ACTA
N°680

FECHA: Bogotá, septiembre 9 de 2022

HORA: 11:30 am.

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado TIERRA DE SOL

TEMA: Eje de atención: “Familia, Participación, Redes y Convivencia”, Línea de atención: “Participación”, título de la actividad: Apertura Buzón de sugerencias.

ASISTENTES:

Giuseppe Soto Coche, Supervisión SDIS

Luz Stella Millán, Representante comité de convivencia por los participantes.

Oscar Guillen, Trabajador Social de Comunidad de Cuidado Tierra de Sol

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción
2. Objetivos
3. Metodología
4. Materiales
5. Retroalimentación

DESARROLLO:

1. Introducción:

Teniendo en cuenta el proceso establecido por la SDIS, con relación a la recepción de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones, frente a la dinámica de la comunidad de cuidado, se definió la apertura de buzón de sugerencias, los días viernes en presencia de un representante del equipo de supervisión, persona mayor delegada del comité de convivencia y un profesional psicosocial, quienes harán la apertura del mismo.

2. Objetivos:

Hacer apertura de buzón de sugerencias de la comunidad de Cuidado Tierra de Sol.

3. Metodología:

Se convoca a los actores institucionales y de la comunidad de cuidado para hacer la apertura del buzón de sugerencias.

Se solicita a guarda de seguridad quien custodia las llaves del buzón que realice la apertura del mismo, dentro del buzón no hay ningún documento. Se diligencia formato apertura de buzón de sugerencias.

4. Materiales:

Buzón de sugerencias

Formatos

5. Retroalimentación:

Se logra hacer la apertura del buzón de sugerencias, sin encontrar ningún documento.

Se comenta que la apertura del buzón de sugerencias será todos los viernes en horas de la mañana, con presencia de un profesional, un delegado del comité de convivencia y la representación de un supervisor quien puede hacer el acompañamiento virtual o presencial.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
No se refieren		

CONVOCATORIA. No se refiere

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Stella Millán	Representante Comité de Convivencia	CCC Tierra de Sol	
Oscar Guillen	Trabajador Social	CCC Tierra de Sol	
Giuseppe Soto Coche	Supervisión	SDIS	SIGNED VIA ILOVEPDF

Anexo: Registro fotográfico

Elaboro: Oscar Guillen Cardona

impulsado por CamScanner

APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS 9 DE SEPTIEMBRE DE 2022





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: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro Comunidad de Cuidado Tierra de Sol

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
02	09	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Rina Milena Castillo P.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Rina Milena Castillo P.	No se reportan.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Giusepe Loto Coche	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Giusepe Loto Coche SIGNED VIA ILOVEPDF F4D23898-1852-4AEA-BE2A-B34D65FAFDEC	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luz Stella Millan	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Luz stella Millan	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 0	
09	09	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Osmi Guillen C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Osmi Guillen C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Osmi Guillen C.	No se encontraron requerimientos
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Giusepe Loto Coche	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Giusepe Loto Coche SIGNED VIA ILOVEPDF F4D23898-1852-4AEA-BE2A-B34D65FAFDEC	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luz Stella Millan	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): + Luz stella M.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 0.	

impulsado por CamScanner