Odnhia Dr. Fonseca	Odnhia Fonseca
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	1	-	-	-	-	-	-	1		
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-	-		
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	-	1	5	Juan David
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	-	3	MARTA C
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-	-		
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	21	-	-	-	-	-	-	-	1	wilson vicente
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE 								2	13	
FIRMA DE TESTIGOS: <u>Julio A. Rueda P.</u> , <u>Gilberto Pinzon G.</u> , <u>Gustavo Ortega</u>										

FECHA DE APERTURA 9 - Junio - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

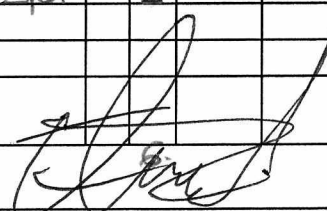
Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 41 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA: 00 Hr. CIERRE

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS		-	-	-	-	-	-	3		
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	1	-	-	-	-	1	Dr. Andres Fisio	
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA		-	-	-	-	-	-	-		
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1		
PROGRAMACION QX		-	1	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
SIAU	4	-	-	-	-	-	-	1	Nancy Noriega	
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL	2	-	1	-	-	-	-	-		
URGENCIAS		-	1	-	-	-	-	-		
USUARIOS	2,8	-	2	-	-	-	-	-	Nueva EPS	
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	<u>Esafron...; Gilberto P...; Gilberto P...; Gilberto P...</u> <u>Julio H. Rosado</u>									

FECHA DE APERTURA 12-06-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 42 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:34 am

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA		-	-	-	-	-	-			
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-			
ESTADISTICA	3	-	1	-	-	-	-			
FACTURACIÓN	11	-	1	-	-	-	-	<i>Carli D</i>		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA		-	-	-	-	-	-			
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-			
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	1 3	<i>mpu</i>		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	2	MARINA C		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	2	-	1	-	-	-	-			
VACUNACION										
VIGILANCIA	2	-	-	-	-	-	1	Sanchez		
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								17		
FIRMA DE TESTIGOS:		<i>Gilberto Pinzon</i>						<i>6</i>	<i>Liliv A Rueda</i>	
		<i>gustavo velazquez</i>								

FECHA DE APERTURA 16 de junio de 2024.



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 43 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:30 Hr. CIERRE 10:30 a.m

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA	4	-	1	-	-	-	-			
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS		-	-	-	-	-	-	3		
CONSULTA ESPECIALIZADA	2	-	-	-	-	-	2	1	Dr Fonseca.	
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	11	-	1	-	-	-	1	-		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA		-	-	-	-	-	-	-		
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	3	-	odontología maxilofacial.	
MEDICINA INTERNA		-	-	-	-	-	-	2		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA		-	-	-	-	-	-	4		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11	-	-	-	-	-	-	-		
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6	-	2	-	-	-	-	1		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	2	-	1	-	-	-	-	-	Luis Vesga.	
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	Julia Rueda Piza, Gustavo Araya, Gilberto Pineda									

FECHA DE APERTURA 19-06-2025

THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

NAME	SECTION	SCORE	GRADE
ALBERTSON, JAMES	101	85	B
ALLEN, JOHN	101	78	C
ALLEN, JAMES	101	92	A
ALLEN, JAMES	101	88	B
ALLEN, JAMES	101	80	C
ALLEN, JAMES	101	75	D
ALLEN, JAMES	101	70	F
ALLEN, JAMES	101	65	F
ALLEN, JAMES	101	60	F
ALLEN, JAMES	101	55	F
ALLEN, JAMES	101	50	F
ALLEN, JAMES	101	45	F
ALLEN, JAMES	101	40	F
ALLEN, JAMES	101	35	F
ALLEN, JAMES	101	30	F
ALLEN, JAMES	101	25	F
ALLEN, JAMES	101	20	F
ALLEN, JAMES	101	15	F
ALLEN, JAMES	101	10	F
ALLEN, JAMES	101	5	F
ALLEN, JAMES	101	0	F

THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
101



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 44 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6							2	Karen D	
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8							4	Karen R	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	2							2		
UCI ADULTOS	6		1							
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gilberto Pizarro G., _____, _____

FECHA DE APERTURA 24-06-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 45 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA Hr. CIERRE

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGIA		-	-	-	-	-	-	-		
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	-	4		
CONSULTA ESPECIALIZADA		-	-	-	-	-	-	-		
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA		-	-	-	-	-	-	-		
PROGRAMACION QX		-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS		-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	6	-	1	-	-	-	-	-		
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	2	-	1	-	-	-	-	-		
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE									4	
FIRMA DE TESTIGOS:		Julio A. Roedo Perez, gustavo eliza								

FECHA DE APERTURA 26-06-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 47 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:31

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	2	-	2	-	-	-	-	2	Karen D.	
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA		-	-	-	-	-	-	-		
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3	-	1	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	8	-	1	-	-	-	-	1	Dr. Aguilar. J. J. J.	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1	J. J. J.	
PROGRAMACION QX		-	-	-	-	-	-	-		
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA		-	-	-	-	-	-	-	cambiar el puesto de verificar la chapa	
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS		-	1	-	-	-	-	1	J. J. J.	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Pinzon, Elsa Torres, Gustavo Rojas, Julio A. Rueda, Lora Cordero								

FECHA DE APERTURA 03 - Julio - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 48 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	5-4		1				1	1	Sandra A.	
CLINICA DE HERIDAS	6							1		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	1		1							
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8							4	Martha	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	1-4		1					2		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Pinzon, Gustavo A. Lopez, Julio A. Ruata P.								

