

ACTA N° 196

FECHA: Bogotá, 06 septiembre 2024

HORA: 11:30am

LUGAR: Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza

TEMA: Buzón de sugerencias

ASISTENTES: Ivon Andrea Campos (Coordinadora), Laura Hernández (Aux de enfermería), Hernando Sabogal (persona mayor), Jhon Darío Hernández (Guarda de seguridad) y Faidy Yamile Garacoa (Apoyo a supervisión)

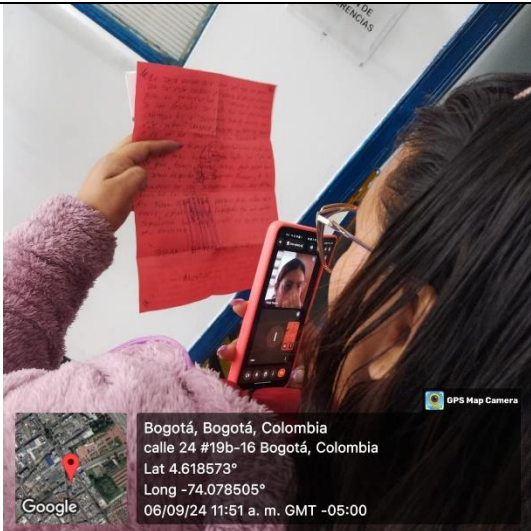
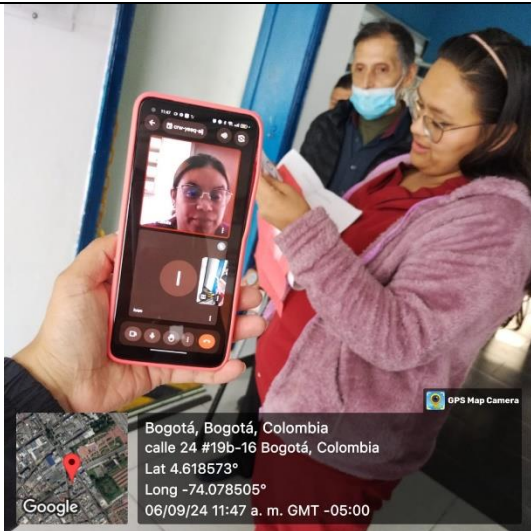
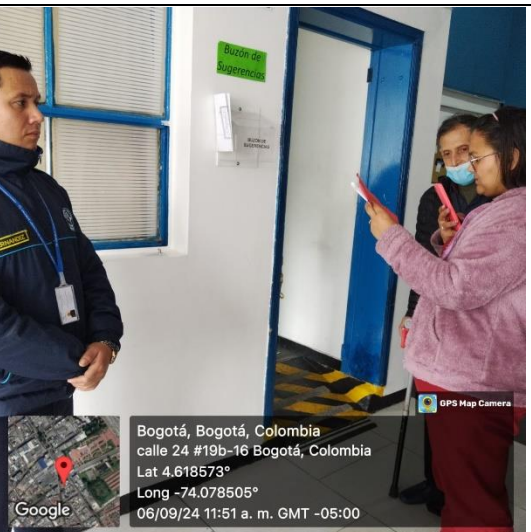
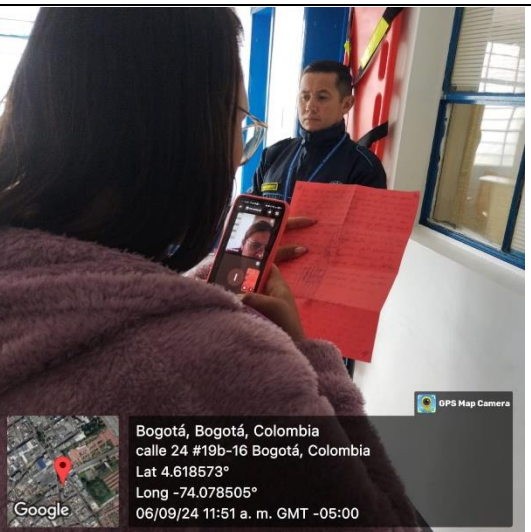
ORDEN DEL DÍA:

- Se realiza video llamada
- Apertura del buzón.
- Diligenciamiento del debido formato.

