

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA		MPE-SGC-FR-03
	Formato		Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación		Aprobación: 18/10/2016

ACTIVIDAD:	Comité	X	Reunión		Auditoría		Capacitación	
Fecha:	14/06/2023		Hora Inicio:	2:30 p.m.		Hora Terminación:	5:00 p.m.	
Asunto:	Reunión de COMITÉ DE ETICA MEDICA							
Objetivo:	Hacer revisión y análisis de los procesos del área de SIAU, como quejas radicadas, encuestas de satisfacción, capacitaciones realizadas y lo relacionado con la Política de Participación ciudadana en salud entre otros temas.							
Responsable(s):	Adriana Barón Polania – Coordinadora de SIAU							

Convocados e Invitados			
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO – DEPENDENCIA	ASISTIO	
		SI	NO
Daniel Sapuyes	Coord. Administrativo/secretario departamental de seguridad social	X	
Jose David Prieto	Gerente encargado	X	
Adriana Barón Polania	Coord. SIAU	X	
Katerine Romero Barraza	Coord. Dptal. De Red	X	
Oscar González	Coord. Sede tipo A	X	
Laura Isabel Garcia	Líder de programa p y d	X	
Yury Andrea Páez	Líder de Talento Humano	X	
Meiby Antury	Lider de apoyo terapeutico	X	
Yineth Rojas	Enfermera sede San Vicente Del Caguan		X
Leidy Escobar Lozada	Coord. Puerto Rico		X
Lucero Montoya	Coord. Doncello		X
Jazy Hans Garavito Sanchez	Enfermero sede Cartagena del Chaira		X
Edith Cuellar	Coord. afiliación y Registro	X	
Jean Marin	Coord. TICS	X	
Nidia Eugenia Ramírez	Coordinadora de programas p y d	X	
Yulieth Parra	Coord. Calidad	X	
Liambrady Ortiz	Regente de Farmacia	X	
Monica Jimena Angarita	Auxiliar sede Paujil		X
Luz Dery Galindez	Líder área financiera	X	
Claudia Rocio Galindo	Coordinadora de Odontología	X	
Aura Maria Sabogal	Lider SST	X	

AGENDA
1. Verificación de Quorum
2. Revisión de compromisos de comité previo

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016

3. Revisión PQRS, análisis y seguimiento.
4. Socialización de resultados de encuestas de satisfacción.
5. Revisión de procesos de capacitación al usuario para acceso al servicio
6. Política de participación Social en salud

DESARROLLO DE LA AGENDA

Tema 1. Verificación de Quorum:

Reunión citada de manera presencial en el auditorio de Famac Ltda cumpliendo con los protocolos de bioseguridad, se dan recomendaciones para el desarrollo de la misma como de manera organizada dar sus sugerencias si hay lugar a ellas, se hace llamado a lista de las personas convocadas, hay receptividad en las recomendaciones dadas se da inicio de reunión para evacuar agenda programada.

2. Revisión de compromisos previos.

Se solicita escucha atenta y manifestación de aportes para fortalecimiento de los procesos o novedades frente a la ejecución de los mismos, se agradece la puntualidad de los líderes y coordinadores en el envío de la información para las carteleras, se insta a los que no lo están haciendo dar cumplimiento a los compromisos ya que contribuye a dar información importante sobre nuestra entidad a los usuarios.

No se generaron compromisos en la reunión anterior.

3. Revisión PQRS:

Se realiza socialización de las quejas presentada durante el mes de mayo de las cuales el 100% de estas fueron tramitadas y contestadas a los usuarios.

Primera: con diagnóstico cáncer de estómago, requiere agendamiento por quimioterapias ordenadas por 1 por mes, puesto que no la atienden desde el 31 de marzo, donde se comunica con la IPS y le notifican que debe esperar el llamado, solicita del servicio sea efectivo puesto que ha tenido interrupción en las quimioterapias ordenadas RTA De antemano pedimos disculpas por las demoras en la asignación de su cita, de acuerdo a la conversación telefónica entre la Dra Nubia Escobar medica que coordina el programa de cáncer y su familiar, ésta le informo que la cita ya fue agendada para el día 5 de mayo de 2023 a las 8:00 am, por lo cual nos comunicamos con el prestador para la certificación del agendamiento de la misma.