FECHA DE APERTURA 07-Julio-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 49 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	-	-	-	-	-	-	3			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-			
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA	2	-	-	-	-	-	-	1	MATIA CASTAÑO	
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	1	-		
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	-	1	mpuosal	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS		-	-	-	-	-	-	1	lpw	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	Gilberto Pinzon G, Julio A. Rueda Pérez, Justina Ortega, Laura Cordero									

FECHA DE APERTURA 10 - Julio - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 50 RESPONSABLE Siau

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:20

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA	4	-	1	-	-	-	-	Deery		
CIRUGÍA	5	-	1	-	-	-	-			
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-			
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	1	Alfonso M.		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11	-	1	-	-	-	-			
SIAU	2	-	-	-	-	-	1			
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	6	-	1	-	-	-	-	Martha R.		
VACUNACION										
VIGILANCIA		-	-	-	-	-	1	Manuel		
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								3		
FIRMA DE TESTIGOS:	Julio A. Rueda Bora, Laura Ordoñez									

FECHA DE APERTURA 14-Julio-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 51 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 11:11 a.m.

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	3	-	1	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>		
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-			
ESTADISTICA	2	-	1	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>		
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3	-	-	-	-	-	1			
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	1			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	2,8	-	1	-	-	-	1	<i>[Signature]</i>		
RADIOLOGÍA										
SIAU	5	-	-	-	-	-	3			
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6	-	1	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE		<i>[Signature]</i>								
FIRMA DE TESTIGOS:		<i>Gilberto Pinzon G. - Julio A. Rueda P. - Gerardo Lopez</i>								

FECHA DE APERTURA 13-07-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 52 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	1	-	-	-	-	1		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	1	-	1	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	2	-	2	-	-	-	-	-		
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Pinzon G, <u>Gustavo Velazquez</u> Laura Cordero								

FECHA DE APERTURA 21-05-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 53 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA Hr. CIERRE

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA		-	-	-	-	-	-			
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	-	5	Raen Dillo.	
CONSULTA ESPECIALIZADA	4		1							
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-			
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN		-	2	-	-	-	-	Formación RX	Juan Carlos	
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-			
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	2	-	-	-	-	-	-	1		
RADIOLOGÍA		-	-	-	-	-	-			
SIAU	2	1	-	-	-	-	-			
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	2	-	1	-	-	-	-			
USUARIOS	8	-	2	-	-	-	-			
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		,								

FECHA DE APERTURA 24-07-2025



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 54 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:58 Hr. CIERRE 10:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	-	1		
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA EXTERNA	2	-	1	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA	2	-	-	-	-	-	-	1		
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA		-	-	-	-	-	-	-		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	2		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS		-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA		-	-	-	-	-	-	-		
SIAU	5	-	-	-	-	-	-	2		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	6,4	-	2	-	-	-	-	-		
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gilberto Pinzon G.</u> , <u>Gustavo Arce</u> , <u>Laura Cordero</u>								

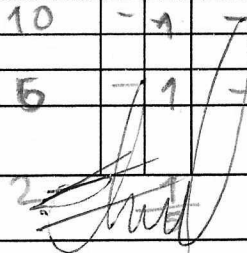
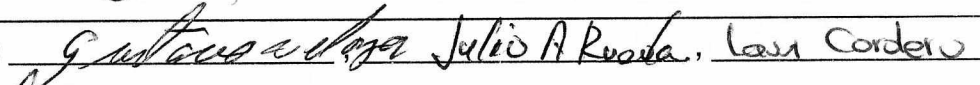
FECHA DE APERTURA 28-Julio-2025



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 55 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURAS: 8:10 Hr. CIERRE 8:45

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA	4	-	1	-	-	-	-			
CIRUGÍA	5	-	-	-	-	-	1			
CLINICA DE HERIDAS	6	-	1	-	-	-	-		María D.	
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA		-	-	-	-	-	-			
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA	7	-	-	-	-	-	-	1	María Calu	
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3						1			
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	-	1	María D.	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	2	-	-	-	-	-	-	1		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	10	-	1	-	-	-	-			
VACUNACION										
VIGILANCIA	6	-	1	-	-	-	-		Buitrago	
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								24		
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 31 de Julio



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 56 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:56 Hr. CIERRE 8:42

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	-							1 Dr. Bayona		
CONSULTA EXTERNA	-									
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-									
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	-									
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	-									
RADIOLOGÍA	✓									
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	-									
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE

0 1

FIRMA DE TESTIGOS:

Gustavo Ortega Lora Cordero

FECHA DE APERTURA 01-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 59 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:20 Hr. CIERRE 9:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	-	-	-	-	-	-	-	-		
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-	-	-		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA	-	-	-	-	-	-	-	-		
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA	-	-	-	-	-	-	-	-		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	-	-	-	-	-	-	-	-		
RADIOLOGÍA	-	-	-	-	-	-	-	-		
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6	-	1	-	-	-	-	-	<u>WJ</u>	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	<u>Julio D. Rueda P., Laura Cordoba</u>									

FECHA DE APERTURA 04-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

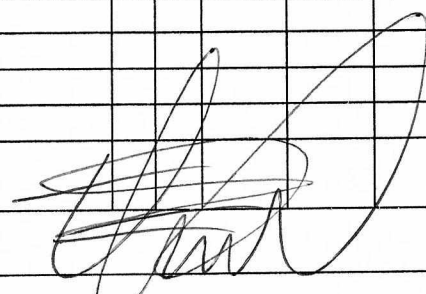
Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 58 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:38 Hr. CIERRE 10:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	-	1		
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	1	-	-	-	-	-		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	2	-	1	-	-	-	-	-		
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3	-	1	-	-	-	-	-		
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	Gilberto Pinzon, Laura Cordero									

