ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-622 Versión: 1 Fecha: Memo 20233066946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X	
12. El trato del talento humano		X	
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

MARIA CONSUELO PARADA ABUDELO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

BELISSBE CAMBA HURTADO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-622 Versión: 1 Fecha: Memo I2023038946 - 25/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD 12	MM 12	AAAA 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apanencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

LUCIA MARINA OVEILLOS OVEILLOS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO.	
	24	12	2023		

Objetivo. la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X	
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES

FLOR ESTELLA DIAZ CASAS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo					
10. El servicio de lavado de ropa					
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		

OBSERVACIONES: AGRADECIDA POR EL SERVICIO

MARIA CLAUDIA VALBUENA SANCHEZ

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

MARIA MERCEDES GUTIERREZ

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD 24	MM 12	AAAA 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

EXCELENTE ATENCIÓN LEAL

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	20	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Alonso Tobares

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 12023030946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Waldino Montaña

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	20	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Guillermo Ramirez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Marco Antonio Gonzalez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	12 MM	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Maria de Jesus Tarero

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12M	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Jose Pablo Gonzalez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X	
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Alvaro Torres

Powered by CamScanner

Yesid Rojas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
		☺	😐	☹	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ninguna

Powered by CamScanner

Daniel Duque

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Guillermo Bonilla

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Jaime Bobadilla

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES: Ninguna

Powered by CamScanner

Alvaro Varon

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Powered by CamScanner

Thon Crown

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD: 29	MM: 12	AAAA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T. Antonia Santos.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Jose Inocencio
Escuba

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD: 29	MM: 12	AAAA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T. Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X.		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Isabel Rocha

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-622 Versión: 1 Fecha: Memo 20233000946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24/.	12	2023.	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T. Antonia Santos.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

Digubaldo García R.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29 DD	12 MM	2023 AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T. Antonia Santos.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Julio Cabal

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T. Britalia Santa
	24	12	2023		

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Rafael Granados

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD: 24	MM: 12	AAAA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T. Antonia Santos.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar o implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Hacen 4 años.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD 24	MM 12	AAAA 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	C.C.T Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa	X		

OBSERVACIONES:

Jorge Amado

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD: 24	MM: 12	AAAA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		

OBSERVACIONES: La Convivencia Con otros Usuarios es dificil.

Rosa Elena Rojas

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	MZ	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Rosa María Arismendy de Tibaduiza

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FSP-PSS-F-73 Versión: 1 Fecha: Marzo 2023 (28/11/2023) Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonia Santos

Cuidado: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(a) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa		X	

OBSERVACIONES

Luz Maria Reyes

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Marzo 1202303/0446 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Jose Neftali Alfaro Barrera

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 12023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Jairo Patiño Ospina

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-622 Versión: 1 Fecha: Mom:12/23/0946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonio Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(a) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa;		X			

OBSERVACIONES:

Luis Hernando Leaño Gomez.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código FOR-PSS-022 Versión: 1 Fecha: Memo 20233000946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		

OBSERVACIONES:

Alfredo Pomeo Triana

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 12023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	MY	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Transitori Autonia Suites

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES: Se demora en el almuerzo el servido de los alimentos

Jose Mesa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023038946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antania Suntos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(ta) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS				
¿CÓMO CALIFICA USTED?		3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X		
5. El espacio destinado para el comedor		X		
6. El espacio destinado para los encuentros		X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD				
¿CÓMO CALIFICA USTED?		3	2	1
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X		
9. La calidad de los productos de aseo		X		
10. El servicio de lavado de ropa		X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA				
¿CÓMO CALIFICA USTED?		3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X		
12. El trato del talento humano		X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa		X		

OBSERVACIONES: TODO ESTA BIEN PARA MI

Manuel Tellez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24 (DD)	12 (MM)	2023 (AAAA)	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Alfonso Rodriguez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: El comedor #1 regular.
Es el primer país donde hay derechos privados

Jorge Hernando Martinez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	MAR	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES: Ninguna.

Rafael Sanchez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOP-PSS-122 Versión: 1 Fecha: Memo 20230369461 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antania Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES /

Gustavo Ortiz Martinez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	4/12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Los horarios de servir la comida. Deberian ser mas puntuales.

Amado de Jesus Ocampo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-5572 Versión: 1 Fecha: Memo 20235000638483 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	24	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Gracias por el servicio y el buen trato

Beatriz Elena Maza

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-022 Versión: 1 Fecha: Mes/Día/Año 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	4/2	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonio Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Alvaro Melo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros					
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Narciso Avila

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros					
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Pedro Julio Sandoz

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: [illegible] Versión: 1 Fecha: Mes/[illegible] Página 1 de 1

FECHA	30	APR	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, le(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros					
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Alberto Arcila

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	22	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Juan Camilo Moreno

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: POP-PSSA02 Versión: 1 Fecha: Memo 20232000068, 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonio Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Carlos León

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Falta iluminacion en los comedores, luz blanca y amplia

Powered by CamScanner

Orlando Chaparro

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Javier Alonso

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Pablo Escobar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonio Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Olive Campos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12M	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonio Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: [illegible] Versión: 1 Fecha: Marzo [illegible] - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036948 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa	X		

OBSERVACIONES

Manuel Alejo

Powered by CamScanner

Luz Maria Pineda

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antania Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Muchas felicitaciones por el servicio que nos dan

Powered by CamScanner

Gladys Bonilla

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ninguna

Powered by CamScanner

Manna Pinares de Pereiros

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ninguna

Powered by CamScanner

Irma Lucia Solelo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 20233036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ninguna. Les agradezco mucho por todo.