Segunda: El profesional de la salud Jesús Espinosa Bonilla, incumple con el horario de atención asignado mediante cita y al reclamar por el incumplimiento, me trata de manera altanera y sin respeto para mí como paciente. RTA Se realiza envío de respuesta del especialista, ofrecemos

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016

disculpas a la usuaria y se asigna cita con otro prestador para garantizar la continuidad de la prestación del servicio. Prestador: Clínica Medilaser S.A. Neiva Cra 7 No 11 – 31 sede principal
Fecha: 15 de mayo de 2023 Hora: 8: 40 am Profesional: Silvia Mady Quintero.

Tercera: Se tenía cita médica con el medico JUAN MANUEL GOMEZ a las 9 AM el día 9 de mayo. El médico sale de las instalaciones de FAMAC sin avisar ni dar razón a nadie, incumpliendo con la atención de la citas agendadas. Además en citas previas la atención no ha Sido de más de 5 min en dónde no se pesa al paciente ni se le toman otros signos vitales que son importantes tener en cuenta para hacer seguimiento médico al tratamiento que estoy recibiendo como paciente. Todo lo anterior muestra un comportamiento irresponsable y faltó de ética médica. RTA El área encargada de asignación de citas se estuvo comunicando de mera reiterativa los días 5 de mayo de 2023 y 8 de mayo de 2023 (anexamos evidencia de la gestión) al número de celular que aparece registrado en nuestra base de datos (3216291053) debido a que el medico Juan Manuel Gómez informo previamente la dificultad en atender consulta en el horario de la mañana donde se encontraba asignada su cita pidiendo permiso para salir y regresar a retomar labores; envista de que no fueron contestadas nuestras llamadas, el personal encargado le reasigno cita con el mismo médico, el mismo día y en horario de la mañana para poder cumplir con la prestación del servicio a lo que usted solicita sea asignada para otro día, otro horario y otro profesional, la funcionaria de asignación de citas gestiona su petición siendo para lo cual enviamos soporte de asignación.

Cuarta: con diagnóstico cáncer de estómago, requiere programación de valoración hematología con orden del 21/04/2023, autorizado para la IPS Centro De Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego Ciosad Sas, pero al comunicarse con la entidad le informan que no hay agenda, motivo por el cual manifiesta inconformidad, ya que requiere de esta valoración para continuidad de su tratamiento. RTA Se envia soportes de cita por parte de la especialidad de Hematología en el Centro De Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego Ciosad Sas. , anexamos respuesta al usuario, solicitud y agendamietno y ceetificado de cita. , para el dia 12 de mayo de 2023 a las 9: 00 am.

Quinta: paciente diagnosticado con déficit de Alfa 1 anti tripsina una enfermedad pulmonar huérfana, Epoc Gold 3B y mi neumólogo el dr Julián Andrés Valverde Cortes y en una segunda revisión por el neumólogo Prada me formuló un tratamiento con: INHIBIDOR ALFA 1 PROTEINASA 1000 MHG /20 ML Aplicar 3600 Mg /4 viales semanal/ tratamiento formulado por 901 días / total viales 48 (90 días). La fórmula está para 3 meses Cuando me dirijo a generar la autorización la eps FAMAC LIMITAD, me indican que no me lo autorizan por que es un medicamento de alto costo, me indican una segunda revisión por el neumólogo Prada donde el me indica nuevamente que debo comenzar tratamiento por mi deterioro pulmonar, vuelvo a dirigirme a realizar la autorización y me niegan el derecho a una salud digna. RTA Dando alcance a la reunión realizada el día 9 de mayo de 2023 a las 11:00 am en las instalaciones de Famac Ltda. Donde participo su esposa, la Medico coordinadora de red, el Medico coordinador de servicios de salud y la coordinadora de atención al usuario, con el objetivo de revisar la evolución del estado su estado de salud, donde su señora esposa nos manifiesta que he venido evolucionando de manera

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016

satisfactoria y no ha tenido necesidad de hacer uso del concentrador, por lo que se le manifiestas siga con los mismo cuidados referenciados y el tratamiento actual.

