ACTA N° 087

FECHA: La Mesa, Febrero 23 de 2024

HORA: 10:15 a.m. - 10:30 am.

LUGAR: Comunidad de Cuidado La Mesa

TEMA: Apertura Buzón de sugerencias Institucional

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

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción.
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 de la Comunidad de Cuidado La Mesa.

2. Introducción

En el marco de la ejecución del convenio de Asociación 7460/2021, El Equipo Psicosocial de la 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:

- Apertura del Buzón de sugerencias institucional

Se da inicio con el debido proceso de apertura de buzón de sugerencias institucional de las personas mayores, contando con la vinculación y participación de Maria del Rosario Godoy representante de la población, María Alejandra Garrido Trabajadora Social de la Comunidad de Cuidado y Jhoan David Montes Funcionario del Equipo de Apoyo a la supervisión de la Secretaria Distrital de Integración Social.

Se da cumplimiento con el respectivo contacto por medio de videollamada al funcionario acompañante y de esta forma realizar la apertura del buzón de sugerencias en donde se evidencia un escrito allí depositado, por parte del referente familiar Giovanny Morales.

Posteriormente, se lleva a cabo el diligenciamiento de los formatos establecidos para tal fin para las firmas de las personas participantes en el proceso.

Se finaliza la respectiva apertura del buzón.

4. Materiales:

Buzón de sugerencias institucional
Formato de apertura de buzón de sugerencias (FOR - ATC - 009)
Recurso Humano: Equipo Psicosocial, Representantes personas mayores, miembro de Apoyo a la supervisión SDIS.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. No Aplica.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maria del Pilar García Galvis	Coordinadora	Comunidad de Cuidado La Mesa	

Maria Alejandra Garrido Alvarez	Trabajadora Social	Comunidad de Cuidado La Mesa	
Luz Adriana Cárdenas Cuervo	Psicóloga	Comunidad de Cuidado La Mesa	
Jhoan David Montes Peña	Apoyo a la Supervisión	Secretaria Distrital de Integración Social	

Anexos: Registro Fotográfico, Formato de Apertura de Buzón (FOR - ATC - 009) y Formato Yo Opino



Elaboró: Maria Alejandra Garrido Alvarez

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: 2 de 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de cuidado 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	02	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Alejandra Gamba	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: María Alejandra G.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se evidencian escritos en la apertura de buzón.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Jhoan David Montes	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): Rosario Godoy	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): R. Godoy	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
23	02	24	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Alejandra Gamba A.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: María Alejandra G.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Durante la apertura del buzon de sugerencias se evidencia un escrito
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Jhoan David Montes	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): Rosario Godoy	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): R. Godoy	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Fecha: 22/02/2024

Hora: 11:00 a.m. X p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aqui su sugerencia ó inquetud:

Felicitaciones a todo el equipo de cuidado al mayor y agradeciendo todo el esfuerzo.

Gracias Que Dios los Bendiga.

Datos personales

Giovanny Morales No.
Nombre(s) Y Apellido(s) Documento de Identidad

Dirección Telefono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