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

Lugar	*Comunidad de cuidado Casa Santa María*		
Fecha	*25/04/2025 1:00 p.m. a 1:30 p.m.*		
Tema	*Apertura del buzón de sugerencias*		
Desarrollo	*Siendo la 1:00 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 Rosalba Escobar, Myriam Cantor Cortes. (Gerontóloga) y de manera virtual por la plataforma Teams, Alejandro Zamora del equipo técnico de supervisión de la SDIS. Al realizar la apertura se verifica que en el interior del Buzón no se encontraron formatos diligenciados.* *Se procede a realizar el cierre del buzón nuevamente por parte de la persona mayor y a tomar las firmas del testigo del proceso y responsable en el formato de apertura de buzón (FOR-ATC 009) y los registros fotográficos del día (25/04/2025). Se verifica la existencia de formatos en blanco para ser diligenciados.* *Anexos:* *Registro fotográfico, Soporte Formato de apertura del buzón de sugerencias, Pantallazo de la reunión TEAMS (funcionario indica que la plataforma no le genero el listado).* *Siendo las 1:30 p.m., se da por finalizado el proceso de apertura del buzón de sugerencias.*		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	ROSALBA ESCOBAR E.	*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.*	*25/04/2025*
Próxima reunión	*02/05/2025*		
Elaboró	*Myriam Cantor Cortes – Gerontóloga*		

REGISTRO FOTOGRAFICO

25/04/2025

APERTURA DE BUZÓN

	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

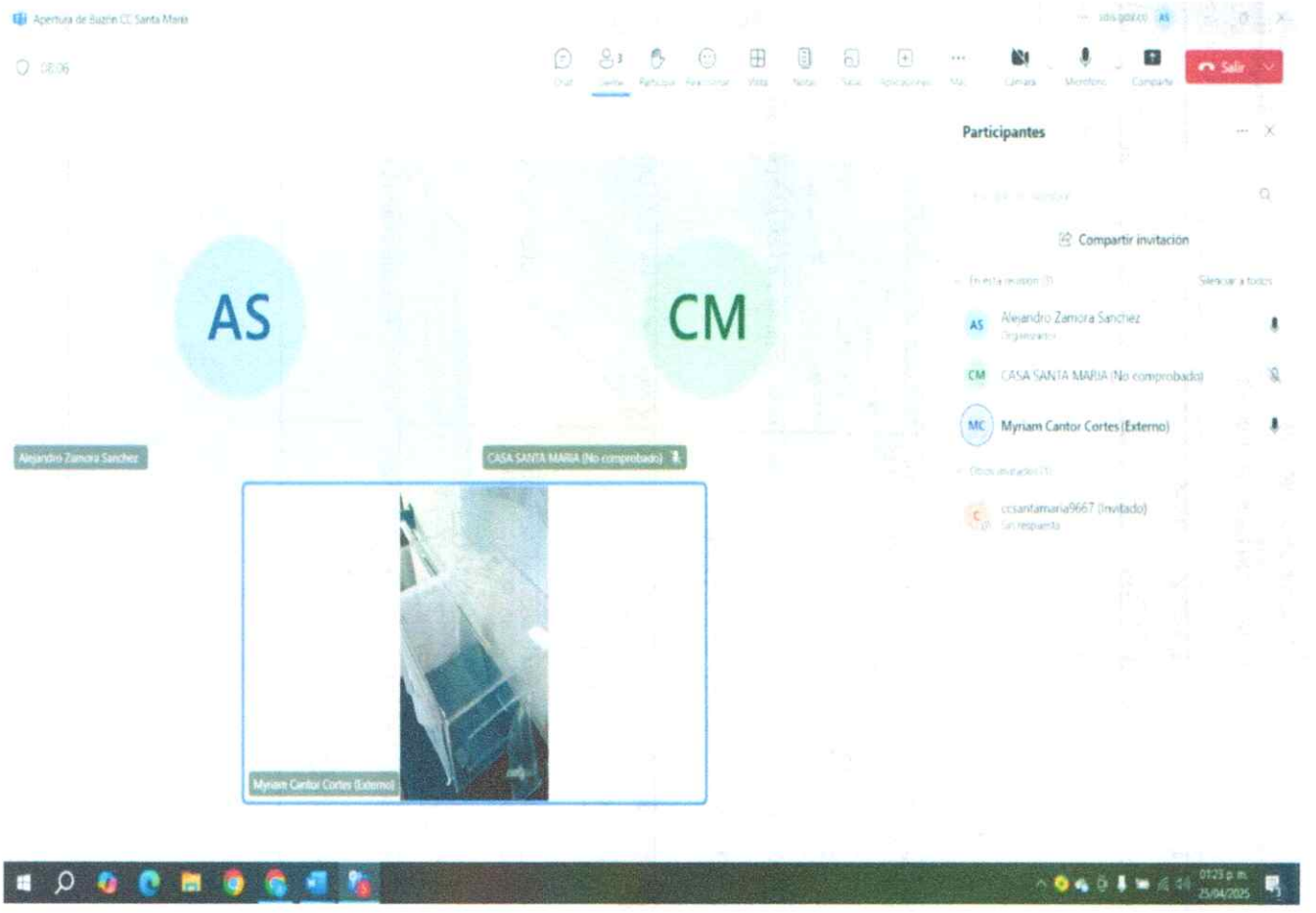
NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: NO APLICA

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Quitado Hogar Casa Santa María

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
16	04	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diana Camila Varón Murcia	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	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: Ver anexo Planilla de asistencia.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Molina Quiroga	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
25	04	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Mynam Carta C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Mynam Carta 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: Ver asistencia TEAMS	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): X Rosalba Escobar C.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): X	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

Pantallazo de la reunión TEAMS. (Asistentes).

25/04/2025

Apertura De Buzón