Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Fecha	10/01/2025 10:10 AM 10:20 AM		
Tema	Apertura buzón de sugerencias		
Desarrollo	Se da inicio a la apertura del buzón de sugerencias haciendo presentación de las personas que estarán presentes en dicha apertura, Ligia Gamboa (persona mayor), Ervin Benavides (Sub dirección vejez), Manuel Orjuela (auxiliar en enfermería), Ivon Campos (Coordinadora); quienes serán los encargados de dicha actividad, luego la persona mayor procede a abrir el buzón de sugerencias evidenciando que se encuentran 2 PQRS, se envía scanner de los documentos encontrados dentro del buzón de sugerencias, luego procedemos a recoger las firmas con las personas asistentes en la actividad, esto con el fin de dar cumplimiento a lo exigido. Se anexa registro fotográfico, formato apertura buzón de sugerencias y listado de asistencia.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ligia Gamboa Puentes	Persona mayor	Centro Transitorio Samper Mendoza
	Ervin Benavides	Apoyo supervisión	Sub dirección vejez
	Manuel Orjuela	Auxiliar en enfermería	Centro Transitorio Samper Mendoza
	Ivon Campos	Coordinadora	Centro Transitorio Samper Mendoza
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno		
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Manuel Fernando Orjuela Zona (auxiliar en enfermería) CT Samper Mendoza		

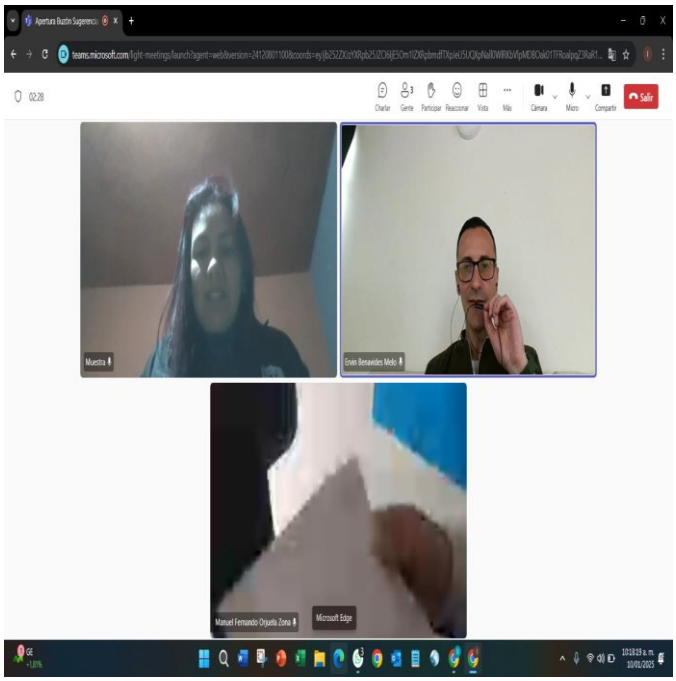
CamScanner

ACTIVIDAD(S)	FECHA	PROFESIONAL A CARGO
APERTUTA BUZON DE SUGRENCIAS	10/01/2025	AUXILIAR EN ENFERMERIA: MANUEL ORJUELA









CamScanner

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:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro Transitorio Samper Mendoza

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
03	01	2025	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Ivon Andrea Campos	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	En la apertura del buzon de Sugerencias se encuentran dos (2) quejas de la Persona Mayor Carlos Guillermo Tamayo Lombana
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Benavides	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO: QUEJA X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Alvaro Varela	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NUMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
10	01	2025	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Hancel Oviedo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Jennyfer Murillo	En la apertura del buzón de Sugerencias se encuentran dos (2) quejas de la persona mayor Osvaldo Rafael Ruiz Ovalle
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Benavides	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO: QUEJA X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Ligia Gamboa	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NUMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

CamScanner

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GDO-013
Versión: 2
Fecha: Marzo 12 de 2021 - 1 de julio de 2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Apertura Nuevo Diseño de Sigrantías
2. Lugar o Localidad o Sede: CT Samper Mendoza
3. Fecha y hora: 10/07/2025 10:10 am
4. Nombre responsable: Marcel Ojeda
6. Dependencia responsable: CT Samper Mendoza

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	Marcel Ojeda	CC	1072446853	CT Samper Mendoza	Aux Enfermería	Contratista	— o —	3168467924	
2	Camilo Torres	CC	1033812485	CT Samper Mendoza	Guarda de S.	Contratista	— o —	3005995858	
3	Ligia Mendoza	CC	37814045	No aplica	Persona mayor	No aplica	— o —	— o —	
4	Juan A Campo	CC	3222378424	CT Samper Mendoza	Coordinadora	Contratista	ctsampermendoza@sdis	3222378424	
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 pausas saludables debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

CamScanner