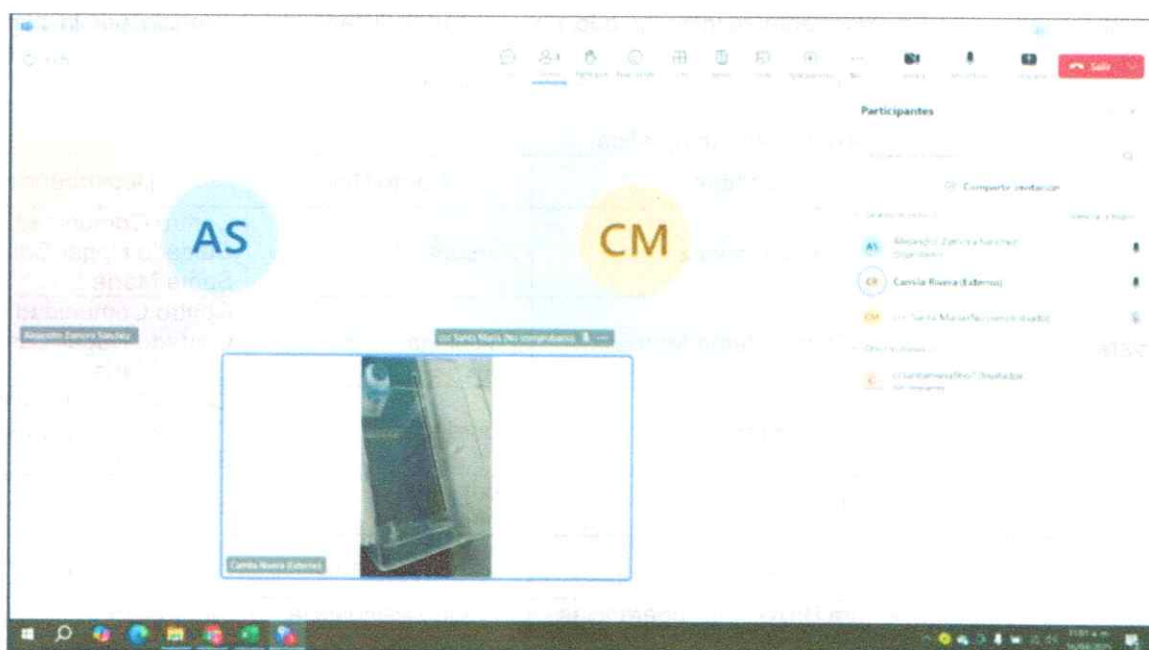


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María		
Fecha	16/04/2025 10:55 a 11:20		
Tema	Apertura Buzón de Sugerencias		
Desarrollo	<p>Se invita a los participantes a la apertura del buzón, donde se brindará una explicación sobre los aspectos clave de este procedimiento. Se resalta la importancia de completar correctamente los formularios y de cumplir con los requisitos establecidos para asegurar la adecuada identificación y gestión de sugerencias, quejas, reclamos y felicitaciones.</p> <p>Se informa que el buzón de sugerencias está diseñado para recibir sus comentarios con el fin de mejorar los procesos, procedimientos y servicios de la Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María. A través de este espacio, también se podrán enviar sugerencias, peticiones y observaciones, ya sea sobre áreas específicas o de manera general.</p> <p>Una vez abierto el buzón en presencia de los asistentes, se observa que en su interior no se encuentran formatos "Yo Opino". La persona mayor, Luis Molina acompaña la apertura por medio de reunión por plataforma Teams con el funcionario de la Secretaría, con el fin de verificar la información.</p> <p>Definición de materiales. Los materiales dispuestos para la actividad son sillas, mesa, buzón, candado, llaves, hojas de papel, cámara fotográfica.</p> <p>Se anexa registro fotográfico y Listado asistencia Teams.</p> <p>Es importante mencionar que no se adjunta listado de asistencia por la plataforma teams, sino pantallazo con los asistentes a la reunión de apertura de buzón enviado por el funcionario con quien se realiza dicha apertura.</p> <p>Se anexa registro fotográfico.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Luis Molina Quiñonez	Persona Mayor	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María
	Diana Camila Varón Murcia	Psicóloga	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María
	Mary Luz Fernández	Coordinadora	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María
	Alejandro Zamora	Apoyo a la Supervisión	SDIS
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Apertura Buzón de Sugerencias	Equipo Psicosocial	24/04/2025
Próxima reunión	24-04-2025		
Elaboró	Diana Camila Varón Murcia		

REGISTRO FOTOGRÁFICO APERTURA BUZÓN 16/04/2025



PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA
FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS

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 Ciudadado Hogar Casa 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					
16	09	2023	0	<p>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Diana Camila Varón Murcia</p> <p>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandro Zamora.</p> <p>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Molina Quirónes</p>	<p>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>[Firma]</i></p> <p>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver anexa Planilla de asistencia.</p> <p>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>[Firma]</i></p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</p> <p>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____</p> <p>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS</p>	
				<p>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA</p> <p>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</p> <p>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):</p>	<p>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA</p> <p>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</p> <p>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</p> <p>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____</p> <p>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS</p>	