Sexta: diagnóstico DOLOR OCULAR, requiere autorización, programación y prestación efectiva de la cita con oftalmología, pero al comunicarse con la entidad me autorizan este servicio para Neiva, pero no acepte esta decisión, les solicite que por favor aprueben esta cita para Florencia en el Hospital María Inmaculada con el DR. Chicangana, donde averigüe y me dicen que si tiene convenio con FAMAC, les explique que es más favorable, además este médico ya me ha valorado antes, como también por mi edad no es fácil estar viajando hasta Neiva, son más gastos, de ese modo me están vulnerando la libre escogencia de Médico tratante, falta de red contratada por ellos cuando se oferta el servicio en el municipio. RTA Se realizo autorización para la prestación de servicio de la especialidad de Oftalmología para la ciudad de Florencia; la cita fue asignada: Lugar: Sede oftalmolaser Florencia Fecha: 17 de mayo de 2023 Hora: 11:40.

Séptima: usuario presenta inconformidad con atención en laboratorio Nazher por falta de organización en el orden de atención y confusión del nombre y apellido de la paciente. RTA se envían descargos del laboratorio, se presentan disculpas por los inconvenientes en el proceso y se realiza retroalimentación del proceso.

Octava: paciente que se encuentra en trámite de remisión y no se ha logrado ubicar, uci pediátrica y oncología. RTA Se recibió aceptación de la paciente en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano de Neiva, actualmente en trámite para traslado de la paciente a la entidad receptora.

Novena: paciente presenta inconformidad por demoras en la consecución de cita para toma de exámenes de imagenología de Manometría anorrectal de alta resolución y una radiografía de transito lento con marcadores. RTA Consecución de las citas solicitadas por el usuario: Manometría Anorrectal de alta resolución fue programada para el día 24 de mayo de 2023 a las 8:00 am en la Clínica Medilaser Neiva. El examen de radiografía de vías digestivas altas esófago, estómago y duodeno y tránsito intestinal con marcadores, esta programa para el día 31 de mayo a las 8:00 am en la Clínica Medilaser Neiva.

Decima: el pasado 25 de marzo de 2023, me realizó una biopsia de tiroides en la Liga contra el Cáncer seccional Huila. hoy 24 de mayo de 2023 aun no me han entregado el resultado de dicha biopsia he escrito al correo que asistencia/@ligacancerhuila.org.co en dos ocasiones pero no me han dado respuesta ni tampoco me han enviado los resultados de la biopsia. Soy beneficiaria de FAMAC del departamento de Caquetá y vivo en Florencia Caquetá, pero a FAMAC tampoco han enviado los resultados. RTA Una vez recibida la inconformidad nuestro personal de referencia y contrareferencia se contactó con el prestador externo por medio telefónico y correo electrónico solicitando los resultados, como respuesta la liga contra el cáncer seccional Huila, realizó envío del resultado al correo electrónico de la usuaria.

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016

Decima primera: Madre de la menor informa que hay demoras en la entrega del medicamento Medrol. RTA: Famac Ltda, conforme al contrato suscrito con la Fiduprevisora S. A.NEXO 1 en relación con lo solicitado según la queja radicada se contempla como una exclusión; 1.1. EXCLUSIONES: “No se suministrarán artículos suntuarios, cosméticos, complementos vitamínicos (excepto los relacionados con los Programas de Promoción y Prevención) líquidos para lentes de contacto, tratamientos capilares, champús, jabones, enjuagues bucales, cremas dentales, cepillo y seda dental y demás elementos de aseo; leches, cremas hidratantes, anti solares, drogas para la memoria, edulcorantes o sustitutos de la sal, anorexígenos,. Los anti-solares y cremas hidratantes serán cubiertas cuando sean necesarios para el tratamiento de la patología integral del paciente.”

Decima Segunda: UT Unión Temporal de Salud Sur- Famac, con diagnóstico Diabetes Manifiesta inconformidad con atención por parte de la IPS, afectado el cual se encuentra hospitalizado en la IPS Centro De Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego Ciosad Sas acaba de salir de un procedimiento de Cierre de Colostomía y no esta en las mejores condiciones medicas para que le den alta, debido a que los médicos no le han administrado alimentación solida para verificar su reacción al procedimiento quirúrgico. RTA: Según revisión de la historia clínica recibida por parte del prestador del día 10 de mayo de 2023 se reporta: Valorado por cirugía oncológica quienes deciden realizar cierre de ostromía dado hallazgo de muñón de 20cm en colonoscopia además examen realizado por la ostromía mostraba mucosa colónica normal. Actualmente en pop 2.05.23 de cierre de ostromía con anastomosis de intestino grueso a intestino grueso y liberación de adherencias procedimiento sin complicaciones por dr bonilla. Tolerando dieta líquida completa con adecuada tolerancia; por servicio tratante se considera paciente estable afebril sin signos de dificultad respiratoria herida quirúrgica en adecuado estado* drenaje serohemático* adecuada modulación del dolor* tránsito intestinal presente* tolerando vía oral “ Frente a lo anterior, es importante aclarar que los prestadores de Famac Ltda no puede tomar decisiones en la conducta a seguir del paciente pues esto es una responsabilidad propia del médico tratante y una vez revisada la historia clínica del paciente se evidencia la pertinencia medica que justifica la conducta que se estipulo.

