ACTA: 253

FECHA: Bogotá, Octubre 04 del 2024

HORA: 3:10 pm

LUGAR: Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza.

TEMA: Apertura buzón de sugerencias

ASISTENTES: Ivon Andrea Campos (Coordinadora), Diana Pineda (psicóloga), Jorge Alfredo Higuera (persona mayor), Jhon Darío Hernández (Guarda de seguridad) y Nathalia María Ruiz (Apoyo a supervisión)

ORDEN DEL DÍA:

1. Se realiza video llamada
2. Apertura del buzón.
3. Diligenciamiento del debido formato.

DESARROLLO:

Siendo las 3:10 pm se da inicio a la apertura del buzón de sugerencias, donde se le solicita amablemente a la persona mayor Jorge Alfredo Higuera que acompañe la apertura del mismo, en este se evidencia que reposan 4 documentos los cuales corresponde a 3 quejas y 1 sugerencia.

1. La queja indica que los funcionarios del servicio son cómplices de los “delincuentes” y que premian a las personas mayores que ingresan con armas al servicio para amenazar a los funcionarios, evidenciando que esta queja hace referencia al señor David Posso quien en días anteriores amenazo al artista Arturo, situación que conllevo a 7 días de espacio restaurativo y fue notificado al líder de los Centros Transitorios. (anónimo)

Scanned with CamScanner

2. La queja refiere que hay personas mayores que tienen mal comportamiento al interior de la unidad, pero que indican que no son “sancionados” por ser amigos personales de la coordinadora y del operador. (anónimo)
3. Esta queja indica ser de una usuaria quien refiere que las demás persona mayores se meten en sus conversaciones, ella indica que da respeto para que la respeten. (anónima).
4. Una sugerencia, donde una persona mayor refiere que no son agradecidos con lo que se les brinda en el servicio, indicando que nunca van a estar conformes y siempre van a querer que se les demás. (Edgardo González)

Dicha apertura es acompañada virtualmente por Nathalia María Ruiz apoyo a supervisión quien realiza grabación de este momento.

Dichas quejas y sugerencia son socializadas con las demás personas mayores donde se les da una respuesta a las mismas, se evidencia que la mayoría de las personas mayores refieren malestar por las quejas encontradas en el buzón de sugerencias refiriendo no estar de acuerdo con las mismas.

Scanned with CamScanner

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: Diana Pineda Fecha: 04/10/2024	Apertura buzón de sugerencias
	
	

Scanned with CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jorge Alfredo Higuera	Persona Mayor		
Ivon Adiva Campos	Coordinadora	CAT Samper Mendoza	
Jhon Dario Hernandez	Guarda de Seguridad	Covisor.	
Diana Ximena Pineda	Psicologa	CAT Samper Mendoza	Diana Pineda

Anexos: Formato apertura buzon de sugerencias.

Elaboró: Diana Pineda

Scanned with CamScanner

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE:

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN

FECHA DE APERTURA D	M	A	No ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
04	10	2024		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diana Ximena Pineda	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diana Pineda	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Durante la apertura del buzon de sugerencias se encuentran 4 documentos 3 correspondientes a quejas y 1 a sugerencia.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ibon Andrea Campos	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO: QUEJA 3 RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA 1 PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jorge Alfredo Higuera	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO: QUEJA ___ RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Scanned with CamScanner