

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 2

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Fecha	08/11/2024 3:00 pm
Tema	Encuentro de sugerencias
Desarrollo	<p>Orden del día:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción 2. Objetivo 3. Metodología 4. Recursos 5. Anexos <p>Introducción: El Buzón de Sugerencias es un sistema de retroalimentación constante el cual nos permite conocer las opiniones, quejas, reclamos o felicitaciones de las personas mayores. La información allí obtenida se utiliza como elemento enriquecedor para el talento humano que ejerce las diferentes funciones asignadas de acuerdo a su perfil profesional pues permite evaluar o verificar como se están realizando algunos de los procesos para ir planteando soluciones, modificar acciones, aclarar dudas o realizar el trámite si es necesario en el menor tiempo posible. Inicia con el diligenciamiento del formato de sugerencias, allí la persona mayor indicara si es una queja, sugerencia o felicitación u otro comentario que desee dejar depositado en el buzón de sugerencias.</p> <p>Objetivo: Revisar las sugerencias diligenciadas en los formatos y depositadas en el buzón de sugerencias, para evaluar si son procedentes como quejas, sugerencias o felicitaciones. Se debe enviar semanalmente acta y formato de apertura buzón de sugerencias a Secretaria Distrital de Integración Social y ellos darán respuesta en un término no superior de quince (15) días hábiles, informando por oficio a los acudientes o beneficiarios, del direccionamiento de su queja, sugerencia o felicitación. Termina con la respuesta dada al ciudadano o comunidad, que formuló la sugerencia, queja, felicitaciones u otros</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicialmente se identifica una persona mayor que sirva como testigo de la apertura de buzón de sugerencias, que cuente con las habilidades básicas y que voluntariamente decida colaborar en la actividad. • Previamente se explica a la persona mayor seleccionada para tal fin el rol de testigo de la apertura del buzón de sugerencias que va a desempeñar y la importancia de su presencia para verificar el contenido del mismo. • Posteriormente se realiza video llamada al supervisor Jimmy Darío Cárdenas

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 2

	<p>Sánchez, supervisor de la Secretaria Distrital de Integración Social y se presenta a la persona mayor que realizara el acompañamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se procede a realizar la apertura de buzón de sugerencias con la participación del Supervisor, la Trabajadora Social y la persona mayor que para esta oportunidad es: Segundo José Del Carmen Gutiérrez Siabato, Identificada con CC: 19059959 Luego se verifica el buzón de sugerencias evidenciando que no se encuentra ninguna petición, queja, reclamo o felicitación. Finalmente se diligencia y firma el formato de apertura de buzón de sugerencias FOR-ATC-009 y se toma registro fotográfico como evidencia del cumplimiento de la actividad. <p>Recursos: Buzón de sugerencias, celular, internet, computador, formato y ésfero.</p> <p>Anexos: Registro fotográfico y formato FOR-ATC-009</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa formato: FOR-ATC-009		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar semanalmente el Encuentro de sugerencias	Yadira Martínez	15/11/2024
Próxima reunión	15/11/2024		
Elaboró	Yadira Martínez		

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA NOSTRA CONVENIO 8145/2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO ENCUENTRO DE SUGERENCIAS 08/11/2024





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA
FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS

Código: FOR-ATC-009

Versión: 1

Fecha: Memo I2023039730
- 21/12/2023

Página: 1 de 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL:

Tungueliro.

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: COMUNIDAD DE CIUDADANOS HOGAR CASA NUESTRA.

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		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
02	11	2024	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yolanda Urdinola	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS 	EN OPERANDO DE BUZÓN DE SUGERENCIAS, RESULTADO EL 02/11/2024.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Jenny Cordero S.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA 	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO 0 NINGUNO.	NO SE ENCONTRÓ NINGUNA PQR.
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Elsa Lita Bottoches	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 0.	M Felicitación.
08	11	2024	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yolanda Urdinola	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS 	EN OPERANDO DE BUZÓN DE SUGERENCIAS, RESULTADO EL 08/11/2024.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Jenny Cordero S.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA 	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO 0 NINGUNO.	NO SE ENCONTRÓ NINGUNA PQR NI FELICITACIÓN.
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): SEGUNDO GONZALEZ	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 0.	