ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	05	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 120230096945 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X	
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X	
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

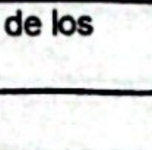
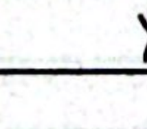
OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones.	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa		X	

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X.	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X.		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X.	
6. El espacio destinado para los encuentros	X.		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X.		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X	
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X.	

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Vila Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código FOR-PSS-A22 Versión: 1 Fecha Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X	
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	1	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?.	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	1	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	05	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Cecilia

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			✓	✓	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			✓	✓	
5. El espacio destinado para el comedor				✓	
6. El espacio destinado para los encuentros					
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)				✓	
8. La cantidad y servido de los alimentos				✓	
9. La calidad de los productos de aseo			✓	NO ✱	
10. El servicio de lavado de ropa				✓	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			✓		
12. El trato del talento humano		✓	NO ✱		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			✓		

OBSERVACIONES: La cantidad de alimentos es poca para 1 adulto se mejore el sabor, sal y azucar de los alimentos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	23	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		✓ ✓			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			✓ ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		✓			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		✓			
5. El espacio destinado para el comedor		✓			
6. El espacio destinado para los encuentros		✓			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		✓			
8. La cantidad y servido de los alimentos		✓			
9. La calidad de los productos de aseo		✓			
10. El servicio de lavado de ropa		✓			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		✓			
12. El trato del talento humano		✓			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		✓			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		✓			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	05	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:			3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	B X				
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	B X		X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros	B X				
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:			3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X	X	
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo	B X				
10. El servicio de lavado de ropa	B X				
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:			3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:				X	

OBSERVACIONES: Cantidad de alimento, a poco más. y mejor sazonados

12 Una persona mujer me dijo; "Usted cosa" yo ~~me~~ le respondí; a palabras necias oídos sordos" y escuché a la misma burlándose y diciendo que un usuario estaba bravo porque le había dicho; "sujeto"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓ ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		✓ /	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	✓		
5. El espacio destinado para el comedor		✓	
6. El espacio destinado para los encuentros	✓		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		✓	
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	05	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villakennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	1	✓	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	✓		
5. El espacio destinado para el comedor		✓	
6. El espacio destinado para los encuentros	✓		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	✓		
8. La cantidad y servido de los alimentos		✓	
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Lilia Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X /		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X /	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	03	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

- Aumentar la porción de los alimentos.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	15	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Reneoly

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	VILLA KENNEDY

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: El unico Inconveniente es que Quedamos en la calle muchos Compañeros pido con mucho Respeto que aumentaran los cupos muchas Gracias

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	4	8	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X ✓	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		X
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros		X	

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X	
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa		X	

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano		X	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	5	8	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmen

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		X
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X	(X)	
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X	
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	05	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	✓		
5. El espacio destinado para el comedor	✓		
6. El espacio destinado para los encuentros	✓		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	✓		
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	08	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Cornadi

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X	
8. La cantidad y servido de los alimentos			
9. La calidad de los productos de aseo	X		X
10. El servicio de lavado de ropa	X		X

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X
12. El trato del talento humano			X
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X

SUGERENCIA FALTAN TINAS CON AGUA CUANDO QUITAN EL AGUA. LO DEMÁS ESTÁ BIEN. CON LA LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	5	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	un poco pequeño y el jugo muy frío		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa		X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Deben revisar, el comportamiento del Sr Oscar con respecto a sus compañeras de Trabajo!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	VILLA KENNEDY

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X	
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X	
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa			X
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmelo

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD	X		
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X	POCO	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			

OBSERVACIONES: COMIDA POCA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	05	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmelo

