ACTA N° 613 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA

FECHA: La Mesa, Septiembre 16 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

El día 16 de Septiembre, se realiza proceso semanal de apertura del buzon de sugerencias institucional, en donde se contó con la participación de Trabajo Social, personas mayores Martha Odilia Millares, Andrés Espitia y Rosa Matilde Cardenas, posteriormente se realiza videollamada contando con el acompañamiento de Milena Afanador funcionaria de Apoyo a la supervisión quien de forma remota evidencio la apertura, en la cual no se encontró ningún tipo de hallazgo. Adicionalmente, se lleva a cabo el diligenciamiento del formato para su respectiva firma digital.

Por lo tanto, se finaliza 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: Equipo Psicosocial, Representantes Comité de Convivencia, miembros de Apoyo a la supervisión.

5. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
4. Apertura Buzón de sugerencias institucional	Equipo Psicosocial	23 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



	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	Código: FOR-ATC-009
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA GENERAL		Versión: 0
	FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019
		Página 2 de 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de ciudado 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
16 09 22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Alejandra Garrido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: MARIA ALEJANDRA GARRIDO	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontraron escritos en la apertura de buzón
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Alcalador	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): Andres Espitia	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
23 09 22	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Alejandra Garrido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: MARIA ALEJANDRA G	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza la apertura del buzón encontrando un escrito
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Simón Tabares	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Simón	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): James Diaz	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): James Diaz	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	