Lugar	Comunidad de Cuidado La Mesa		
Fecha	22/11/2024 – 2:25 pm a 2:30 pm		
Tema	Apertura Buzón de sugerencias institucional		
Desarrollo	Objetivo de la actividad Realizar apertura del buzón de sugerencias institucional, como mecanismo y medio de participación y divulgación de las personas mayores ante la prestación del servicio de la Comunidad de Cuidado La Mesa. Se realiza el debido proceso de apertura del buzón de sugerencias institucional de la Comunidad de Cuidado La Mesa, siendo liderada esta acción desde el Área de Trabajo Social. Se da cumplimiento con la tercera apertura del buzón de sugerencias institucional correspondiente al mes de Noviembre en donde se convoca a la persona mayor Ángel Ardila, Gerontología Nancy Janeth Ramírez y funcionario del Equipo de Apoyo a la supervisión de la SDIS Fredy Alejandro Rincón. Por lo tanto, se lleva a cabo comunicación a través de videollamada en aras de garantizar el debido proceso de apertura y supervisión del funcionario que acompaña dicha acción, en la cual no se evidencia ningún escrito depositado por parte de la población de la Comunidad de Cuidado. Se realiza diligenciamiento del formato de Apertura de Buzón (FOR - ATC - 009) determinado por la Secretaria Distrital de Integración Social para las firmas de los participantes. Anexos: Registro Fotográfico, Planilla de Asistencia, Formato de Apertura de Buzón (FOR - ATC - 009)		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa Planilla de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	5. Apertura Buzón de sugerencias institucional	Equipo Psicosocial	29 de Noviembre de 2024
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Maria Alejandra Garrido Alvarez – Trabajadora Social		

Registro Fotográfico, Planilla de Asistencia, Formato de Apertura de Buzón (FOR - ATC - 009)



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Apertura de buzón de Sugerencias 2. Lugar o Localidad o Sede: Ciudad Bolívar 3. Fecha y hora: 22/11/2024 2:25pm - 2:30pm

4. Nombre responsable: Maria Alejandra Camacho Alvarez 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Vejez

6 Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Fredy Alejandro Rincon Ortiz	CC	1032395695	Secretaria Distrital de Integracion Social	Apoyo a la Supervision	Contratista	frincono@sdis.gov.co	3193117784	
2	Alejandra Camacho A.	CC	1060686495	Comunidad de cuidado	T-Social	N/A	alejandra0001@gmail	3213690403	
3	Liz Adriana Cardenas	CC	52616964	Comunidad de cuidado	Psicologa	N/A	psicologialamesa@	3164406196	
4	Nancy J Ramirez	CC	41970281	Comunidad de cuidado	Gerontologa	N/A	geontalamesa@gmail	311631 3769	Nancy R.
5	Yadel Palacios	CC	52189778	Comunidad de cuidado	Coord.	N/A	CCLAMESA-SIS@	3219507684	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

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: 2 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE:

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de cuidado la Mesa

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
15	11	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nancy J Ramirez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nancy J Ramirez	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontraron escritos
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Fredy Alejandro Rincón	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): Jonás Diaz A.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
22	11	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nancy Jineth Ramirez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nancy J. Ramirez	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontraron escritos
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Fredy Alejandro Rincón	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): Angel Ardila.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	