Powered by CamScanner

Maria Graciela Chacon

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Todo es excelente.

Powered by CamScanner

Manola de Jesus Sanchez

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Martes 12/12/2023 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonia Santos.

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ninguno

Powered by CamScanner

Myriam Rodriguez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X	
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Ninguna

Powered by CamScanner

Carolina Ospina

Jesus Aristel Ortega Pacheco

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Powered by CamScanner

Jose Isidro Ubaque

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X	
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Por favor Revisar la Iluminación de los cuartos y baños ya que en varias ocaciones quedan sin luz.

Powered by CamScanner

Jose David Correño

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonio Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Gerardo Alfredo Ruba Diaz

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 20233036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo. la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
					

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Alfredo Rojo Ortiz

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:
	24	12	2023	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Jaime Torres

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Powered by CamScanner

Jaime Rodriguez Gonzalez

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	
	24	12	2023		Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, le(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Se felicita al hogar por el servicio prestado.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Ramiro Arango

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD: 24	MM: 12	AAAA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		

OBSERVACIONES:

Rafael Cely

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD: 24	MM: 12	AAAA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo		X	
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES: Falta Vacuna en el comité de convivencia

octavia Cordoba

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Luis Eduardo Vargas

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	NOV	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES:					

Luis Enrique Tovar

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	NOV	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros			

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Saul Muñoz

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	NOV	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Eduardo Carmona

Powered by CamScanner

Claudio Rodriguez Olozco

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD: 04	MM: 12	AA: 2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Ana Cecilia Arias.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036945 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			
OBSERVACIONES					

Powered by CamScanner

Misael Español Alvarez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES: falta de espacio comedor 1
Mala calidad del jabón

Powered by CamScanner

Jose Alvaro Diaz Hernandez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Amadeo Rodriguez Chavez

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE	Código: [illegible] Versión: 1 Fecha: Vigente [illegible] 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X	
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa		X	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Jose Iturriel Salazar Urrea

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	20	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Jorge Diaz

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Luis Manuel Reyes

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	204	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Lula Lavira

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X			
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa		X			

OBSERVACIONES:

Gabriel Arce López

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	29	11	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones		X			
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse		X			
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas		X			
5. El espacio destinado para el comedor		X			
6. El espacio destinado para los encuentros		X			
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)		X			
8. La cantidad y servido de los alimentos		X			
9. La calidad de los productos de aseo		X			
10. El servicio de lavado de ropa		X			
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3	2	1	
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio		X			
12. El trato del talento humano		X			
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X			
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X			

OBSERVACIONES:

Hernando Diaz Umaña

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa	X		

OBSERVACIONES

José Joaquín Amaya Amaya

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	04	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Jose Ignacio Muñoz Mazo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036945 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	24	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Jorge Eliecer García

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

FECHA	29	12	2023	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	Antonia Santos

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	✓		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones		X	
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Teodulfo Bolaños Forero

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones			X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse			X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones			X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas			X		
5. El espacio destinado para el comedor			X		
6. El espacio destinado para los encuentros			X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)			X		
8. La cantidad y servido de los alimentos			X		
9. La calidad de los productos de aseo			X		
10. El servicio de lavado de ropa			X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA					
¿CÓMO CALIFICA USTED?:		3		2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio			X		
12. El trato del talento humano			X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia			X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:			X		

OBSERVACIONES:

Nino Hermo Nuevos Centros

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: ESA-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 20233030846 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, le(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas.

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		
OBSERVACIONES:			

Carlos Diaz Bravo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor		X	
6. El espacio destinado para los encuentros	X		

NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		

ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Leandro Velandia Blanco

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036945 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
7. Caracteristicas organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa	X		

OBSERVACIONES:

Herrock Diego Castaño

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	
OBSERVACIONES:			

Juan Guillermo Lopez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo 20233036946 - 28/11/2023 Página 1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas

	CALIFICACIÓN	3 BUENO 	2 REGULAR 	1 MALO 	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos	X		
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia	X		
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:		X	

OBSERVACIONES:

Pedro yunino Cuellar

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-522 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página:1 de 1

FECHA	DD	MM	AAAA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO:	

Objetivo: la siguiente encuesta tiene como objetivo evaluar la percepción frente al Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. Por lo anterior, lo(la) invitamos a contestar las siguientes preguntas teniendo en cuenta las actividades que se desarrollan y el cómo usted se siente con ellas:

	CALIFICACIÓN	3 BUENO	2 REGULAR	1 MALO	

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
1. Las condiciones de limpieza de las instalaciones	X		
2. La comodidad de las instalaciones para caminar y trasladarse	X		
3. La iluminación y ventilación de las instalaciones	X		
4. Los dormitorios, camas, cobijas y almohadas	X		
5. El espacio destinado para el comedor	X		
6. El espacio destinado para los encuentros	X		
NUTRICIÓN y SALUBRIDAD			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
7. Características organolépticas (Sabor, textura, apariencia, color de los alimentos)	X		
8. La cantidad y servido de los alimentos		X	
9. La calidad de los productos de aseo	X		
10. El servicio de lavado de ropa	X		
ATENCIÓN INTEGRAL Y GESTION ADMINISTRATIVA			
¿CÓMO CALIFICA USTED?:	3	2	1
11. Las actividades/encuentros que se desarrollan en el servicio	X		
12. El trato del talento humano	X		
13. La aplicación de los lineamientos de convivencia		X	
14. La convivencia al interior de la unidad operativa:	X		

OBSERVACIONES:

Jorge enrique Suarez Sanchez

Powered by CamScanner