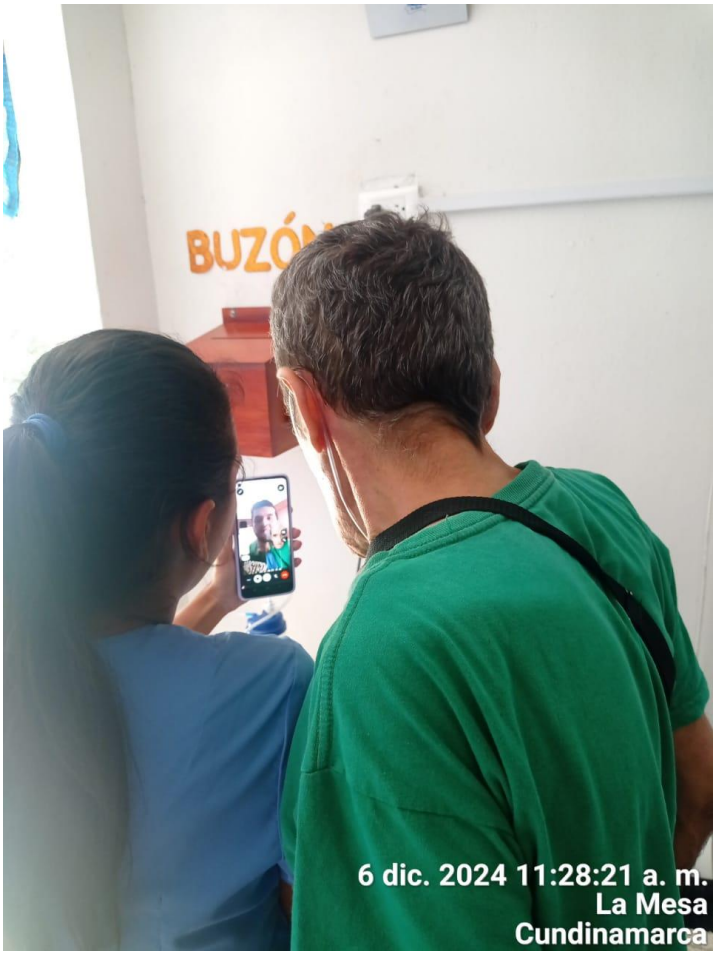
Lugar	Comunidad de Cuidado La Mesa		
Fecha	06/12/2024 – 11:28 am a 11:35 am		
Tema	Apertura Buzón de sugerencias institucional		
Desarrollo	Objetivo de la actividad Realizar apertura del buzón de sugerencias institucional, como mecanismo y medio de participación y divulgación de las personas mayores 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 el respectivo proceso de apertura de buzón de sugerencias institucional, en donde se hizo participe la persona mayor James Diaz, Trabajadora Social Maria Alejandra Garrido y funcionario del Equipo de Apoyo a la supervisión de la Secretaria Distrital de Integración Social Fredy Alejandro Rincón Ortiz; posteriormente se realiza contacto a través de videollamada por WhatsApp y de esta manera dar cumplimiento con la apertura del mismo sin evidenciar escritos allí depositados por parte de la población de la Comunidad de cuidado. Al finalizar, se realiza el diligenciamiento de los formatos establecidos para tal fin. Sin más novedad, se finaliza la respectiva apertura del buzón. 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
	2. Apertura Buzón de sugerencias institucional	Equipo Psicosocial	13 de Diciembre de 2024
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Maria Alejandra Garrido Alvarez – Trabajadora Social		

Anexos: 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 Buzón de Sugerencias 2. Lugar o Localidad o Sede: CCC La Mesa 3. Fecha y hora: 06/12/2024 11:29 am a 11:35 am

4. Nombre responsable: María Alejandra Gomez 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 Gomez	CC	1018426495	Comunidad de calidad	TSocial	N/A	alejandra0026@gmail	3135910403	
3	Isabel Ricaurte	CC	52845977	Comunidad de calidad	Coord.	N/A	ccomsa-8138@	3219	
4									
5									
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: 1 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: _____

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado

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
06	12	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Alejandra Garcia A.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA MARIA ALEJANDRA G	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se evidencian escritos en la apertura de buzon.
				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): James Diaz Aldana	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	