ACTA N° 207

FECHA: Silvania, 30 de abril 2024

HORA: 10:30 am

LUGAR: Comunidad de Cuidado Los Robles.

TEMA: Eje Familia, Participación y redes. Línea Participación. Apertura de buzón de sugerencias.

ASISTENTES: William Bermeo (ciudadano Testigo)
Lady Tatiana Nomesqui García (Trabajadora social)
Carolina Rojas (funcionaria Pública)

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción.
2. Objetivo
3. Metodología.
4. Compromisos.

DESARROLLO

1. Introducción

Bajo las medidas de bioseguridad y protección tanto para Trabajadora social, como para testigo y persona mayor, haciendo lavado de manos, procesos de limpieza y desinfección de áreas y elementos a usar con el fin de mitigar riesgos de contagio y propagación del COVID 19.

2. Objetivo

Hacer apertura de buzón de sugerencias para conocer las respectivas PQRS que se hayan realizado durante la semana del 23 al 30 de abril 2024, conociendo la percepción del servicio y la atención prestada a las personas mayores de la Comunidad de cuidado Los Robles.

3. Metodología

El día 30 de abril de 2024 se hace apertura de buzón de sugerencias en presencia de persona mayor, ciudadano testigo y funcionaria pública (a través de videollamada) quienes acuden a la convocatoria. Al abrir buzón se encuentran cinco (5) manifestaciones “Felicitaciones”, de familiares de personas mayores quienes dan a conocer su agradecimiento y felicitaciones a todo el equipo de talento de la Comunidad de cuidado Los Robles.

Se hace cierre del buzón y respectivo diligenciamiento de soportes.

4. Materiales.

Celular.
Buzón.
Formatos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Apertura de buzón semanal.	Trabajadora social.	Los lunes del mes de mayo.

CONVOCATORIA.

Se informa que la siguiente apertura se realizará el próximo 6 de mayo en caso de alguna novedad se informará con anterioridad.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
LADY TATIANA NOMESQUI G.	TRABAJADORA SOCIAL	COMUNIDAD DE CUIDADO LOS ROBLES	
JOHANNA ESCOBAR	COORDINADORA	COMUNIDAD DE CUIDADO LOS ROBLES	

Elaboró: Lady Tatiana Nomesqui García– Trabajadora Social Comunidad de Cuidado Los Robles.
Anexos: Formato Apertura de buzón de sugerencias. Cinco (5) manifestaciones (felicitaciones).

REGISTRO FOTOGRÁFICO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS

30 DE ABRIL DE 2024





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACION 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 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Comunidad Ciudad los Robles

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
30	4	2024	5	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Jady Tatiana Nomesqui G	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Carolina Rojas.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Carolina Rojas Narváez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): William Javier Bermúdez	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	

Fecha: Abril 26 - 2024

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido Los Robles.

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Yo Arcelia Arteaga Soy la cuñada del paciente Rafael Castellanos. quiero felicitar a todos los del centro Los Robles. a los profesionales, a los administrativos, los de seguridad, en general a todas las personas que elaboran en el centro nos sentimos muy felices con todo el personal que Son muy amables con todos nosotros. y con nuestros familiares. muchas gracias por todo.

Datos personales

Nombre(s) Y Apellido(s)

No. Documento de Identidad

Dirección

Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio

E-mail

Fecha: Abriel - 26 - 2024

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido Los Robles.

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Yo Rosa Maria Blanco de Castellanos siendo la mamá del paciente Rafael Castellanos blanco. doy gracias a este Centro los Robles y felicitar a todos los empleados de este centro Son muy cordiales y amables. tanto con los internos como con los familiares profesionales, directivos, seguridad, Aseo. etc.

felicitaciones a todos muches gracias.

Datos personales

Nombre(s) Y Apellido(s)

No. Documento de Identidad

Dirección

Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio

E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha:

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Si Comunidad los Robles: les quedo
y estoy muy Agradecida, por su labor.
y el cuidado a los adultos mayores.
Dios les bendiga. Gracias Felicitacion por
su amor y Apoyo.

Datos personales

Blanca Migriam Vega
Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 51824792
Documento de Identidad

Dirección
705
calle 64 - 64 - 04
Barrio / Ciudad / Municipio

322 802 5225
Teléfono(s) de residencia

E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE
ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha: 26 de Abril. 2024.

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido Hogar de Cuidado los Robles.

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Doy muchas gracias a todo el personal de los Robles por su gran amabilidad. Su compromiso. Todos los profesionales son muy dedicados y desempeñan una gran labor con nuestros adultos mayores.
Yo he recibido mucho apoyo en la labor con mi tia Graciela Vargo.
La doctora Tatiana y la doctora tatiana son Esperanza son unas grandes personas.
Muchas bendiciones y gracias.

Datos personales

Maith M. No. 51 876. 444 BL.

Nombre(s) Y Apellido(s) Documento de Identidad

Kr. 6 # 23-70 bloque 28 casa 1. 320 4293297.

Dirección Teléfono(s) de residencia

Zuulo 3 funza Cundinamarca.

Barrio / Ciudad / Municipio E-mail

Fecha:

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Buenos dias soy Luis Alberto Gil
Familiar de Graciela Vargos
espara expresar nuestro agradecimiento a los
Personas que conforman los robles por
su esfuerzo para que Funcione la estitucionen
que es muy exelente gracias
no hay palabras de agradecimiento
Por sus servicios
emos notado la notarna y el
mejaramiento de ella muchas gracias

Datos personales

Luis Alberto GIL
Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 79460519
Documento de Identidad

cra 6F 23-70
Dirección

Teléfono(s) de residencia
3133398611

Barrio / Ciudad / Munjcipio
Zuame Funza cundinamarca

E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE
ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