Décima Tercera: Paciente presenta inconformidad por demoras en la entrega de resultados de laboratorio de Nazher. RTA: Se envía respuesta al usuario acerca de los descargos del prestador, donde se le recuerda los tiempos establecidos para el procesamiento del examen ordenado al paciente.

Decima cuarta: Usuaría presenta inconformidad por no atención en la línea de laboratorio ips Nazher, y demoras en el inicio de toma de muestras. RTA Se envían descargos de la entidad prestadora, aclarando los horarios de atención, se indica que no se debe solicitar cita para la toma de muestras, manifiestan que no tienen evidencia en la línea telefónica de las llamadas realizadas, envían soportes.

Decima Quinta: Paciente presenta inconformidad por demoras en la entrega de resultados de laboratorio de Nazher. RTA se informa que la paciente no había solicitado la cita de control solo

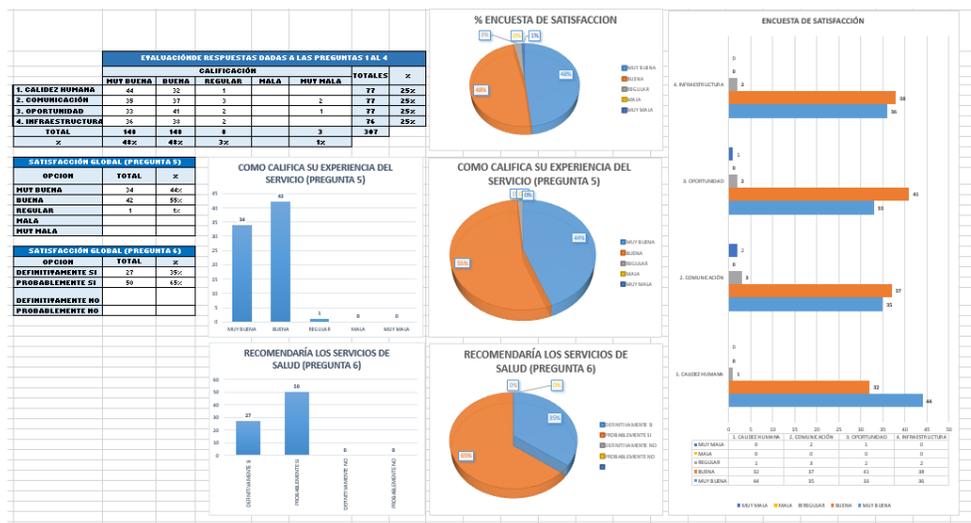
hasta el 5 de mayo, se envía asignación de cita para el 2 de junio de 2023 en ips urocaq, paciente en tratamiento con ginecología, por persistencia de hiperprolactinemia a pesar de manejo farmacológico se orden de control con exámenes los cuales a la fecha no han sido realizados y por lo cual no se ha asignado una nueva cita para definir ajuste en manejo médico

4. Socialización de resultados de encuestas de satisfacción.

Se comparte en la reunión el análisis de las encuestas de satisfacción realizadas en el mes de mayo de 2023 en cada una de las sedes, se aclara que las encuestas fueron realizadas bajo modalidad telefónica, virtual o presencial, direccionadas por la auxiliar del SIAU en cada municipio.

