ACTA No. 215

FECHA:Fusagasugá,24/05/2024

HORA: 11:00 a.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Caminos de Vida

TEMA: Acta de apertura al buzón de sugerencias.

ASISTENTES:

Coordinador, Raúl Martínez

Psicóloga, Johanna Mesa Camelo

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad
2. Introducción de la actividad
3. Actividades desarrolladas
4. Materiales para el desarrollo de la actividad
5. Compromisos

DESARROLLO:

1- Ejecución de apertura de buzón en concordancia con lo estipulado en la jornada de fortalecimiento técnico.

2- Se cuenta con los elementos de un buzón de sugerencias, ubicado en el lugar más visible en un área común y en donde están las personas mayores de la Comunidad de Cuidado, dónde se dispone el lugar para la participación de todos incluyendo cuidadores y redes sociales, que acompañan el desarrollo del proceso en la vida institucional, con el fin de garantizar el derecho a libre

expresión; por medio de documentos escritos que se introducirán en el buzón de sugerencias para atender a la solicitud y para soluciones a posibles peritaciones, quejas, reclamos y /o felicitaciones, para tal fin se cuenta con el formato “yo opino” en el cual quedara consignadas las anteriormente nombradas.

3- La actividad se desarrolla el día 24/05/2024, en compañía del servidor público de la Secretaría de Integración Social de manera virtual y de las personas mayores concentradas en la zona social que acompañan de forma como espectador el proceso; se ejecuta el ejercicio de la apertura del buzón de sugerencia donde se hace la invitación a todos los participantes para ser testigos del proceso, recordándoles la dinámica de participación expresando por medio escrito las situaciones de inconformidad, sugerencia o felicitaciones y depositar los documentos en el buzón de sugerencias por parte de las personas mayores o cualquier miembro de la comunidad que libremente expresen sus opiniones, se indica que se dará apertura y seguimiento correspondiente, para brindar cumplimiento oportuno a sus necesidades o requerimiento.

4- El desarrollo de la presente actividad se ejecuta el día 24 de mayo del 2024 en donde participa el profesional de psicología, en compañía del supervisor de la Secretaria Distrital vía virtual y toda la población representativa de la comunidad de cuidado.

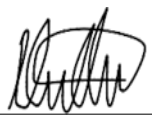
5- Se da apertura al buzón de sugerencias en donde se evidencio formato Yo opino diligenciado en la caja de buzón, y contiene una petición de la persona mayor Orlando Sánchez Reyes, la cual ya se había estudiado y gestionado en comité de convivencia el día 20 de mayo del 2024.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Emitir respuesta por escrito a la petición de la persona mayor.	Psicología	05/06/2024

FIRMAS

En constancia de lo anterior firman:

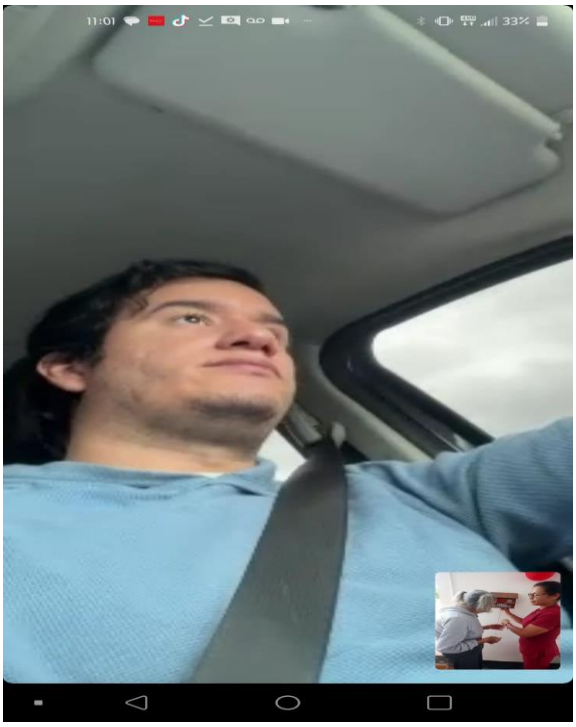
Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Raúl Armando Martínez Moreno	Coordinador	CC caminos de vida	
Johanna Mesa Camelo	Psicóloga	CC Caminos de vida	
Giuseppe Soto	Supervisor	Secretaria Distrital	