DESARROLLO:

Siendo las 11:30am se da inicio a la apertura del buzón de sugerencias, donde se le solicita amablemente a la persona mayor Hernando sabogal que acompañe la apertura del mismo, en este se evidencia que 3 documentos los cuales son una queja de las camas por su espacio no tiene nombre de la persona mayor, una felicitaciones para las muchachas de servicio generales por su buen trato y un anónimo se evidencia que la persona mayor por su edad no puede ingresar en la noche por esa razón coloca una queja anónima. Supervisión nos indica socializar el tema con las personas mayores para hablar sobre los espacios de la cama y sobre las prioridades del centro sobre el anexo técnico. Se finaliza la apertura de buzón de sugerencias, indicándole a la persona mayor que su firma será el soporte como testigo de la apertura del buzo.

Dicha apertura es acompañada virtualmente por apoyo a supervisión Faidy Yamile Garacoa quien realiza grabación de este momento.

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: Laura Hernández Fecha: 06/09/2024	Apertura buzón de sugerencias
 <p>Bogotá, Bogotá, Colombia calle 24 #19b-16 Bogotá, Colombia Lat 4.618573° Long -74.078505° 06/09/24 11:51 a. m. GMT -05:00</p>	 <p>Bogotá, Bogotá, Colombia calle 24 #19b-16 Bogotá, Colombia Lat 4.618573° Long -74.078505° 06/09/24 11:47 a. m. GMT -05:00</p>
 <p>Bogotá, Bogotá, Colombia calle 24 #19b-16 Bogotá, Colombia Lat 4.618573° Long -74.078505° 06/09/24 11:51 a. m. GMT -05:00</p>	 <p>Bogotá, Bogotá, Colombia calle 24 #19b-16 Bogotá, Colombia Lat 4.618573° Long -74.078505° 06/09/24 11:51 a. m. GMT -05:00</p>

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
<u>Iron A Campos</u>	<u>Coordinadora</u>	<u>CT Sumper Mendoza</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Shan Hernández</u>	<u>Vigilante</u>	<u>CT Sumper Mendoza</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Hernando Sabogal</u>	<u>Recepcionista</u>	<u>CT Sumper Mendoza</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Laura Hernández Pinto</u>	<u>Asistente</u>	<u>CT Sumper Mendoza</u>	<u>[Firma]</u>

Anexos: Ninguno

Elaboró: Laura Hernández

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE:						
NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:						
FECHA DE APERTURA		No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS	CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES	
D	M	A				
06	09	24	3	<p>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: <u>Lara Hernandez</u></p> <p>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: <u>Lara Hernandez</u></p> <p>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: <u>Ivon Campos</u></p> <p>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: <u>Ivon Campos</u></p> <p>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Hernando Sotogal</u></p> <p>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Hernando Sotogal</u></p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</p> <p>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO</p> <p>QUEJA <u>X1</u> RECLAMO _____</p> <p>FELICITACIÓN <u>X1</u> SUGERENCIA _____</p> <p>PETICIÓN _____ OTRO <u>Anónimo</u></p> <p>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: <u>3</u></p>	<p>Durante la apertura realizada el día 06-09-2024.</p> <p>Se encuentra 1 Queja</p> <p>1 Felicitaciones</p> <p>1 Anónimo.</p>
13	09	24	9	<p>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: <u>Dalia Azucena Capamarcas Olarte</u></p> <p>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: <u>Dalia Capamarcas O</u></p> <p>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: <u>Ivon Campos</u></p> <p>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: <u>Ivon Campos</u></p> <p>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Gillies Londono M.</u></p> <p>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Gillies Londono M.</u></p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</p> <p>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO</p> <p>QUEJA <u>X1</u> RECLAMO _____</p> <p>FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____</p> <p>PETICIÓN _____ OTRO _____</p> <p>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: <u>9</u></p>	<p>Durante la apertura realizada el día 13-09-2024</p> <p>Se encuentran 7 quejas anónimas</p> <p>2 quejas personalizadas.</p>