

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

REGISTRO:
Acta de Alianza de Usuarios

UNIDAD FUNCIONAL

SIAU

Versión 2

Fecha de Vigencia

Sep - 2018

Código

SIAU-Rg-09

Página

1 de 2

ACTA N°	LUGAR	FECHA	HORA INICIO	HORA TERMINA
04	Oficina calidad	25/Sep/2021	10:00am	11:00am

TEMA	Reunión alianza de Usuarios.
------	------------------------------

TIPO	Comité		SIAU	x	Mejoramiento continuo		Otros	
------	--------	--	------	---	-----------------------	--	-------	--

NOMBRE ASISTENTE	CARGO	FIRMA
a) Laura Cristina Márquez Acosta	Presidenta	<i>[Firma]</i>
b) Mauricio Andrés González Argel	Secretario	<i>[Firma]</i>
c) Yaciris Vega Aviléz	Representante de la IPS	<i>[Firma]</i>
d) Ana Gabriela Banda Vega	Miembro	<i>[Firma]</i>
e) Rosiris del Carmen Avilez Pérez	Miembro	<i>[Firma]</i>

ORDEN DEL DÍA

1. Llamado a lista y verificación del Quorum
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Presentación de temas a tratar
4. Quejas y peticiones
5. Revisión de compromisos y tareas
6. Tema de capacitación
7. Proposiciones, recomendaciones y varios
8. Terminación de la reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Teniendo en cuenta la actual pandemia y en marco de la emergencia sanitaria declarada por el gobierno se realiza reunión de la alianza de usuarios de manera presencial cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

Luego de hacer llamado a lista y verificar quorum se lleva a cabo lectura y aprobación del acta anterior.

Se da la bienvenida a un nuevo integrante de la alianza de usuarios de CIDM, la señora: **Rosiris del Carmen Avilez Pérez.**

Se continúa con las capacitaciones en temas de interés para la alianza de usuarios.

- **Veedurías ciudadanas:** Definición, Principios de la veeduría, Veeduría ciudadana en salud, Pautas y herramientas para la veeduría ciudadana.

A la fecha no se presentaron quejas ni peticiones.



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	
REGISTRO: Acta de Alianza de Usuarios	UNIDAD FUNCIONAL SIAU Versión 2

Fecha de Vigencia	Sep - 2018	Código	SIAU-Rg-09	Página	2 de 2
--------------------------	------------	---------------	------------	---------------	--------

Sin ningún otro particular se finaliza la reunión.

CONTROL DE TAREAS O COMPROMISOS

TAREA O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Continuar con las actividades planteadas/Red de servicios.	Alianza de usuarios	Oct/21

PRÓXIMA REUNIÓN	FECHA	HORA	LUGAR
	30/Oct/2021	10:00 am	Oficina de Calidad.