REGISTRO FOTOGRAFICO BUZÓN DE SUGERENCIAS

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS

FECHA: 24/05/2024





Elaboró: Johanna Mesa Camelo

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 2 de 3

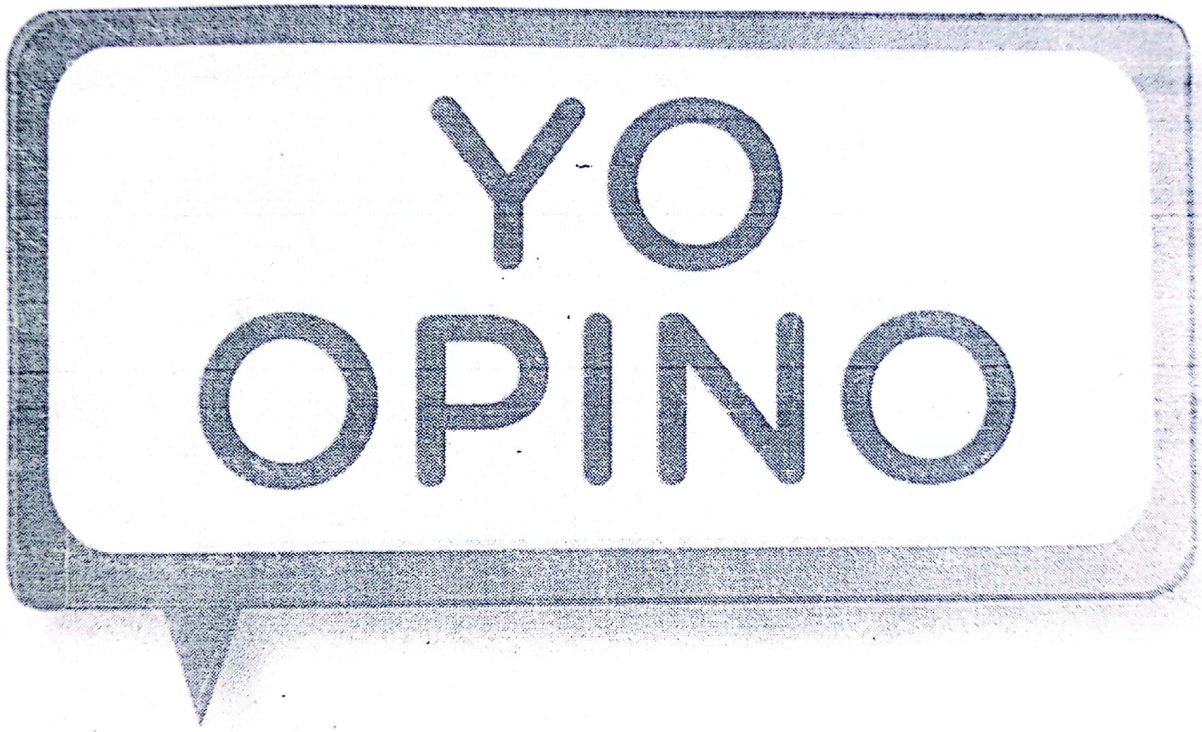
NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
C. C. Camilos de vida

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
17	05	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Viviana Diaz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Giuseppe Soto C	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): Parmenio Ramirez G	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): NO FIRMA	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
24	05	24	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Mesa Camelo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se evidencia petición de la persona mayor Orlando Sanchez, la cual ya se había gestionado en Comité de Convivencia como estrategia para una Sana Convivencia.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Giuseppe Soto C	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA:	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN X OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Maria del Carmen Rojas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

SIAC

SERVICIO INTEGRAL DE
ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTA D.C

SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Fecha: 20-05-2024

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Yo Orlando Sánchez Reyes.
Manifiesto que me siento como un Preso
Porque No me Dejan Movilizar De un
Lado a otro y Ademas me calumnian
De Pleitear de Las Compañeras visitas
Y eso es Falso porque Aquí hay una
Habitación para tener Relación sexual
Con una persona Conciente y No
Enferma y Ademas si Yo tuviera Deseos
Lo Manifiesto y No hago Cosas a Escondidas
Por Favor les pido que No me juzguen
En Falso mas bien Ayudenme
Gracias.

Datos personales

No. Documento de Identidad

Nombre(s) Y Apellido(s)
Orlando Sánchez Reyes

Dirección

Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio

E-mail

Pido permiso para movilizarme por
todo el Centro No soy un Preso

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

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

Powered by CamScanner

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA
COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA
NIT 901142353-2

Fusagasugá 27 de mayo 2024,

Señor
Orlando Sánchez Reyes

Asunto: Respuesta a petición buzón de sugerencias.

Respetado Señor:

Cordial saludo, de manera atenta, y por medio de la presente me permito dar respuesta a su solitud del día 20 de mayo del 2024, la cual realizo mediante el buzón de sugerencias; en primera instancia
me permito recordarle que la medida que se había implementado fue en atención a las conductas disruptivas de indisciplina que van en contra del pacto de convivencia y que usted presento no solo por la situación con la señora Cecilia Espejo, sino también por el incidente de intolerancia con la persona mayor Hernán Gaviria, en donde el señor Gaviria termino gravemente lesionado con fractura en los dedos de una mano.
Y para finalizar recordarle que el mismo día 20 de mayo del 2024, se levantó la medida temporal que usted menciona, la cual consistía en no ubicarse en el comedor central en donde permanecen las personas mayores de sexo mujer. Y como estrategia para una sana convivencia usted fue vinculado al comité de Convivencia, y en el mismo fue debatido su caso y por su buen comportamiento se suspendió la medida.

Cordialmente,

JOHANNA MESA CAMELO
C.C. No. 35251620 de Fusagasugá
Psicóloga

Raúl Armando Martínez
C.C. No. 18.399.248 de Calarcá
Coordinador

Día Martes 28 Mayo Año 2024 Recibido
Firma: Orlando Sánchez Reyes

Cel. 3104232068
Vereda Los Panches Finca Tranquilandia - Chinauta

Powered by CamScanner