



FORMATO		CÓDIGO	SIU-S2-F11
ACTA DE ANULACIÓN DE MANIFESTACIONES DE BUZÓN		VERSIÓN	2
		VIGENCIA	10/11/2020
PAGINA 1 DE 3			

Siendo las **(1)** ____: ____, del día **(2)** ____, ____, ____ se procede a realizar anulación de la manifestación**(3)**: queja (), inconformidad (), sugerencia () felicitación () interpuesta el día **(4)** ____, ____, ____ contra**(5)** _____ en la sede de **(6)** _____ de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

MOTIVO DE ANULACIÓN(7):

En constancia firma (8):

Firma coordinador de atención al usuario

Nombre:

Firma Usuario Testigo comprobación de la anulación

Nombre:

No. Identidad:

	FORMATO	CÓDIGO	SIU-S2-F11
	ACTA DE ANULACIÓN DE MANIFESTACIONES DE BUZÓN	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	10/11/2020
		PAGINA 2 DE 3	

**INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO
“ACTA DE ANULACIÓN DE MANIFESTACIONES DE BUZÓN”**

OBJETIVO: Generar un registro oportuno del proceso de anulación de la manifestación halladas en el buzón.

ALCANCE: Aplica para el coordinador del sistema de información y atención al usuario.

Para el diligenciamiento correcto del formato tenga en cuenta lo siguiente:

- (1): Registrar la hora en que se realiza el acta de anulación de manifestaciones de buzón.
- (2): Registrar el día, mes y año en que se realiza la apertura de buzón de manifestaciones.
- (3): Seleccionar con una “X” la clase de manifestación a anular, según corresponda: Queja, Inconformidad, sugerencia, felicitación.
- (4): Registrar el día, mes y año el usuario deposita su manifestación en el buzón.
- (5): Registrar el servicio y/o nombre(s) y apellido(s) completos del funcionario a el cual se realiza la anulación de la manifestación.
- (6): Registrar el nombre de la sede de la Carmen Emilia Ospina donde se genera el acta de anulación de manifestaciones de buzón.
- (7): Registrar de forma clara, las razones que generaron el motivo de la anulación de la manifestación.
- (8): Registrar el nombre (s) y apellido (s) completo del coordinador del proceso SIAU en conjunto con su firma; de igual manera registrar nombre(s), apellido (s) completos y número de identidad del usuario testigo del retiro de la respuesta, con quien se comprobó que se evidencia una falsedad de documento.



FORMATO		CÓDIGO	SIU-S2-F11
ACTA DE ANULACIÓN DE MANIFESTACIONES DE BUZÓN		VERSIÓN	2
		VIGENCIA	10/11/2020
PAGINA 3 DE 3			

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción el Cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración del documento: Con la finalidad de contar con un registro oportuno de anulación de las manifestaciones generando una mejora continua dentro del subproceso “ Monitoreo de servicios ”	24/08/2018
2	Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de actualizar vigencia y obtener una mejora continua en el subproceso “Monitoreo de servicios”.	10/11/2020
<p>Nombre: Leidy Catalina Gómez Calderón Contratista área Sistema de Información y Atención al Usuario.</p> <p>Nombre: Evelyn Karolina García Polanco. Contratista área Garantía de la Calidad.</p> <p style="text-align: center;">Elaboró</p>	<p>Nombre: Ela Tatiana Perdomo Rivera. Contratista área Garantía de la Calidad.</p> <p style="text-align: center;">Revisó</p>	<p>Nombre: José Antonio Muñoz Paz. Cargo: Gerente.</p> <p style="text-align: center;">Aprobó</p>