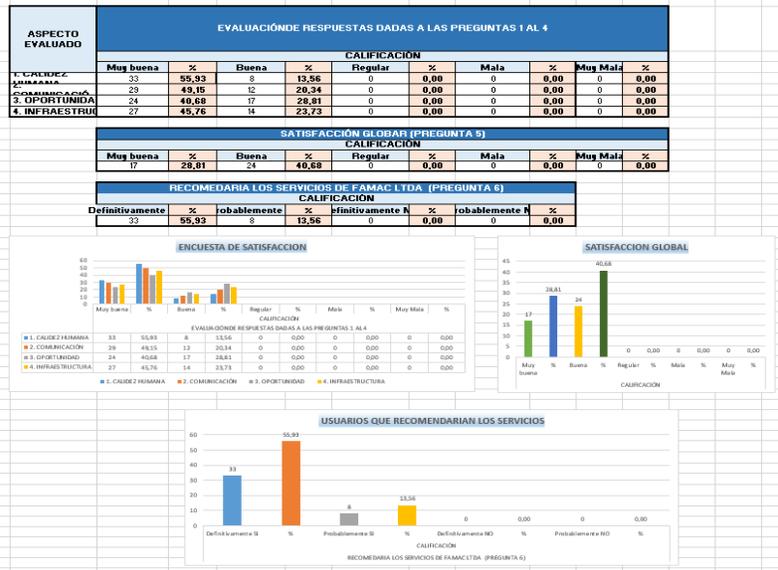
Los indicadores a tener en cuenta son los porcentajes de satisfacción global y la intensidad de referenciamiento de los servicios de cada una de las sedes.

SEDE FLORENCIA



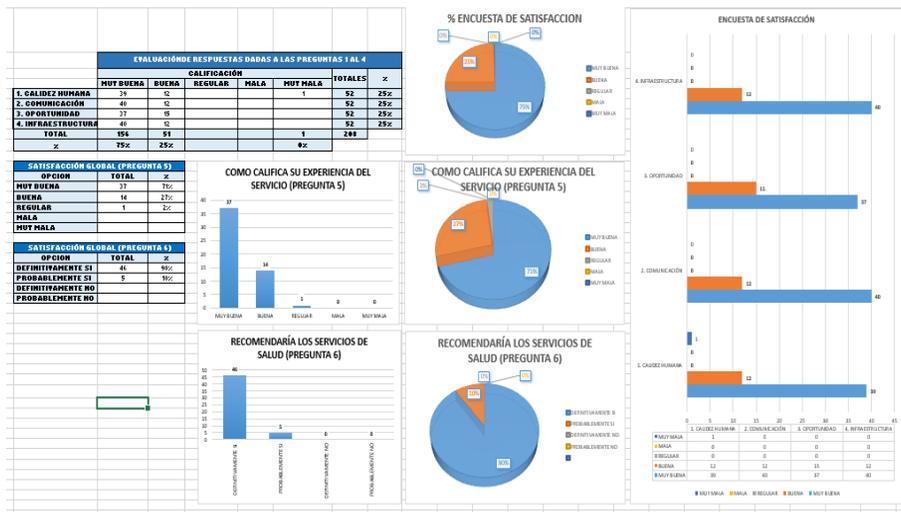
ANÁLISIS: En la sede de la ciudad de Florencia se realizaron un total de 78 encuestas bajo la modalidad telefónica, el total de los encuestados manifiestan conformidad en un 100% con los servicios recibidos en la sede, el servicio con mayor número de evaluaciones fue el área de citas con un 24%, atención al usuario 20% los atributos de calidez, oportunidad y comunicación están con calificación equitativa. De los usuarios encuestados en la sede el 100% de ellos referenciarían los servicios a otras personas, el porcentaje ha sido una constante en lo evaluado en la sede en el año 2022 y en el año inmediatamente anterior, el dato es concordante con los niveles de satisfacción de los usuarios

SEDE SAN VICENTE DEL CAGUAN



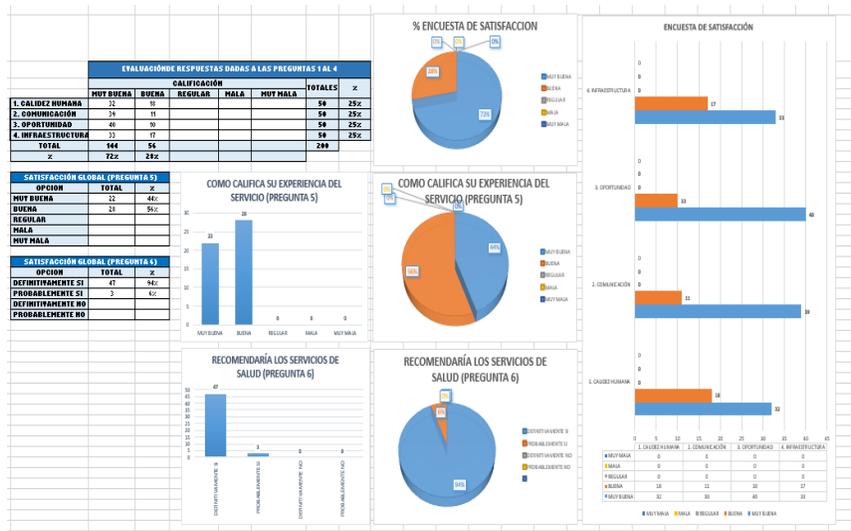
ANÁLISIS: Se realizaron un total de 42 encuestas bajo la modalidad presencial, el 100% de los encuestados manifiestan satisfacción con los servicios recibidos, en atributos de calidez y comunicación ponderación, el 47% evaluaron los servicios de consulta externa de medicina general y el 19% el servicio de odontología 19%, con resultados favorables. El total de los usuarios encuestados es decir el 100% referenciarían los servicios de la sede a otras personas, dato concordante con los niveles de satisfacción del usuario los cuales se han sostenido durante el año 2023.