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Icennodo

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones Bueno ✓			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse Bueno ✓			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones Buena			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas Bueno			
5. El espacio destinado para el comedor Bueno			
6. El espacio destinado para los encuentros Bueno			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos) todo Bueno			
8. La cantidad y servido de los alimentos Bueno			
9. La calidad de los productos de aseo Bueno			
10. El servicio de lavado de ropa Bueno			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?: Bueno	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio Regulos			
12. El trato del talento humano Bueno			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia Regulos			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa: Regulos			

OBSERVACIONES:

Victor W Sanabria O

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Casa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	3 ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		2 ✓	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	3		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	3		
5. El espacio destinado para el comedor		2	
6. El espacio destinado para los encuentros	3		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	3		
8. La cantidad y servido de los alimentos	3		
9. La calidad de los productos de aseo	3		
10. El servicio de lavado de ropa		2	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	3		
12. El trato del talento humano	3		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	3		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	3		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X ✓	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X	X	
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo			
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	08	05	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmen

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

X	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	X

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmenza

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	OT	03	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmenza

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		✓	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		✓	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		✓	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		✓	
5. El espacio destinado para el comedor		✓	
6. El espacio destinado para los encuentros			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		✓	
8. La cantidad y servido de los alimentos		✓	
9. La calidad de los productos de aseo		✓	
10. El servicio de lavado de ropa		✓	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		✓	
12. El trato del talento humano		✓	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		✓	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		✓	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Cennadi

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓	✓	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X ✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		✓	
5. El espacio destinado para el comedor	X	✓	
6. El espacio destinado para los encuentros			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	BIEN	✓X	
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA PERFECTO			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Falta de Uniformidad

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carolina

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	✓		
5. El espacio destinado para el comedor	✓		
6. El espacio destinado para los encuentros	✓		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	✓		
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo	✓		
10. El servicio de lavado de ropa	✓		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	✓		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	05	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Connelly

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Ciudad Bonnadia

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		X
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X	X	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			
5. El espacio destinado para el comedor			
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		X
10. El servicio de lavado de ropa			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X	X	
12. El trato del talento humano	X	X	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kennedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Ulla Lunada

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

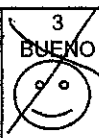
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X	
8. La cantidad y servido de los alimentos			
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X	
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Carmenza

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Faltan cupos en la noche porque damos paz Fuera Ojala puedan abrir mas cupos. muchas gracias

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 12023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Ciudad Lmeda

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓	X ✓	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X	X	
5. El espacio destinado para el comedor			
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

0

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	09	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Kenedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor			X
6. El espacio destinado para los encuentros			X
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo			X
10. El servicio de lavado de ropa			X
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	07	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Ulia Ramos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			✓
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	✓		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	✓		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		✓	
5. El espacio destinado para el comedor		✓	
6. El espacio destinado para los encuentros		✓	

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		✓	
8. La cantidad y servido de los alimentos	✓		
9. La calidad de los productos de aseo		✓	
10. El servicio de lavado de ropa		✓	

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	✓		
12. El trato del talento humano	✓	✓	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	✓		

OBSERVACIONES: Mejorar el aseo y no colocar las cobijas encima de la cama

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	5	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa Guerrero.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X —		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X	X	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X	Poca cantidad	
8. La cantidad y servido de los alimentos	X	X	
9. La calidad de los productos de aseo			
10. El servicio de lavado de ropa			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Mejorar la cantidad de los alimentos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	2024	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Villa xenmedy

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse				X	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones				X	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor				X	
6. El espacio destinado para los encuentros					
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa				X	
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia				X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		

OBSERVACIONES: - mejorar tiempos del ingreso en la noche
- mayor atención en priorizaciones y clasificaciones

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	05	08	24	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Ulrich Germany

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	3 ✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		2 ✓	
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		2	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		2	
5. El espacio destinado para el comedor			1
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	3		
8. La cantidad y servido de los alimentos	3		
9. La calidad de los productos de aseo		2	
10. El servicio de lavado de ropa		2	

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		2	
12. El trato del talento humano	3		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		2	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			1

OBSERVACIONES: MANCHEGO