Lugar	Comunidad de Cuidado La Fortuna
Fecha	30 de enero de 2025 hora 2:00 pm a 3:00 pm
Tema	Apertura de buzón de sugerencias.
Desarrollo	Objetivo: Promover la participación de las Personas Mayores en espacios de organización y socialización, para la protección y garantía de sus derechos, por medio de encuentros grupales formativos e informativos, dentro y fuera de la Comunidad de Cuidado. Orden del día Objetivo Introducción Metodología Recursos Introducción Bajo las medidas de bioseguridad y protección tanto para la trabajadora social como para testigo y persona mayor, haciendo lavado de manos, proceso de limpieza y desinfección de áreas y elementos a usar con el fin de mitigar riesgos de contagio y propagación del covid 19. Metodología El 30 de enero de 2025, a las 10:19 a. m., se llevó a cabo la apertura formal del buzón de sugerencias de la Comunidad de Cuidado La Fortuna a través de la plataforma Microsoft Teams. Este proceso tuvo como objetivo garantizar un espacio para la recolección de escritos de la comunidad, promoviendo la transparencia y la participación ciudadana. La apertura contó con la participación de Amarfi Helena Reyes, persona mayor de la comunidad; Alexandra Angulo, funcionaria pública; y la trabajadora social de la Comunidad de Cuidado La Fortuna. Durante la sesión, se constató que no se encontraron hallazgos relevantes en el buzón de sugerencias. Cabe señalar que, una vez finalizado el procedimiento, no fue posible adjuntar la planilla de asistencia, a pesar de haberse mencionado durante la cualificación del 29 de enero de 2025, debido a que esta no se encontraba disponible en la aplicación Microsoft Teams. Tras la revisión del buzón, se procedió al cierre oficial de la sesión, reafirmando el compromiso con la consulta pública y la participación activa de la comunidad en la mejora continua del servicio. Recursos

	Celular. Buzón. Formatos. Anexos: Registros de firmas y registro fotográfico.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Angela Johana Parra	Trabajadora social	Comunidad de Cuidado La Fortuna
	Alexandra Angulo Aguas	Apoyo a la supervisión	Apoyo a la supervisión secretaria de Integración Social
	Amarfi Helena Reyes Giraldo	Persona mayor	Comunidad de Cuidado La Fortuna
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Hacer apertura de buzón de sugerencias de manera semanal.	Trabajo social	Una vez a la semana durante el mes de febrero.
Próxima reunión	Se programa apertura de buzón de sugerencias para el próximo 6 de febrero de 2025, en caso de alguna dificultad se informará con anterioridad.		
Elaboró	Angela Johana Parra Bello- Trabajadora social		

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 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: No Aplica.

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado La Fortuna

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
24	01	2025	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA FABIAN GARZÓN R	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA DIANA RAMIREZ.	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): ALVARO CIFUENTES	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
30	01	2025	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Shana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Shana Parra.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alexandra Angulo	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver planilla Asistencia Teams.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): AMarfi Helena Reyes	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Registro fotográfico apertura de buzón de sugerencias 30/01/2025