SEDE PUERTO RICO



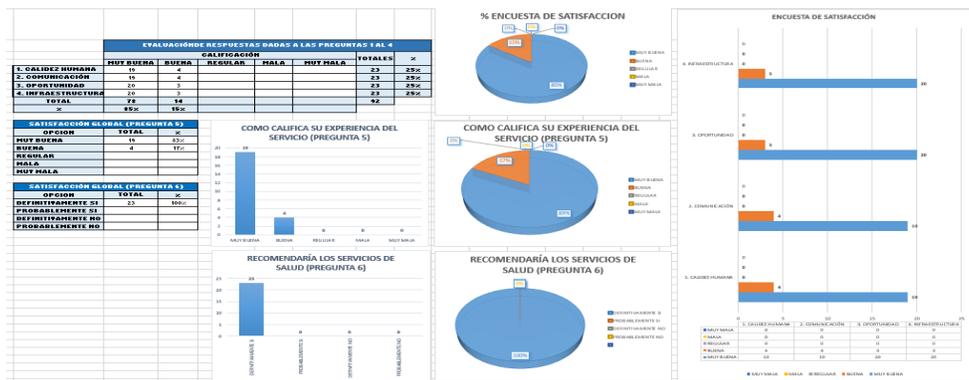
ANALISIS: se aplicaron 52 encuestas en modalidad telefónica y presencial, el 57% de los usuarios encuestados manifestaron satisfacción con los servicios en consulta externa y el 32% de odontología, los atributos mejor calificados son infraestructura y comunicación. Los resultados dados por la percepción del usuario corresponden a un 90% de intención de referenciamiento de los servicios a otras personas no afiliadas a nuestra entidad.

SEDE EL DONCELLO



ANALISIS: Se aplicaron el e municipio de el Doncello un total de 52 encuestas bajo la modalidad telefónica y presencial, se evidencia el 100% de los encuestados manifestaron su satisfacción con los servicios, la población abordada evaluaron los servicios de Consulta odontológica un 44%, externa de medicina general y asignación de citas con un 23% del total de encuestas aplicadas, el atributo de calidad con mejor ponderación fue la calidez y comunicación. EL 100% de los usuarios encuestados manifestaron su intención de referenciamiento de los servicios a terceros, dejando en evidencia la conformidad con los servicios manifiesta de igual forma en el nivel de satisfacción del usuario.

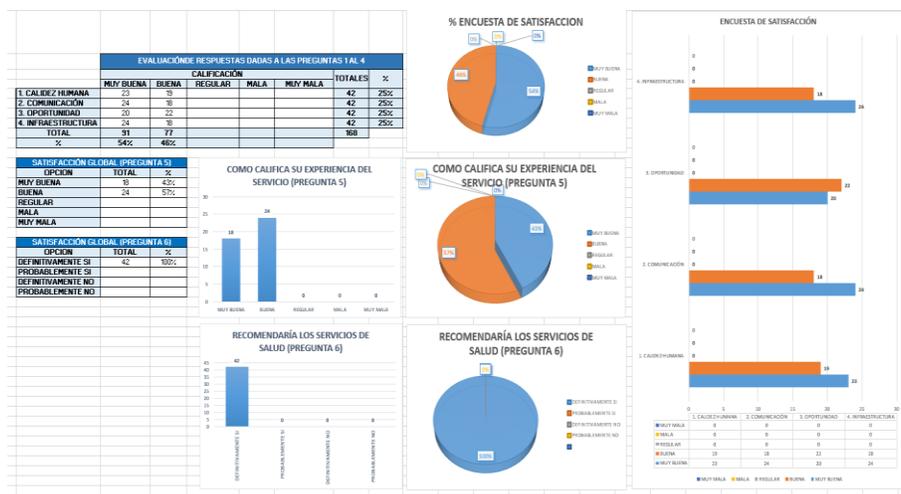
SEDE CARTAGENA DEL CHAIRA



ANALISIS:

