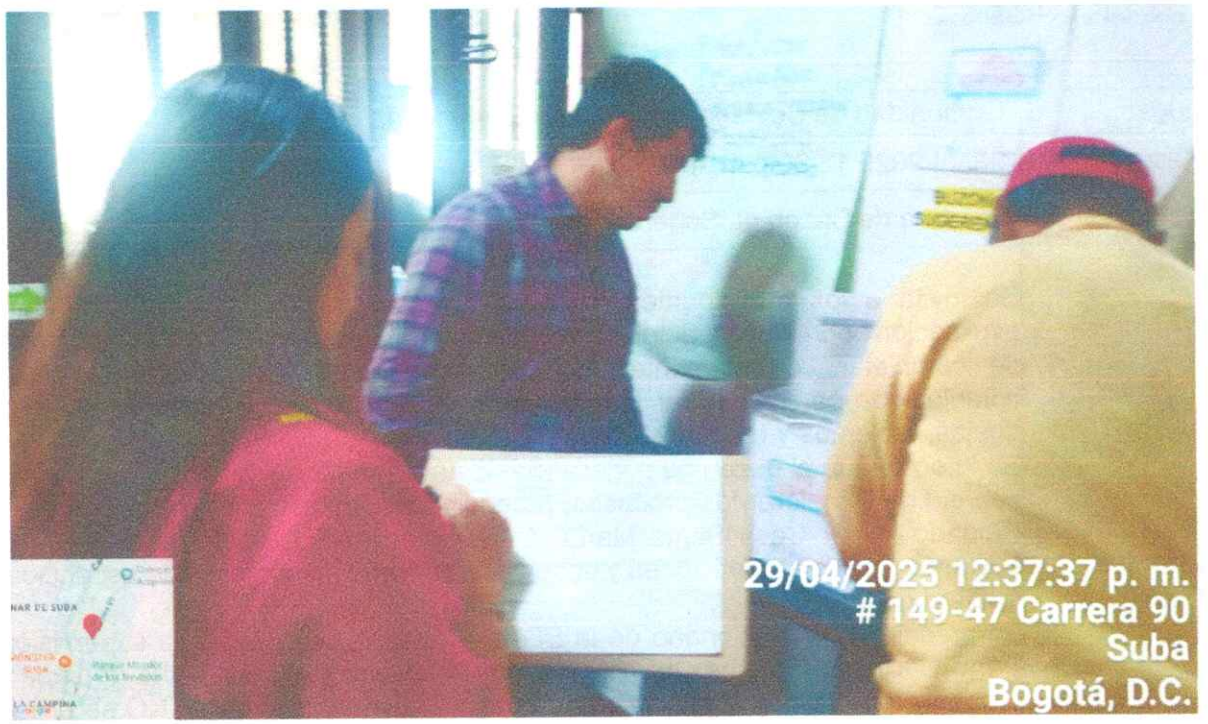
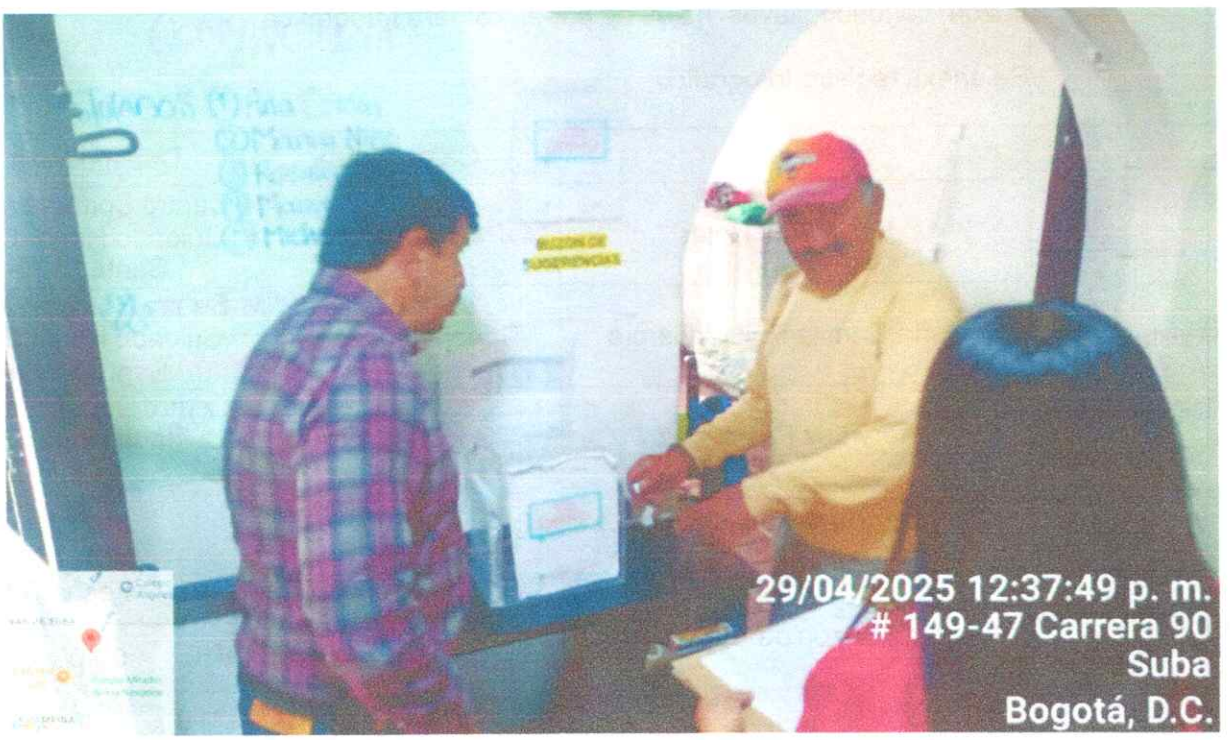
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María		
Fecha	29/04/2025 12:30 p.m. 1:00 p.m.		
Tema	Apertura de Buzón de Sugerencias		
Desarrollo	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. 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. En presencia de funcionario de la SDIS de equipo de apoyo a la supervisión Jimy Darío Cárdenas Sánchez se procede abrir el buzón por parte de la persona mayor Jorge Saul Rojas. Una vez abierto se observa que en su interior NO se encuentran escritos en su interior. Finalmente se diligencia el formato. Definición de materiales. Los materiales dispuestos para la actividad son sillas, mesa, buzón, candado, llaves, hojas de papel, cámara fotográfica. Se anexa registro fotográfico .		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Jorge Saul Rojas	Persona Mayor	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María
	María Camila Rivera García	Trabajadora social	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María
	Mary Luz Fernández	Coordinadora	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María
	Jimy Darío Cárdenas Sánchez	Apoyo a la Supervisión	SDIS
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Apertura Buzón de Sugerencias	Equipo Psicosocial	08-05-2025
Próxima reunión	08-05-2025		
Elaboró	María Camila Rivera García		

REGISTRO FOTOGRÁFICO APERTURA BUZÓN 29/04/2025





	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 Cuidado 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
29	04	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: María Camila Rivera	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Jimy Cárdenas	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): Jorge Rojas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	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	