ACTA N° 589 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA

FECHA: La Mesa, Septiembre 02 de 2022

HORA: 3:30 – 4:00 pm

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado La Mesa

TEMA: Apertura Buzón de sugerencias Institucional – Personas Mayores

ASISTENTES: María Alejandra Garrido Alvarez Trabajadora Social - Luz Adriana Cardenas Cuervo Psicóloga - María del Pilar García Galvis Coordinadora.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales
5. Compromisos.
6. Anexos

DESARROLLO:

1. Objetivo de la actividad

Realizar apertura del buzón de sugerencias institucional, como mecanismo y medio de participación y divulgación de las personas mayores ante la prestación del servicio del Centro Comunidad de Cuidado La Mesa.

2. Introducción

En el marco de la ejecución del convenio de Asociación 7460/2021, El Equipo Psicosocial del Centro Comunidad de Cuidado La Mesa, genera espacios para la apertura del buzón de

sugerencias institucional en aras de verificar su uso e implementación por parte de las personas mayores que se encuentran llevando a cabo su proceso de institucionalización en la unidad operativa.

3. Actividades Desarrolladas:

- Implementación protocolo COVID -19
- Apertura del Buzón de sugerencias institucional

Se lleva a cabo el debido proceso de apertura del buzon de sugerencias institucional de las personas mayores, actividad que fue realizada en compañía de algunos de tres miembros de la población: Rosa Matilde Cardenas, María del Rosario Godoy y Luz Dary Torres, se lleva a cabo videollamada a la funcionaria Milena Afanador de Apoyo a la supervisión de la Secretaria Distrital de Integración Social y de esta manera dar inicio a esta acción en la cual no se encontraron evidencias de escritos por parte de la población institucionalizada. Se realiza el diligenciamiento del formato de apertura de buzon para envío vía correo electrónico a la funcionaria y de esta manera generar la firma digital dando cumplimiento con el proceso.

Por lo tanto, se finalizan la apertura del buzón institucional sin ninguna novedad.

4. Materiales:

Buzón de sugerencias institucional
Formato de apertura de buzon de sugerencias (FOR - ATC - 009)
Recurso Humano: Profesional en Nutrición, Representantes Comité de Convivencia, miembros apoyo a la supervisión

5. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
2. Apertura Buzón de sugerencias institucional	Equipo Psicosocial	06 de Septiembre 2022

CONVOCATORIA: No aplica.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
María del Pilar García Galvis	Coordinadora	Centro Comunidad de Cuidado La Mesa	
María Alejandra Garrido Alvarez	Trabajadora Social	Centro Comunidad de Cuidado La Mesa	
Luz Adriana Cardenas Cuervo	Psicóloga	Centro Comunidad de Cuidado La Mesa	

Elaboró: María Alejandra Garrido Alvarez

Anexos: Registro Fotográfico y Formato Apertura de Buzon



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS

Código: FOR-ATC-009
Versión: 0
Fecha: Memo I2019039063 – 19/09/2019
Página: 1 de 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de avidado la Mesa

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: María Alejandra Camilo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [signature]	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontraron hallazgos en la apertura del buzón.
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Afanador	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena A.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): María del Rosario Godoy	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Rosario Godoy	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
06 09 22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Lcr Adriana Cardenas	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [signature]	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontaron Hallazgos durante la apertura del buzón.
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Afanador	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Afanador	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Juan Amado.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): [signature]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Escaneado con CamScanner