FECHA DE APERTURA 05-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 59 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:38 Hr. CIERRE 8:10

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	5							1		
CLINICA DE HERIDAS	6							1	Alejandra	
CONSULTA ESPECIALIZADA	4		2						Jefe de Honor	
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	4							1		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	-	6	Karen Roldán	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1	Jefe	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	25							3		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								013		
FIRMA DE TESTIGOS:		Esa Arredondo, Laura Cordero,								

FECHA DE APERTURA 06-08-2025

REPORT OF THE BOARD OF DIRECTORS

FOR THE YEAR ENDED DECEMBER 31, 2008

AT A MEETING OF THE BOARD OF DIRECTORS HELD AT THE HEADQUARTERS OF THE COMPANY ON 15th FEBRUARY 2009

Sl. No.	Particulars	Rs.	Paise.
1.	Income from operations		
2.	Income from other sources		
3.	Income from investments		
4.	Income from government securities		
5.	Income from bank deposits		
6.	Income from fixed deposits		
7.	Income from other financial instruments		
8.	Income from other assets		
9.	Income from other sources		
10.	Income from other sources		
11.	Income from other sources		
12.	Income from other sources		
13.	Income from other sources		
14.	Income from other sources		
15.	Income from other sources		
16.	Income from other sources		
17.	Income from other sources		
18.	Income from other sources		
19.	Income from other sources		
20.	Income from other sources		
21.	Income from other sources		
22.	Income from other sources		
23.	Income from other sources		
24.	Income from other sources		
25.	Income from other sources		
26.	Income from other sources		
27.	Income from other sources		
28.	Income from other sources		
29.	Income from other sources		
30.	Income from other sources		
31.	Income from other sources		
32.	Income from other sources		
33.	Income from other sources		
34.	Income from other sources		
35.	Income from other sources		
36.	Income from other sources		
37.	Income from other sources		
38.	Income from other sources		
39.	Income from other sources		
40.	Income from other sources		
41.	Income from other sources		
42.	Income from other sources		
43.	Income from other sources		
44.	Income from other sources		
45.	Income from other sources		
46.	Income from other sources		
47.	Income from other sources		
48.	Income from other sources		
49.	Income from other sources		
50.	Income from other sources		
51.	Income from other sources		
52.	Income from other sources		
53.	Income from other sources		
54.	Income from other sources		
55.	Income from other sources		
56.	Income from other sources		
57.	Income from other sources		
58.	Income from other sources		
59.	Income from other sources		
60.	Income from other sources		
61.	Income from other sources		
62.	Income from other sources		
63.	Income from other sources		
64.	Income from other sources		
65.	Income from other sources		
66.	Income from other sources		
67.	Income from other sources		
68.	Income from other sources		
69.	Income from other sources		
70.	Income from other sources		
71.	Income from other sources		
72.	Income from other sources		
73.	Income from other sources		
74.	Income from other sources		
75.	Income from other sources		
76.	Income from other sources		
77.	Income from other sources		
78.	Income from other sources		
79.	Income from other sources		
80.	Income from other sources		
81.	Income from other sources		
82.	Income from other sources		
83.	Income from other sources		
84.	Income from other sources		
85.	Income from other sources		
86.	Income from other sources		
87.	Income from other sources		
88.	Income from other sources		
89.	Income from other sources		
90.	Income from other sources		
91.	Income from other sources		
92.	Income from other sources		
93.	Income from other sources		
94.	Income from other sources		
95.	Income from other sources		
96.	Income from other sources		
97.	Income from other sources		
98.	Income from other sources		
99.	Income from other sources		
100.	Income from other sources		

FOR AND ON BEHALF OF THE BOARD OF DIRECTORS

 Director



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 60 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:05 Hr. CIERRE 8:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	2			
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	-	-	-	-	1	Deisy Enfermera		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN							1			
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	2			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	10	-	4	-	-	-	-	X Paola A		
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	4	-	-	-	-	-	1	Especializada		
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								16		
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>gutierrez, Laura Cordero</u>								

FECHA DE APERTURA 08-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 61 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:51 PM Hr. CIERRE 8:10

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	1	-	-	-	-	Dr. Julia.	<i>Julia</i>	
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	-	1		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								01		
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gustavo Velga, Laura Cordero</u>								

FECHA DE APERTURA 11-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 62 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:33 Hr. CIERRE 3:56

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	2	-	1	-	-	-	-	<i>Carles R.</i>		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE		<i>Gilberto</i>								
FIRMA DE TESTIGOS:		<i>Gilberto Pinzon G.</i> , <i>Laura Cordero</i>								

FECHA DE APERTURA 12-05-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01


Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO


ACTA No 63 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:30 Hr. CIERRE 8:58

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	<u>6-</u>							<u>1</u>		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Elsa Paredes Dubón</u> , <u>Laura Cordero</u>								

FECHA DE APERTURA 13-08-2025

2889

	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód: GAU-FO-14	Versión: 01
			Fecha: 26/05/2025
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO			

ACTA No 64 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:30 Hr. CIERRE 8:05

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGIA	5						2		Uliana S.	
CLINICA DE HERIDAS	6						6			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	11,6,4		1				1	1	laboratorio	
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3						1		laboratorio	
MEDICINA INTERNA	2							5	Raymond	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX	4		1							
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6		1					1	Raymond	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE							2 15			
FIRMA DE TESTIGOS: <u>Gilberto Pinzon G</u> , <u>Laura Cordero</u> , _____										

FECHA DE APERTURA 14 - Agosto - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 65 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:40 Hr. CIERRE 8:10

