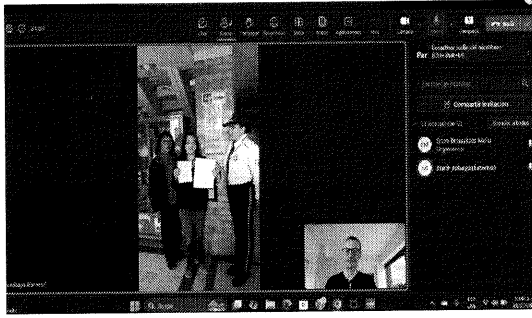
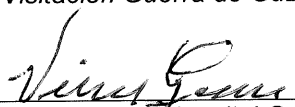


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Fecha	21/03/2025 – 9:50 am		
Tema	Apertura de buzón de sugerencias		
Desarrollo	<p>1. Se realizo apertura del buzón de sugerencias, con el acompañamiento virtual del apoyo técnico de Ervin Benavides, donde se identificaron 2 felicitaciones.</p> <p>Se anexa</p> <ul style="list-style-type: none"> • FOR-ATC-009 Apertura de buzón • 2 Escritos <div>   </div>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ervin Benavides	Contratista	Subdirección para la vejez
	Visitación Guerra de Guzmán 	Persona Mayor Beneficiaria del servicio	No aplica
	Julie Pauline Hospital Gordillo 	Facilitadora	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Apertura de buzón semanal	Equipo interdisciplinar	N/A
Próxima reunión	Semanal		
Elaboró	Liseth Robayo Farieta Gestor Documental centro de cuidado transitorio quiroga		



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:

NO APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de Ciudadano Transitorio Quiroga

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		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
07	03	2025	0	<p>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA</p> <p>LISETH ROBAYO</p>	<p>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA</p> <p>LISETH ROBAYO</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</p> <p>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO</p> <p>QUEJA _____ RECLAMO _____</p> <p>FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____</p> <p>PETICIÓN _____ OTRO _____</p> <p>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS</p>	NO Se encontraron escritos
			<p>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</p> <p>Ervin Benavides</p>	<p>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</p>			
			<p>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):</p> <p>Yorge Enrrique Camacho</p>	<p>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):</p> <p>Yorge Enrrique Camacho</p>			
14	03	2025	0	<p>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA</p> <p>Natalia Wilches</p>	<p>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA</p> <p>Natalia Wilches</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</p> <p>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO</p> <p>QUEJA _____ RECLAMO _____</p> <p>FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____</p> <p>PETICIÓN _____ OTRO _____</p> <p>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS</p>	NO Se encontraron escritos
			<p>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</p> <p>Ervin Benavides</p>	<p>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</p>			
			<p>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):</p> <p>Jesús M. Caba</p>	<p>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):</p> <p>Jesús M. Caba</p>			



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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: *NO APLICA*

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: *Centro de Ciudadano Transitorio Quiróga*

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		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA		
21	03	2023	2	JOLIE PAULINE HORTAL	<i>[Firma]</i>	Jennyfer Murillo	En la apertura del buzón de sugerencias se encuentran 2 Felicitaciones
				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	
				<i>Visitacion Gu</i>	<i>[Firma]</i>		
				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	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias viernes 21/03/2025 Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche	
Participantes que asistieron	7	
Hora de inicio	3/21/25, 10:25:17 AM	
Hora de finalización	3/21/25, 11:18:42 AM	
Duración de la reunión	53 min 24 s	
Tiempo medio de asistencia	11 min 23 s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	3/21/25, 10:25:20 AM	3/21/25, 11:18:42 AM	53 min 21 s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CTRA Quiroga	3/21/25, 10:42:40 AM	3/21/25, 10:46:48 AM	4 min 8 s		Moderador

Fecha: 21 Marzo

Hora: 10 a.m. x p.m.

Lugar donde fue atendido Centro de Cuidado Transitorio

Servicio utilizado Cuidado Quiroga

Registre aquí su petición Una Felicitación

Estimados Funcionarios del centro de atención al adulto mayor me dirijo a ustedes para expresar mis más sinceros agradecimientos por todos los favores que he recibido a través de estos años que permanecido en este lugar destacando la atención tanto de los dirigentes de la oficina, como el personal de la cocina, aseo y seguridad y personas ajenas que de alguna manera han contribuido en mi bienestar.

Fesdata

Se me olvidaba agradecer gratamente la atención del personal de enfermería.

Datos personales

Fabio Rivera
Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 19382597
Documento de Identidad

Dirección
Cra 24 # 33-07 Sur
Barrio / Ciudad / Municipio
Quiroga

Teléfono(s) de residencia

Correo Electrónico

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

SIAC



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



Bogotá Marzo 2025

A Quien Corresponda :
Yo, Gabriel Arce López
como usuario activo del Centro
TRANSITORIO QUIROGA, respetuosamente
quiero manifestar que estoy
muy satisfecho con el excelente
servicio y buen trato que
recibimos de la coordinación
y todo el equipo de Talento Humano
y desearía que continuemos
con el mismo operador

atte. Gabriel Arce
cc 17-156.332