Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Fecha	02/05/2025 11:00 A 11: 10 AM
Tema	Apertura Buzón de sugerencias
Desarrollo	**Orden del día:** 1. Introducción 2. Objetivo 3. Metodología 4. Recursos 5. Anexos **Introducción:** El Buzón de Sugerencias es un sistema de retroalimentación constante que nos permite conocer las opiniones, quejas, reclamos o felicitaciones de las personas mayores. La información que se obtiene de este buzón se utiliza como un elemento enriquecedor para el talento humano que desempeña las diferentes funciones asignadas según su perfil profesional, ya que permite evaluar y verificar cómo se están llevando a cabo los procesos. Con esta retroalimentación, es posible plantear soluciones, modificar acciones, aclarar dudas o realizar los trámites necesarios en el menor tiempo posible.El proceso inicia con el diligenciamiento del formato de sugerencias, en el cual la persona mayor indicará si se trata de una queja, sugerencia, felicitación o cualquier otro comentario que desee dejar depositado en el buzón de sugerencias. **Objetivo:** Revisar las sugerencias diligenciadas en los formatos y depositadas en el buzón de sugerencias, con el fin de evaluar si corresponden a quejas, sugerencias o felicitaciones. De acuerdo con este análisis, se enviará semanalmente un acta y el formato de apertura del buzón de sugerencias a la Secretaría Distrital de Integración Social, quienes se encargarán de dar respuesta en un término no superior a quince (15) días hábiles. Esta respuesta se informará mediante un oficio a los acudientes o beneficiarios, detallando el direccionamiento de la queja, sugerencia o felicitación.El proceso concluye con la respuesta final dada al ciudadano o comunidad que formuló la sugerencia, queja, felicitación u otros comentarios, asegurando que cada inquietud sea atendida de manera adecuada y oportuna.. **Metodología** • Inicialmente, se identifica a una persona mayor que pueda servir como testigo para la apertura del buzón de sugerencias. Esta persona debe contar con las habilidades básicas necesarias y, de manera voluntaria, decidir colaborar en la actividad.

- Previamente, se explica a la persona mayor seleccionada para tal fin el rol de testigo de la apertura del buzón de sugerencias, detallando la importancia de su presencia para verificar el contenido del mismo.
- Posteriormente, se reúne por parte de la supervisión de la secretaria Integración Social Fredy Alejandro Rincón y Jimy Darío Cárdenas, por parte de la comunidad de cuidado la psicóloga Ledi Anyeli Castrillón Martínez, con el fin de presentar a la persona mayor que llevará a cabo el acompañamiento durante el proceso en este caso María Del Carmen Moreno Gómez, identificada con CC 23.962.746.
- Luego, se verifica el buzón de sugerencias, evidenciando que no se encuentra ninguna petición, queja, reclamo o felicitación.
- Finalmente, se diligencia y firma el formato de apertura de buzón de sugerencias (FOR-ATC-009), se toma un registro fotográfico como evidencia del cumplimiento de la actividad.

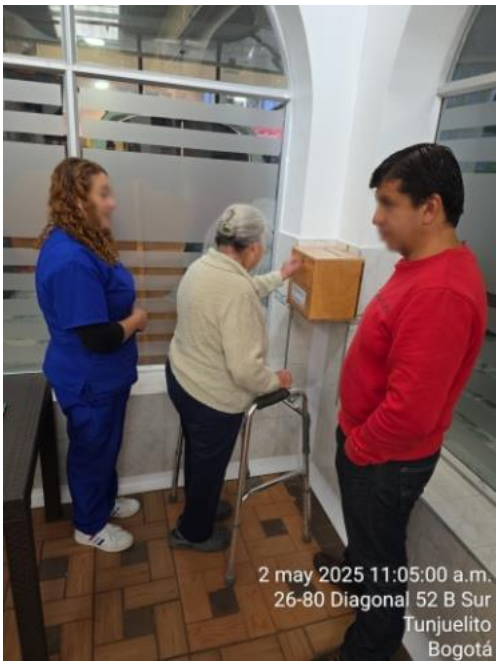
Recursos: Buzón de sugerencias, celular, computador, formato y ésfero.

Anexos: Registro fotográfico, formato FOR-ATC-009.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Fredy Alejandro Rincón	Supervisor	SDIS
	Jimy Darío Cárdenas	Supervisor	SDIS.
	Ledi Anyeli Castrillón Martínez	Psicóloga	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
	María Del Carmen Moreno Gómez	Persona Mayor	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra.

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar semanalmente el Encuentro de sugerencias	Ledi Anyeli Castrillón Martínez	8/05/2025

Próxima reunión	08/05/2025
Elaboró	Ledi Anyeli Castrillón Martínez


2 may 2025 11:05:00 a.m.
26-80 Diagonal 52 B Sur
Tunjuelito
Bogotá


2 may 2025 11:04:41 a.m.
52A-36 Carrera 27
Tunjuelito
Bogotá


2 may 2025 11:05:23 a.m.
26-80 Diagonal 52 B Sur
Tunjuelito
Bogotá

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: 1 de 3

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 Nostra

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					
02	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Ledi Angeli Castrillon M	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Ledi A. Castrillon M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Jimy Dario Cardenas Fredy Alejandro Rincon	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): María Del Carmen Morero De Gomez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): NO firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
08	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Ledi Angeli Castrillon	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Ledi A. Castrillon M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Jimy Dario Cardenas	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Listado Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Ana Gladys Leon Bustos	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): ANA GLADYS LEON	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	