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	2		1							
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1		<i>[Firma]</i>	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE:		<i>[Firma]</i>						0	1	
FIRMA DE TESTIGOS:		<i>Julio A. Ezeola</i> , <i>Laura Cordero</i> , _____								

FECHA DE APERTURA 15-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 66 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:05 Hr. CIERRE 8:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	5	-	-	-	-	-	1			
CLINICA DE HERIDAS	6	-	-	-	-	-	1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-	-	-				
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	6	-	1				1	Carla d.		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-				
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	5	Diana m		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1	Nidia c		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11	-	-	-	-	-				
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA	6	-	-	-	-	-	1	Florencia		
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE

28

FIRMA DE TESTIGOS:

Gerberto Pineda 6, Laura Cordero

FECHA DE APERTURA 19-03-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 67 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:40 Hr. CIERRE 8:21

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	5	-	-	-	-	-	3			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	2	-	1	-	-	-	-	ENFERMERA NANCY Maisal Cabeán		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	4	-	-	-	-	-	1	Estanislao Pacheco		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	3	Onara V.		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE							1	6		
FIRMA DE TESTIGOS:	, Laura Cordero. , _____									

FECHA DE APERTURA 20-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 68 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:26^{Am} Hr. CIERRE

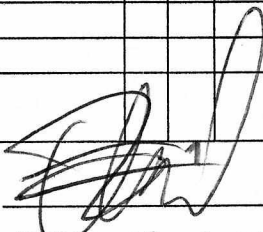
SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6						1	Manon Dallar		
CONSULTA ESPECIALIZADA	4	-	2	-	-	-	-			
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9	-	-	-	-	-	2			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	2	-	-	-	-	-	1	Eduar Samierb		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	4	-	2	-	-	-	-			
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE							2	2		
FIRMA DE TESTIGOS:							, Laura Cordero ,			

FECHA DE APERTURA 21-08-2025

mercedes
Hernandez

MB	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód: GAU-FO-14	Versión: 01
		Fecha: 26/05/2025	Página: 1 de 1
FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO			

ACTA No. 09 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURAS: 13:00 Hr. CIERRE 9:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	2	-	1	-	-	-	-			
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	1	Darly A-		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								0 1		
FIRMA DE TESTIGOS:		Julio Alberto Rueda Lara Cordero								

before.sga@hospital.com

FECHA DE APERTURA 22-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 70 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:35 Hr. CIERRE 9:05

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGIA	5	-	-	-	-	-	-	1	Sandra A.	
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8							1	<i>[Signature]</i>	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGIA	11		1				1	1	<i>[Signature]</i>	
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE		<i>[Signature]</i>						1	3	
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gustavo Ardaya Laura Cordova</u>								

FECHA DE APERTURA 25-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

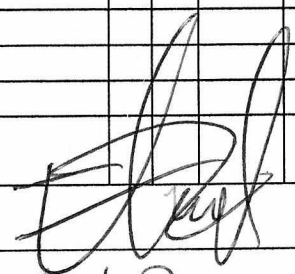
Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 71 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:15 Hr. CIERRE 8:35 o.m

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	3	-	1	-	-	-	1	-		
MEDICINA INTERNA	8	-	-	-	-	-	-	5	Arceca Celis	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	<u>Gilberto Pinam G</u> , <u>Laura Cardero</u> , _____									

FECHA DE APERTURA 26-08-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 72 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:32

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	2		1					Dr. Manuel Hernandez.		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	2		1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8						1			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>El Sr. Anwar Kaya</u> , <u>Laura Cordeu</u>								

FECHA DE APERTURA 27-08-2025

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.

Blank line of text.



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 73 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:20 Hr. CIERRE 8:45

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6							6		
CONSULTA ESPECIALIZADA	2		4					1	Q. DR RITO G. CORDERO TORO F. FLORES BELTRAN	
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9		1					1		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL	2		1						Yessica León	
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE								8		
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Tinzo							Laura Cordero	

FECHA DE APERTURA 28-05-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 74 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:25 p.m

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6						1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	1	1						Perinatología		
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8						1	Denly A.		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6		1					o.c.f		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Julio A. Rueda Poin, Laura Cordeiro								

FECHA DE APERTURA 29-08-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 75 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:45

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8							1		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9							1	Nidia O.	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DE TESTIGOS:

Gustavo Ortega, Laya Cordero

FECHA DE APERTURA 01-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 16 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:15 Hr. CIERRE 8:38

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6							1		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	2		1						Carus L	
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9							1	fluc	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11		1						fluc	
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6		1						fluc	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Julio A Rueda, Lora Cadere								

FECHA DE APERTURA 02-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 77 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:16 Hr. CIERRE 8:40

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	8						1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	2		1							
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Prof. [Signature]</u> , <u>Laura [Signature]</u> , _____								

FECHA DE APERTURA 03-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 18 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 7:30 Hr. CIERRE 8:02

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	<u>6</u>	-	-	-	-	-	<u>4</u>	<u>Rchen P.</u>		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	<u>8</u>	-	-	-	-	-	<u>1</u>	<u>Mely G. P.</u>		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>angelio A. Rueda P., Lina Cardo.</u>								

FECHA DE APERTURA 04-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 79 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:22 Hr. CIERRE 8:05

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	2									
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Julio Alberto Rueda Pérez Lara Cabro</u>								

FECHA DE APERTURA 05-07-2025

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 80 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:51 Hr. CIERRE 8:15

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA	2		1							
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	8						2	Nidia C.		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11						1			
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE 