SE aplicaron un total de 23 encuestas en la sede de Cartagena del chaira donde el 100% de los encuestados manifestaron su conformidad con los servicios recibidos en la sede, donde el 34% de los usuarios encuestados valoraron el servicio de atención al usuario, el 21% consulta especializada. el atributo con mayor ponderación es el de oportunidad e infraestructura. El 100% de los usuarios encuestados referenciarían los servicios de la sede de este municipio a otras personas, el dato continúa siendo constante con la mayor ponderación de calificación en esta sede.

SEDE PAUJIL

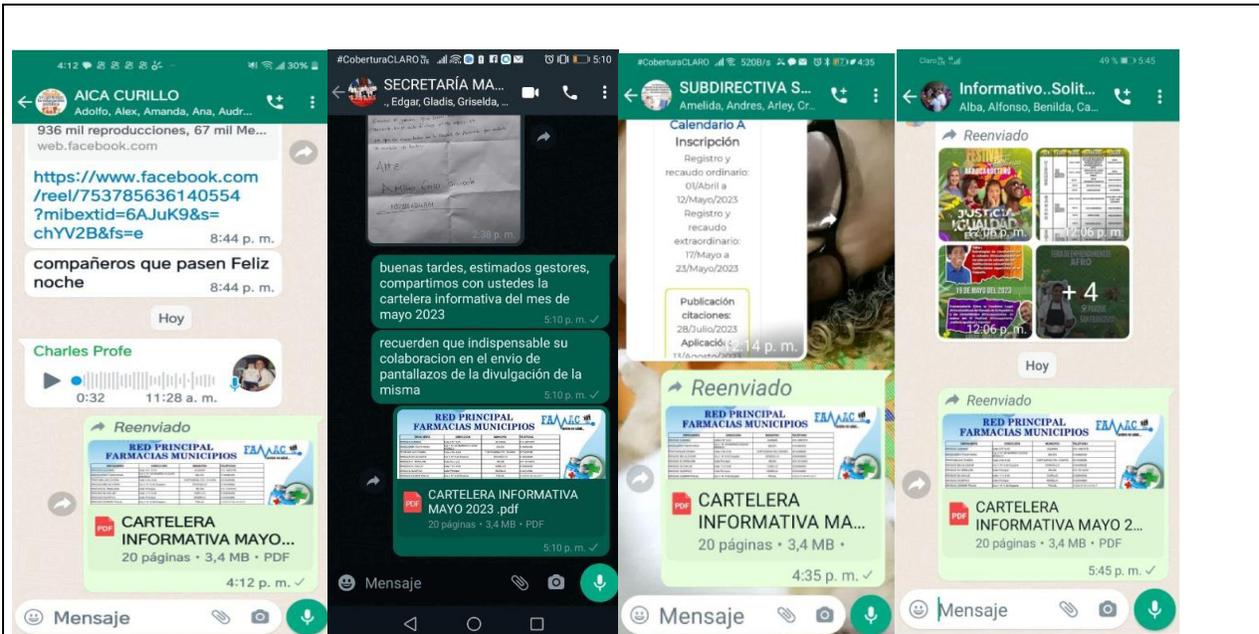


ANALISIS: En esta sede se aplicaron un total de 42 encuestas aplicadas en modalidad telefónica, el servicio evaluado con un 50% fue consulta externa en medicina general y consulta de p y d un 26% de las encuestas aplicadas, con un 100% de satisfacción de la atención recibida, el atributo con mayor ponderación fue comunicación e infraestructura. El 100% de los usuarios encuestados referenciarían los servicios de la sede a otras personas, dato significativo y concordante con lo referenciado el año anterior.

5. Revisión de procesos de capacitación al usuario para acceso al servicio

Se continua con la publicación mensual de carteleras informativas en cada una de nuestras sedes, unificando información para toda la población de magisterio, las carteleras son publicadas en la página web institucional y remitida a gestores de salud por correo y grupo de WhatsApp.

