

ACTA N°70

FECHA: Bogotá, julio 19 de 2024

HORA: 2:30 pm.

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado Libertad

TEMA: Apertura Buzón de sugerencias mes julio de 2024.

ASISTENTES:

- Teddy Anderson Riaño Chavarriaga- Trabajador Social Centro Comunidad de Cuidado Libertad
- Briseida Lopez Mendoza- Persona Mayor Centro Comunidad de Cuidado Libertad
- Zaida Dangond - Profesional Secretaría Distrital de Integración Social

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción y objetivo
2. Informe novedades buzón de sugerencias.
3. Materiales e insumos
4. Compromisos

DESARROLLO:

1. La presente acta se realiza en el marco de la línea de atención de participación en la cual se desarrolla reporte de la apertura del buzón de sugerencias del Centro Comunidad de Cuidado Libertad en el mes de julio de 2024. Por lo cual, la presente acta tiene por objetivo: Realizar reporte de la apertura del buzón de sugerencias de la Comunidad de Cuidado Libertad durante el mes de julio de 2024 a fin de identificar los escritos elevados por las personas mayores de la Comunidad de Cuidado Libertad.
2. Se realiza convocatoria a la Secretaría Distrital de Integración Social logrando el contacto con la profesional Zaida Dangond, además se invita a la persona mayor Briseida Lopez Mendoza a fin de que sea testigo de la apertura.
Seguido a ello se procede a realizar la apertura con las siguientes novedades:



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



FOR-GD-002 – V2

Página 2 de 6

- Se identifica que en la actualidad se presenta escrito de felicitación el cual se adjunta a continuación:

Fecha:

Hora:

a.m.

p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquietud:

Buenos Dios Y Esprit
Te pido tu Bendiciones
Gracias las Enfermeras que
Da Fala, Enfermería por
perle Mas a compaña con
Dios y sus Espritus sa
Be que tenga Mo Eou lo Kore
Y no sea con puma F

Jesus de Ponce

Datos personales

Nombre(s) Y Apellido(s)

No.

Documento de Identidad

Dirección

Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio

E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE
ATENDIMIENTO A LA CIUDADANÍA



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdia.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

3. MATERIALES:

Locativos: Uso de planta física de la Comunidad de Cuidado Libertad.

Físicos: Documentos mapa de procesos de la SDIS, esfero, hojas e impresora.

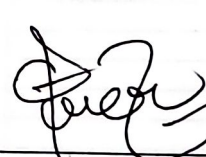
Humanos: Coordinación, talento humano, personas mayores de la Comunidad de Cuidado Libertad y funcionaria profesional de la Secretaría Distrital de Integración Social.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realiza apertura de buzón de manera semanal	Centro Comunidad de Cuidado Libertad	Permanente

CONVOCATORIA. Se propone nueva apertura de manera semanal.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Laura Xiomara Reina Lara	Coordinadora	Centro Comunidad de Cuidado Libertad	
Teddy Anderson Riaño Chavarriaga	Trabajador Social	Centro Comunidad de Cuidado Libertad	

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Teddy Anderson Riaño Chavarriaga- Trabajador Social Centro Comunidad de Cuidado Libertad

Revisó: Laura Xiomara Reina Lara- Coordinadora Centro Comunidad de Cuidado Libertad



FOR-GD-002 – V2
Página 4 de 6

Anexo 1 Listado de asistencia



GOBIERNO DE CHIRIQUÍ

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: PGR-00-003

Versión: 2

Fecha: Mayo 2024/05/03 - 13/05/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Asignación de personal de sugerencias

2. Lugar o Localidad o Sede: Tecunayullo

3. Fecha y hora: 19/07/2024

4. Nombre responsable: Teddy Ríos Chavarriaga

5. Dependencia responsable: Centro Comunal de Ciudad Libertad

6. Núm.	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	<u>Briceida López Plandora</u>	<u>CC</u>	<u>91759958</u>	<u>CC Libertad</u>	<u>Peisno mayor</u>	<u>No aplica</u>	<u>No refiere</u>	<u>No refiere</u>	<u>Briceida</u>
2	<u>Teddy Ríos Chavarriaga</u>	<u>CC</u>	<u>7013939231</u>	<u>CC Libertad</u>	<u>T. Jefe</u>	<u>Contratista</u>	<u>teddyrios@chiriqui.cr</u>	<u>3196387755</u>	<u>Teddy Ríos</u>
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Esta obra está sujeta a los derechos de autor. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Esta obra está sujeta a los derechos de autor.

Prohibida la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Esta obra está sujeta a los derechos de autor.

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



FOR-GD-002 – V2
Página 5 de 6

Anexo 2 Formato apertura de buzón

		PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA		Código: FOR-ATC-009	
		FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS		Versión: 0	
				Fecha: Memo (2019039063 - 10/09/2019)	
				Página: 2 de 2	
NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <i>Centro Comunal de Ciudad Libertad</i>					
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			
19	07	2019	0		
		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	<i>Se realiza apertura del buzón de sugerencias en compañía de la SDIS sin identificar escritas en la actualidad</i>
		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	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	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	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Anexo 3 evidencia fotográfica