FIRMA DE TESTIGOS: Gilberto Pinzon G, Laura Cordero

FECHA DE APERTURA 08-09-2025

daniza57@gmail.com



E.S.E Hospital Regional
Manuela Beltrán
III Nivel, El Socorro - Santander

E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 81 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURAS: 8:10 Hr. CIERRE 8:35

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8							2	<i>[Signature]</i>	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX QUIRÚRGICAS	5		1						<i>[Signature]</i>	
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE: <i>[Signature]</i>										
FIRMA DE TESTIGOS: <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>										

FECHA DE APERTURA 09-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 82 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:05 Hr. CIERRES 3:36

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8						2			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS	4		1							
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Escobedo</u> , <u>Laura Cadav</u>								

FECHA DE APERTURA 10-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 83 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:36

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	3		1				1			
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Julio A. Rueda Posa, Laura Cordero</u>								

FECHA DE APERTURA 11-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No. 84 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:25 Hr. CIERRE 9:02

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	2						1			
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						3			
PROGRAMACION QX	4		1							
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL	4		1							
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Julio Alberto Rueda, Pío y Laura Cardo,								

FECHA DE APERTURA 17-09-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 95 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:08 Hr. CIERRE 8:24

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS		-	-	-	-	-	1			
CONSULTA ESPECIALIZADA		-	-	-	-	-	1			
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:	<u>Estroada Lara Cardero</u> ,									

FECHA DE APERTURA 15-09-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 86 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 1:40 Hr. CIERRE 8:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA								1		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Pinzon O,								

FECHA DE APERTURA 16 - Sep - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 87 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:29

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA			1					Sandra P.		
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA			1							
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA			1					Michel		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 17- sep - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 88 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA Hr. CIERRE

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	5							1		
CLINICA DE HERIDAS	6							3		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	2-4		1					1		
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA	1		2							
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9							1		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Pinzon G. , _____ , _____								

FECHA DE APERTURA 18 - Sep - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 89 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:23 Hr. CIERRE 8:41

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA	11						2			
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Julio A. Rueda Bazo , _____

FECHA DE APERTURA 19-Sep-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 90 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN			2				1			
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>gustavo adge</u>								

FECHA DE APERTURA 22-Sep-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 91 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 9:20 Hr. CIERRE 7:56

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							2		Karen D.	
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							2		Vicary	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gilberto Pinzon G, [Signature], _____

FECHA DE APERTURA 23 Sep - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 42 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:05 Hr. CIERRE 9:40

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 24- Sep - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 93 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:40

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1		leryzo	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Gilberto Pinzon G, 								

FECHA DE APERTURA 25-sep-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 9a RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 9:40 Hr. CIERRE 8:20

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS	10						1	Paola A		
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6						1	Aya G		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Julio Alberto Rueda Pérez</u>								

FECHA DE APERTURA 26-Sep-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 95 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	<u>11-4</u>		<u>2</u>							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	<u>6</u>							<u>1</u>		
USUARIOS										
VACUNACION	<u>2</u>		<u>1</u>							
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gustavo Ortega, _____

FECHA DE APERTURA 29-Sep-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 96 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	2		1						<i>[Signature]</i>	
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	2							1		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE		<i>[Signature]</i>								
FIRMA DE TESTIGOS:		<i>[Signature]</i>								

FECHA DE APERTURA 30 - Sep - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 03 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA _____ Hr. CIERRE _____

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA			1						Mabel Cab	
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA			1						9	
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA							4		Dafuel	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: _____, _____, _____

FECHA DE APERTURA 01-04-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No. 98 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>gustavo rodrigo</u> <u>9110465</u>								

FECHA DE APERTURA 02 - OCT - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 99 RESPONSABLE SZAU

Hr. APERTURA 7:30 Hr. CIERRE 8:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							11			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							2			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 03-08-2025

INMATE NO.	NAME	AGE	SEX	RACE	HAIR	EYES	HT.	WT.	HAZEL	SCARS	REMARKS
10000	SMITH, JOHN	35	M	W	B	B	5-8	160	N		
10001	JONES, ROBERT	42	M	W	B	B	5-10	180	N		
10002	DAVIS, WILLIAM	28	M	W	B	B	5-6	140	N		
10003	WILSON, THOMAS	38	M	W	B	B	5-9	170	N		
10004	BROWN, CHARLES	45	M	W	B	B	5-11	190	N		
10005	GREEN, EDWARD	30	M	W	B	B	5-7	150	N		
10006	WHITE, GEORGE	40	M	W	B	B	5-10	180	N		
10007	BLACK, JAMES	33	M	W	B	B	5-8	160	N		
10008	GRAY, HENRY	48	M	W	B	B	5-11	190	N		
10009	WALKER, RICHARD	25	M	W	B	B	5-6	140	N		
10010	PERKINS, DAVID	37	M	W	B	B	5-9	170	N		
10011	ROBERTS, MICHAEL	41	M	W	B	B	5-10	180	N		
10012	TURNER, JAMES	34	M	W	B	B	5-8	160	N		
10013	PHILLIPS, ROBERT	43	M	W	B	B	5-11	190	N		
10014	CAMPBELL, WILLIAM	29	M	W	B	B	5-7	150	N		
10015	MILLER, THOMAS	39	M	W	B	B	5-9	170	N		
10016	WATSON, CHARLES	46	M	W	B	B	5-11	190	N		
10017	ANDERSON, EDWARD	31	M	W	B	B	5-7	150	N		
10018	YOUNG, GEORGE	44	M	W	B	B	5-10	180	N		
10019	EVANS, JAMES	32	M	W	B	B	5-8	160	N		
10020	ROBERTS, DAVID	47	M	W	B	B	5-11	190	N		