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016



Durante el mes de mayo se realizó capacitaciones con los usuarios por medio del educador Caqueteño en los siguientes temas:

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016



CUIDADOS DE LA VOZ



CUIDADOS POSTURALES

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016



DIA MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN



IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS

	FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA	MPE-SGC-FR-03
	Formato	Versión: 01
	Actas de Comité, Reunión, Auditoría y Capacitación	Aprobación: 18/10/2016

6. Política de participación Social en salud:

Dentro de las actividades programadas para los usuarios donde se pretende educar y generar procesos de participación se han estado ejecutando desde el área de SIAU como la apertura de buzón de sugerencia con la presencia de los gestores de salud de cada uno de los municipios donde contamos con sedes, así como la publicación de carteleros informativos difusión de las mismas por los diferentes medios con los que cuenta la entidad, se realizaron procesos de capacitación en la entidad a través de los televisores, de igual forma se aplicaron encuestas de satisfacción donde la perspectiva del usuario es decisiva para el fortalecimiento de los servicios de salud en cada una de las sedes y en los diferentes servicios.

Todas estas actividades hacen parte de los procesos de participación buscando educar en referencia a los servicios con los que cuenta la entidad generando acercamiento y apropiación del usuario al plan de beneficios del régimen especial.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE(S)
Programar y asistir al próximo comité donde se analizarán datos del mes de junio	julio	Coord. SIAU y Coordinadores y líderes de área convocados
Notificar de manera oportuna las novedades de cada área para ser divulgada a través de los medios de comunicación institucionales.	A partir de la fecha	Coordinadores y líderes de área.
Participación en las notas del educador caqueteño para educación de los usuarios	A partir de la fecha	Coordinadores y líderes de área.

Asistencia		
Relacionada a la presente		

Formato
Listado de Asistencia

Version: 01
Aprobación: 08/03/2021

Fecha:	14-06-23	Hora Inicio:	2:30	Hora Fin:	5:00	Lugar:	Famac
ACTIVIDAD:	Comité	x	Reunión	Auditoria		Capacitación	Otros
Asunto:	Comité de Centro Médica						Sede:
Objetivo:	Revisión y análisis procesos de SIAU						
Responsable(s) convocatoria:	SIAU						

LISTADO DE ASISTENCIA

No	Nombre Completo	Cargo	Teléfono	E-mail	Firma
1	José David Pineda Felino	Gerente Encargado	318343532	jpineda@famac.com	[Firma]
2	Yaniel A. Saperter Flórez	Coordinador Administrativo	52123134751	daniel.saperter@gmail.com	[Firma]
3	Monica Quimbongo	Asesoría Contable	3124035725	quimbongo406@gmail.com	[Firma]
4	Nidia E. Ramirez	Coord. Op. P. Program.	3124352625	jefecita9112@gmail.com	[Firma]
5	Edith Cuéllar Ibáñez	Coord. Atención y Registro	3203001335	famac@telazre.yahoo.es	[Firma]
6	Rebeca Romo	Coord. Op. de P. de	3203043271	rebeca.romo@famac.com	[Firma]
7	Rebeca Romo	Coord. Apoyo S.T.	3212415261	rebeca.romo@gmail.com	[Firma]
8	Walter Mejía B.	Gerente Talento Humano	315800002		[Firma]
9	Willetta Parra	Coordinadora de Calidad	3197019625	calidad@famac.com	[Firma]
10	Aura H. Sabogal Olmos	Lider S.T.	0103064726	saludcoracional@yahoo.es	[Firma]
11	Claudia Rosa Caludo	Lider Desarrollo	3015700174	claudia.caludo@gmail.com	[Firma]
12	Walter Mejía B.	Gerente Talento Humano	3136544059	talentohumano@famac.com	[Firma]
13	Walter Mejía B.	Coord. Sistemas	3203777704		[Firma]
14	Stany Ochoa	Asesoría Financiera	3054389535	stanyochoa@gmail.com	[Firma]
15	Andry Johanna	Secretaría G.	3130157675	secretaria@famac.com	[Firma]
16	Carolina Giraldo	Coord. de P. de	3118352201	carolina.giraldo@gmail.com	[Firma]
17	Carolina Giraldo	Coord. de P. de	3148352201	carolina.giraldo@gmail.com	[Firma]
18	Walter Mejía B.				
19					
20					
21					
22					

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Norma C. Pastrana Lizcano	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	08/03/2021
Coordinadora de Calidad	Coordinadora de Calidad	Gerente	