

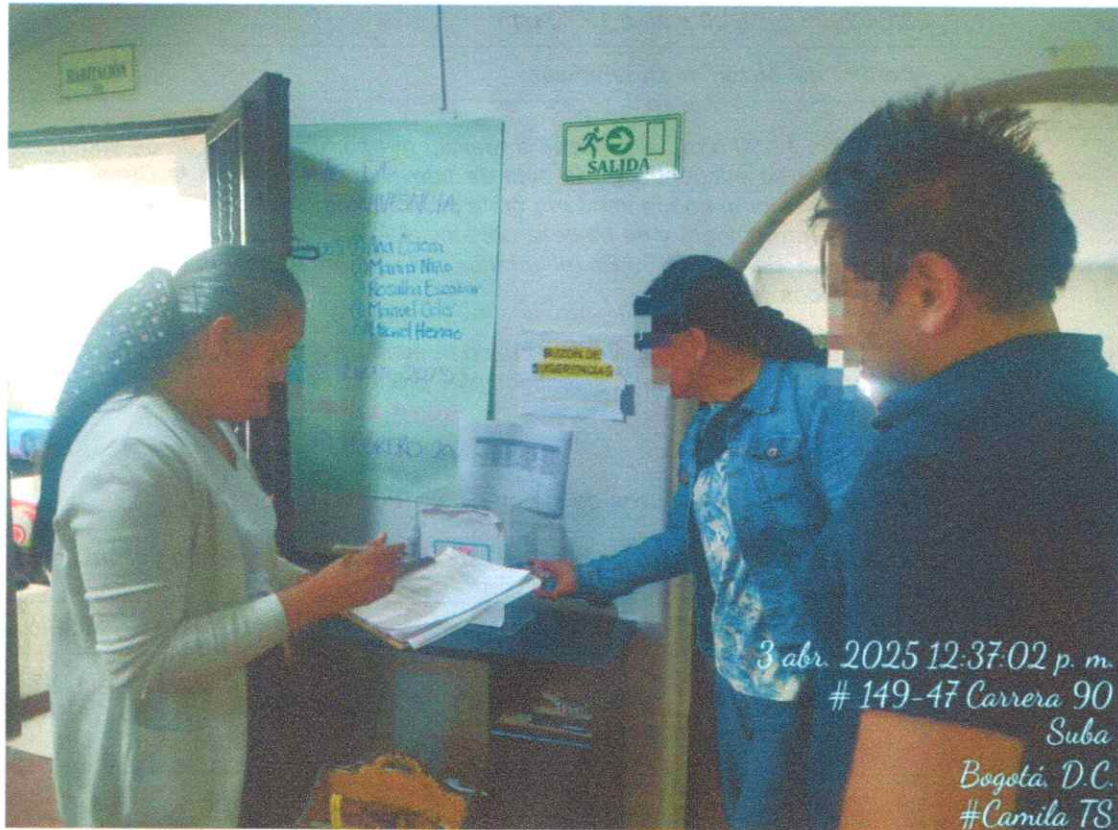
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	Comunidad de cuidado Casa Santa María		
Fecha	03/04/2025 12:00 p.m. a 12:30 p.m.		
Tema	Apertura del buzón de sugerencias		
Desarrollo	<p>Siendo las 12:00 p.m. se procede a realizar la apertura del buzón de sugerencias "Yo Opino" que se encuentra en la sala de televisión principal de la Casa Santa María. Para ello se contó con la veeduría de la persona mayor Michel Henao, Myriam Cantor Cortes. (Gerontóloga) y de manera presencial Alejandro Zamora del equipo técnico de supervisión de la SDIS. En el interior del Buzón no se encontraron formatos diligenciados.</p> <p>Se procede a realizar el cierre del buzón nuevamente por parte de la persona mayor y a toma las firmas de los testigos del proceso y responsable en el formato de apertura de buzón.</p> <p>Anexos: Formato apertura del buzón de sugerencias, registro fotográfico.</p> <p>Siendo las 12:30 p.m., se da por finalizado el proceso de apertura del buzón de sugerencias.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	MICHEL HENAO	Participante	COMUNIDAD DE CUIDADO CASA SANTA MARÍA
	ALEJANDRO ZAMORA	Equipo de apoyo de la supervisión	SDIS
	MYRIAM CANTOR CORTES	Gerontóloga	COMUNIDAD DE CUIDADO CASA SANTA MARÍA
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Elaboración Ayuda de Memoria.	Myriam Cantor C.	03/04/2025
Próxima reunión	10/04/2025		
Elaboró	Myriam Cantor Cortes		

REGISTRO FOTOGRAFICO

03/04/2025

APERTURA DE BUZON





MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA

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 NO APLICA						
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN Comunidad de Ciudadelo Hogar Coq. Santa María						
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			
3	4	20	0			
			NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Mynam Canto C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Mynam Canto C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
			NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ALEJANDRO ZAMORA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA [Firma]	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
			NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A) Michael Claudio B.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A) Michael Claudio B.	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	