INMATE NO. 10000 NAME SMITH, JOHN AGE 35 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-8 WT. 160 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10001 NAME JONES, ROBERT AGE 42 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-10 WT. 180 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10002 NAME DAVIS, WILLIAM AGE 28 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-6 WT. 140 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10003 NAME WILSON, THOMAS AGE 38 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-9 WT. 170 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10004 NAME BROWN, CHARLES AGE 45 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-11 WT. 190 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10005 NAME GREEN, EDWARD AGE 30 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-7 WT. 150 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10006 NAME WHITE, GEORGE AGE 40 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-10 WT. 180 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10007 NAME BLACK, JAMES AGE 33 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-8 WT. 160 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10008 NAME GRAY, HENRY AGE 48 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-11 WT. 190 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10009 NAME WALKER, RICHARD AGE 25 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-6 WT. 140 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10010 NAME PERKINS, DAVID AGE 37 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-9 WT. 170 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10011 NAME ROBERTS, MICHAEL AGE 41 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-10 WT. 180 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10012 NAME TURNER, JAMES AGE 34 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-8 WT. 160 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10013 NAME PHILLIPS, ROBERT AGE 43 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-11 WT. 190 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10014 NAME CAMPBELL, WILLIAM AGE 29 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-7 WT. 150 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10015 NAME MILLER, THOMAS AGE 39 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-9 WT. 170 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10016 NAME WATSON, CHARLES AGE 46 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-11 WT. 190 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10017 NAME ANDERSON, EDWARD AGE 31 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-7 WT. 150 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10018 NAME YOUNG, GEORGE AGE 44 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-10 WT. 180 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10019 NAME EVANS, JAMES AGE 32 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-8 WT. 160 HAZEL N SCARS REMARKS

INMATE NO. 10020 NAME ROBERTS, DAVID AGE 47 SEX M RACE W HAIR B EYES B HT. 5-11 WT. 190 HAZEL N SCARS REMARKS



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

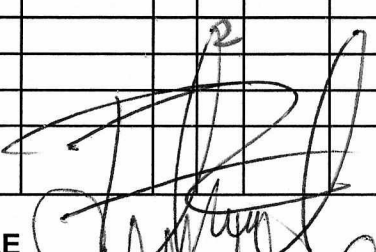
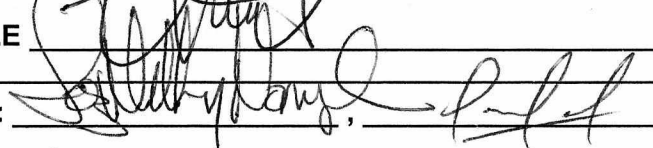
Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 100 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 11:00 Hr. CIERRE 11:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA							1			
MEDICINA INTERNA								2		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA								1		
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA			1							
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS								1		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA

06 - oct - 2025

4697



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 101 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA			1							
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 07- Oct - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 102 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA

7:30

Hr. CIERRE

8:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA

08- octubre - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 103 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:20

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA			1							
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS							1			
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS							1			
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Leon Pardo Doña Vera 91110763 [Signature]

FECHA DE APERTURA 09-10-25



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No. 101 RESPONSABLE SFA

Hr. APERTURA 10:00 Hr. CIERRE 10:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			2							
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: _____, _____

FECHA DE APERTURA _____

10/07/2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página:1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 105 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:30 Hr. CIERRE 8:00

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gustavo Ariza, _____

FECHA DE APERTURA 14-04-2025

REPORT OF VENTURE

IN THE STATE OF TEXAS

NAME OF COMPANY									
DATE OF INCORPORATION									
OFFICE OF THE SECRETARY									
NAME OF SECRETARY									
RESIDENCE									
EDUCATION									
PROFESSION									
INDUSTRY									
EMPLOYMENT									
PROPERTY									
INVESTMENT									
DEBTS									
ASSETS									
LIABILITIES									
NET WORTH									
DATE OF REPORT									
REPORT MADE BY									
OFFICE OF THE SECRETARY									
NAME OF SECRETARY									
RESIDENCE									
EDUCATION									
PROFESSION									
INDUSTRY									
EMPLOYMENT									
PROPERTY									
INVESTMENT									
DEBTS									
ASSETS									
LIABILITIES									
NET WORTH									
DATE OF REPORT									
REPORT MADE BY									

STATE OF TEXAS, COUNTY OF _____

I, _____, Secretary of the State, do hereby certify that the foregoing is a true and correct copy of the report of the Secretary of the State, as filed in the office of the Secretary of the State, on the _____ day of _____, 19____.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and the seal of the State at Austin, Texas, this _____ day of _____, 19____.

SECRETARY OF THE STATE



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 106 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 9:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA	2						1			
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE e

FIRMA DE TESTIGOS: @Sofia Ducha, _____, _____

FECHA DE APERTURA 15 - Oct - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 107 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	6							3		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9							3	<i>Kiefer</i>	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: *Gilberto Pinzon G*, _____, _____

FECHA DE APERTURA 16 - OCT - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No. 108 RESPONSABLE S ZPO

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE

[Handwritten Signature]

FIRMA DE TESTIGOS:

[Handwritten Signature]

FECHA DE APERTURA

17-04-2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 110 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA			1							
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA			1							
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			2							
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: [Signature], [Signature], _____

FECHA DE APERTURA 20- oct 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS,
RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO,
RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES
SOCORRO

ACTA No 111 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA							4			
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 21 - OCT 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 112 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA			2							
CLINICA DE HERIDAS							2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA			1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gilberto Pinzon</u> , <u>AA 91110768</u> ,								

