# ACTA No 1011 CCC HOGAR NAZARETH COGUA -2021

**FECHA:** Cogua, 20 de enero de 2023

**HORA:** 1:50 pm – 2:00pm

**LUGAR:** CCC Hogar Nazareth – Cogua

**TEMA:** Apertura buzón de sugerencias

**ASISTENTES:** Virtual: Dra. Mónica Medina representante del Equipo de apoyo a la Supervisión de la Secretaría Distrital de Integración Social, persona mayor Carlos A. Ruge, Terapeuta Ocupacional Olga Cárdenas y Trabajadoras Sociales Estela Rubiano y Camila Benavides.

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Objetivo de la actividad
2. Introducción
3. Actividad a desarrollar
4. Materiales
5. Compromisos
6. Anexos

## DESARROLLO

**1. OBJETIVO:** Recoger sugerencias, felicitaciones, quejas y reclamos formulados por las personas mayores y referentes familiares o sociales, sobre el funcionamiento y servicios brindados por el CCC con el fin de llevar a cabo acciones de mejora.

Actividad realizada el día 20 de enero de 2023 de 1:50 pm 2:00 pm

**INTRODUCCIÓN:** En este espacio se le invita a las personas mayores, referentes familiares, sociales y cuidadores de la institución a expresar de forma escrita, sugerencias, felicitaciones, quejas o reclamos formulados sobre el funcionamiento y servicio brindado por el Centro de Comunidad de Cuidado.



Escaneado con CamScanner

## 2. ACTIVIDADES:

El día 20 de enero de 2023, con la presencia del representante del Equipo de apoyo a la Supervisión de la Secretaría Distrital de Integración Social, Persona mayor, Terapeuta ocupacional y Trabajadora Social, se realizó apertura del buzón y no se encuentran PQRS.

## 3. MATERIALES:

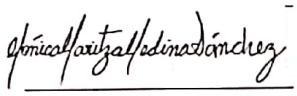
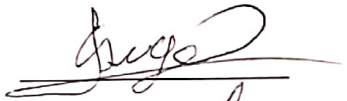
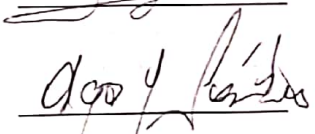
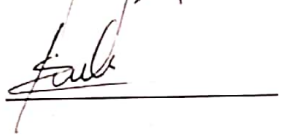
-Computador, internet, Hojas, Esfero.

**COMPROMISOS**:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| Continuar promoviendo el uso del buzón y dar apertura del mismo cada 8 días. | Área Trabajo Social – Equipo de apoyo a la supervisión de la Secretaria Distrital de integración Social. | Semana del 23 al 27 de enero de 2023. |

Anexos: Fotos y formato apertura de buzón.

Por lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Mónica Medina | Equipo de apoyo a la supervisión | SDIS |  |
| Carlos A. Ruge | Persona mayor | Hogar Nazareth |  |
| Olga Cárdenas | Terapeuta Ocupacional | Hogar Nazareth |  |
| Camila Benavides | Trabajadora social | Hogar Nazareth |  |

**Elaboró:** Camila Benavides.



Escaneado con CamScanner

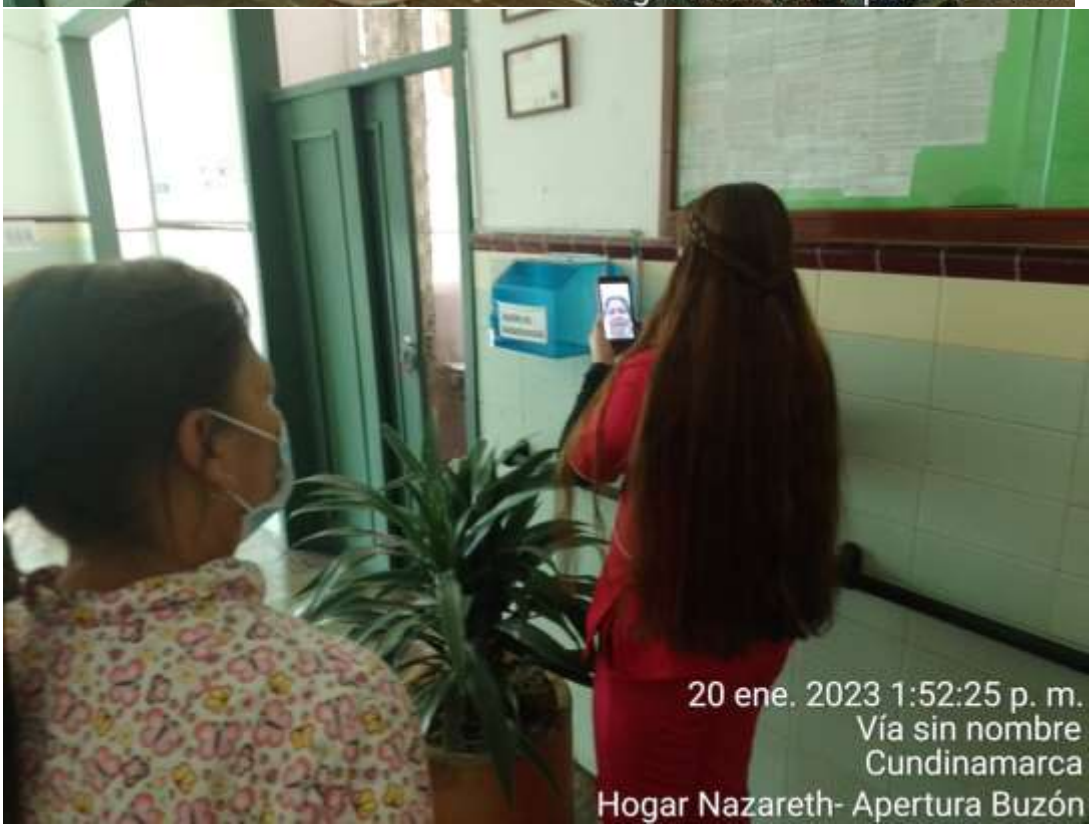
| | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br><br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:

| 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 | | | | | |
| 20 | 01 | 23 | | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Claudia Gonzalez H | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Monica Medina | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Olga Caderas<br>Carlos A. Puyo | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS<br>- | |
| | | | | 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 | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____ | |

Escaneado con CamScanner


20 ene. 2023 1:52:10 p. m.
Vía sin nombre
Cundinamarca
Hogar Nazareth- Apertura Buzón


20 ene. 2023 1:52:25 p. m.
Vía sin nombre
Cundinamarca
Hogar Nazareth- Apertura Buzón