FECHA DE APERTURA 22 - OCT - 2025



E.S.E HOSPITAL REGIONAL
MANUELA BELTRAN DE
SOCORRO

Cód: GAU-FO-06

VERSIÓN: 01

Fecha: 22/07/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 113 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 9:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA			1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			1							
USUARIOS			4							
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: gustavo arboleda, _____

FECHA DE APERTURA 23-oct-2025

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И РАБОТЕ

Имя (фамилия, имя, отчество): *Иванов Иван Иванович*

Дата рождения: *15.05.1985*

№ п/п	Наименование специальности, профессии, квалификации	Год окончания	Учебное заведение	Уровень образования
1	Инженер-механик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
2	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
3	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
4	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
5	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
6	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
7	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
8	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
9	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
10	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
11	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
12	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
13	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
14	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
15	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
16	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
17	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
18	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
19	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее
20	Инженер-проектировщик	2003	Иркутский государственный технический университет	Высшее

Подпись: *Иванов Иван Иванович*

Место работы: *Иркутский государственный технический университет*

Сведения об образовании и работе: *Инженер-проектировщик*



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 11A RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			2							
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 24. Oct - 2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 115 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA							1			
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN			1							
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA							1			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							4			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: [Signature] _____

FECHA DE APERTURA 27-05-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 116 RESPONSABLE SZAU

Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 9:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA			1						Mcala	
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Julio A. Kueda P. _____, _____

FECHA DE APERTURA 28-OCT-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 113 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA			1							
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA							1			
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU								2		
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Esq. Fabrice Durán, [Signature], _____

FECHA DE APERTURA 29 - 10 - 25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 118 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gilberto Pinzon C., _____, _____

FECHA DE APERTURA 30-10-25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 119 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 2:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 04-11-25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 170 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA			1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			1						<i>Clon</i>	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: *[Signature]*, *[Signature]*, _____

FECHA DE APERTURA 05-11-25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 12 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA								3		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Jean P. D. V. G. A. 91110763

FECHA DE APERTURA 06-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 022 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 9:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN			1							
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA							1			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS, Director del Casadon, _____, _____

FECHA DE APERTURA 07-11-25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

Ludya Rodriguez Quintana

ACTA No 123 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA							2			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS			1						<i>Rabonot</i>	
RADIOLOGÍA										
SIAU			1							
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			1						<i>ASU</i>	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: *gustavo vda* _____

FECHA DE APERTURA 10-11-25



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 124 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA			1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							2		<u>Ledyza</u>	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Julio A. Rueda B _____ , _____

FECHA DE APERTURA 11-11-26



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 128 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 8:00 Hr. CIERRE 8:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS								1		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: E. S. L. A. B. O. J. A., _____, _____

FECHA DE APERTURA 12-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 126 RESPONSABLE SJA

Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 9:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gustavo Velga, _____

FECHA DE APERTURA 13-11-25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 123 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA: 00 Hr. CIERRE: 30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS								5		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA								1		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX								3		
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS			1							
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: [Signature], [Signature]

FECHA DE APERTURA 14-11-25



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 128 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							4			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA							3			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA DE TESTIGOS: Gilberto Pinzon G, _____, _____

FECHA DE APERTURA 18-11-2025

STATION OF TRAINING

UNIT NUMBER

REVENUES									
EXPENSES									
ADMISSIONS									
GRANTS									
CONTRIBUTIONS									
SALES									
RENTALS									
INTEREST									
INVESTMENTS									
DEPRECIATION									
OTHER									
TOTAL									

NO. OF STUDENTS: _____
 PERIOD: _____
 PREPARED BY: _____
 CHECKED BY: _____

INSTITUTION: _____
 ADDRESS: _____
 CITY: _____ STATE: _____
 ZIP: _____



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 129 RESPONSABLE

STP

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	1		1							
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN	4		1							
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 19-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 134 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA	1		1					villareal doctor	Monsal...	
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1		KING	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6						1		CSJ	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 20/11/2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 13 | RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA	2		x						Sandra A.	
CLINICA DE HERIDAS	6						2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA	8						2		Diana M	
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1		Leidy Z	
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU	2						x			
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 21-11-2025

2022-2023

Имя	Фамилия	Год рождения	Стаж	Средний балл	Зачеты
Александр	Иванов	1990	10	4.5	100
Анна	Петрова	1995	8	4.2	95
Владимир	Сидоров	1988	12	4.8	100
Елена	Королева	1992	9	4.3	98
Игорь	Васильев	1985	15	4.6	100
Катерина	Михайлова	1998	7	4.1	90
Максим	Соколов	1991	11	4.4	95
Мария	Леонова	1994	9	4.3	98
Николай	Земсков	1987	13	4.7	100
Ольга	Антонова	1996	8	4.2	92
Павел	Кузнецов	1989	11	4.5	98
Светлана	Новикова	1993	10	4.4	95
Татьяна	Осипова	1997	7	4.1	90
Ульяна	Смирнова	1999	6	4.0	85
Федор	Попов	1986	14	4.6	100
Христина	Иванова	1994	9	4.3	95
Целина	Васильева	1992	10	4.4	98
Эдуард	Михайлов	1988	12	4.7	100
Юлия	Сидорова	1996	8	4.2	92
Яков	Королев	1991	11	4.5	98

Итого	100	100	100	100	100
Средний балл	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5
Зачеты	100	100	100	100	100



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 132 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS	<u>6</u>							<u>*</u>		
CONSULTA ESPECIALIZADA								<u>mejorar buzón</u>		
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS								<u>mejorar buzón</u>		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gustavo Veliza</u>								

FECHA DE APERTURA 24/11/2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 33 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA								1		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			2							
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DE TESTIGOS:

Julio Alberto Rueda

FECHA DE APERTURA

25-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 34 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 28-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 135 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							3			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS							1			
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 27-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 136 RESPONSABLE SJA

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			1						<u>CS</u>	
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>gabriel velazquez</u> , _____								

FECHA DE APERTURA 26-11-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 13 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>gutierrez areloja</u>								

FECHA DE APERTURA 01-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 138 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA	6		1							
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11		1							
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

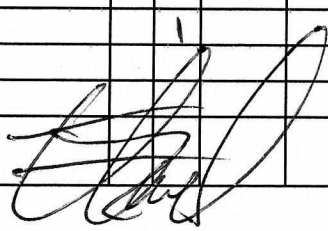
FECHA DE APERTURA 2-12-2025



FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 139 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 2:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gilberto Pinzon G</u> , _____, _____								

FECHA DE APERTURA 3-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO
CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO
SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 140 RESPONSABLE SFAU

Hr. APERTURA 8:10 Hr. CIERRE 8:35

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS								2		
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS	6	1						comileno		
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gustavo Velazco</u>								

FECHA DE APERTURA 4-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 14 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 2:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS			1							
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Elsa Fernández, _____								

FECHA DE APERTURA 5-12-2021



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

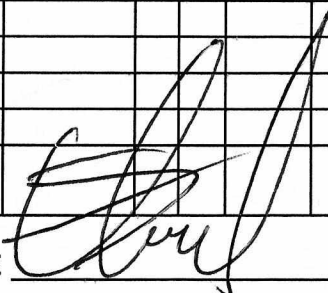
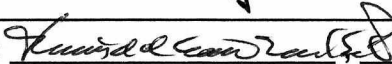
Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 142 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO							OBSERVACIONES	FIRMA
		P	Q	R			S	F		
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS								1		
CONSULTA ESPECIALIZADA			1							
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA								1		
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE 										
FIRMA DE TESTIGOS: 										

FECHA DE APERTURA 9-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 143 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA	2						1			
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA	9						1			
PROGRAMACION QX	10		1						1/10/25	
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA	11		1							
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 10-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 143 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA			1							
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							4			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		Karen G. Pinon, _____, _____								

FECHA DE APERTURA 11-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 144 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 9:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGÍA										
PEDIATRÍA							3			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 15-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 145 RESPONSABLE SIAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN		1							<i>[Signature]</i>	
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA			1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE		<i>[Signature]</i>								
FIRMA DE TESTIGOS:		<i>[Signatures]</i>								

FECHA DE APERTURA 16-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 146 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 08:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA			1					2		
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 17-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No(47) RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA			1							
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA			1				6			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							2			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 18-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 146 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							2			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA			1							
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA			1				1			
MEDICINA INTERNA							1			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			2							
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>Gutierrez</u>								

FECHA DE APERTURA 14-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 149 RESPONSABLE

SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							3			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS			1							
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 22-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. CO RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:05 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODYNAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA							1			
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							2			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DE TESTIGOS:

FECHA DE APERTURA 23-12-2025


FORM OF VERIFICATION

NAME OF THE PARTY: *[Handwritten Signature]*

NAME OF THE PARTY

GENERAL					
REMARKS					
ADDRESS					
RESIDENCE					
DATE OF BIRTH					
CURRENT ADDRESS					
EDUCATION					
PROFESSION					
RELIGION					
STATUS					
DATE OF ISSUE					
ISSUED BY					
DESIGNATION					
OFFICE					
STATE					
COUNTRY					
REMARKS					
DATE OF BIRTH					
EDUCATION					
PROFESSION					
RELIGION					
STATUS					
DATE OF ISSUE					
ISSUED BY					
DESIGNATION					
OFFICE					
STATE					
COUNTRY					

NO. OF COPIES: 10


 This is a formal document used for verification purposes. It contains a grid for recording personal and professional details of an individual. The document is signed and stamped at the bottom, indicating its official status.



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No 15 RESPONSABLE SJA

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA							1			
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 24-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 52 RESPONSABLE SIAU

Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 7:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS										
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA			1							
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS			1							
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:										

FECHA DE APERTURA 29-12-2025



ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN SOCORRO

Cód: GAU-FO-14

Versión: 01

Fecha: 26/05/2025

Página: 1 de 1

FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMO CON RIESGO VITAL, RECLAMO CON RIESGO PRIORIZADO, RECLAMO CON RIESGO SIMPLE SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES SOCORRO

ACTA No. 153 RESPONSABLE SEAU Hr. APERTURA 7:00 Hr. CIERRE 2:30

SERVICIOS	BUZÓN NO.	HALLAZGO						OBSERVACIONES	FIRMA	
		P	Q	R			S			F
				RRS	RRP	RRV				
ALIMENTACIÓN										
CARDIOLOGIA										
CIRUGÍA										
CLINICA DE HERIDAS							1			
CONSULTA ESPECIALIZADA										
CONSULTA EXTERNA										
ESTADISTICA										
FACTURACIÓN										
FISIOTERAPIA										
GINECOOBSTETRICIA										
HEMODINAMIA										
INTERNOS										
LABORATORIO/ ODONTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
PATOLOGIA										
PEDIATRÍA										
PROGRAMACION QX										
QUIRÚRGICAS										
RADIOLOGÍA										
SIAU										
UCI ADULTOS										
UCI NEONATAL										
UNIDAD RENAL										
URGENCIAS										
USUARIOS										
VACUNACION										
VIGILANCIA										
SERVICIOS GENERALES										
FIRMA RESPONSABLE										
FIRMA DE TESTIGOS:		<u>El Salvador</u> , _____, _____								

FECHA DE APERTURA 30-12-2025