ACTA N°917 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA-2022

FECHA: Bogotá, 23 de septiembre de 2022

HORA: 4:00 p.m.- 4:30 p.m.

LUGAR: Centro comunidad de cuidado Hogar Casa Santa María

TEMA: Apertura del buzón de sugerencias

ASISTENTES: Mary Luz Fernández Moreno, William Benítez, Carlos pineda, Clara Berrios, Rosalba Escobar y Lina Ramírez (virtual).

ORDEN DEL DÍA:

ORDEN DEL DÍA:

1. Definición de objetivo de la actividad.
2. Descripción de la Introducción de la actividad.
3. Descripción de actividades desarrolladas.
4. Definición de materiales.
5. Definición de Compromisos.
6. Anexos

DESARROLLO:

1. Definición de objetivo de la actividad.

Realizar apertura del buzón de sugerencias de la comunidad de cuidado Hogar casa santa María, para identificar las sugerencias, quejas, reclamos y felicitaciones de la tercera semana del mes de septiembre de 2022.

2. Descripción de la Introducción de la actividad.

Se realiza reunión con personas mayores para la apertura del buzón de sugerencias de la comunidad de cuidado Hogar casa santa María, socializando el contenido de uso del buzón de sugerencias y posterior lectura de notas depositadas por las personas mayores en este espacio de participación. Se finaliza con el cierre de buzón.

3. Descripción de actividades desarrolladas.

- Realizar reunión con la señora Clara Berrios, Rosalba Escobar, Carlos Pineda y Lina Ramírez (supervisora) para la apertura del buzón de sugerencias del centro comunidad de cuidado Hogar casa santa María con participación adicional de William Benítez y Mary Luz Fernandez como parte del equipo, dando la bienvenida y los agradecimientos por su participación, además de solicitar que se ubiquen en el espacio del patio donde se encuentra ubicado el buzón.
- Se socializa que la finalidad del buzón de sugerencias es recibir sus comentarios para mejorar los procesos, procedimientos y servicios en el centro comunidad de cuidado Hogar casa Santa María.
- Se realiza la apertura el buzón encontrando únicamente una felicitación dirigida al área de Trabajo Social de la comunidad de cuidado Hogar Casa Santa María.

4. Definición de materiales.

Los materiales dispuestos para la actividad son sillas, mesa, buzón, candado, llaves, hojas de papel, cámara fotográfica.

5. Definición de Compromisos.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Se acuerda facilitar papel y esfero para el registro de quejas, reclamos y sugerencias	Equipo psicosocial	Vigencia del convenio

CONVOCATORIA. Próxima reunión 21 de octubre de 2022

En constancia de lo anterior firman:

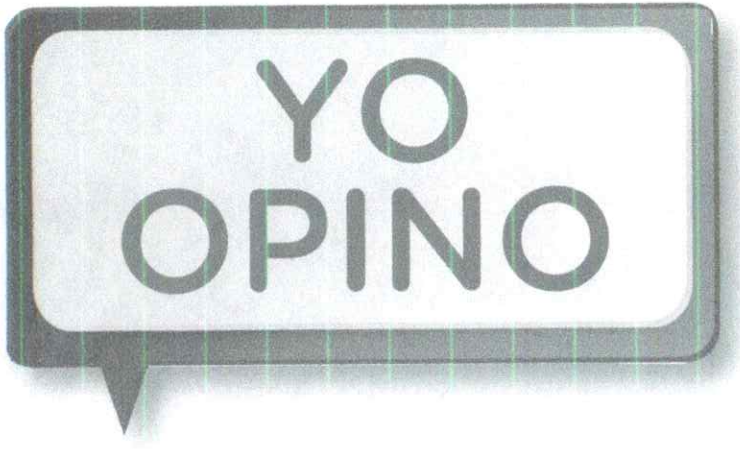
Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Mary luz Fernández	trabajo social	ccc Hogar casa Santa Maria	Mary luz Fdez
William Benitez	coordinador.	ccc Hogar casa santa Maria	
Clara Berrios	Persona Mayor	ccc Hogar casa santa Maria	
Rosalba Escobar	Persona Mayor	ccc Hogar casa santa Maria	
Carlos Pineda.	Auxiliar de. enfermeria	Ccc Hogar casa Santa Maria.	Carlos Pineda

Anexos



Elaboró: Mary Luz Fernández Moreno (Trabajadora social)

SIAC | SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Fecha: 22 Sept. 2022.

Hora: 10:00 a.m. x p.m.

Lugar donde fue atendido Comunidad C. Hogar casa

Servicio utilizado Santa Maria.

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Dra: Manuela Fernández
trabajadora social.

Apreciada Dra:
Por medio de la Presente, me permito Saludarla y a la vez. felicitarla Por su labor, en este cargo dentro del centro. Pues ha sido usted. muy. honesta, Preocupada por la comunidad y temerosa de Dios.
att. Rosalba Escobar Bta

Datos personales

Rosalba Escobar. — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 51668206 Bta. — Documento de Identidad

Dirección: . Cra 90 # 149-73 — Barrio / Ciudad / Municipio

Teléfono(s) de residencia: — — E-mail

SIAC SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad cuidado Hogar casa Santa María.

FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
09	09	22	2.	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Mary luz Fernández	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Mary luz Fernández	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	La apertura se realiza de manera virtual con video llamada. realizada a Lina. Ramirez. del equipo de la supervisión de la SDIS.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina. Ramirez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Ramirez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN 2 SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Miguel Angel Mosquera Luis Molina.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
16	09	22	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Edwin Mauricio Godoy	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Edwin Godoy.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	La apertura se realiza con acompañamiento virtual por parte de Lina Ramirez del equipo de la Supervisión de SDIS.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Maria Ramirez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Ramirez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN 1 SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Vitalia Oyola. Sebastian. Garcia.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Vitalia Oyola. 13. Juan Sebastian García	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Escaneado con CamScanner

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

<table>
<tr><td rowspan="4">23 09 22</td><td rowspan="4">1.</td><td>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA
Mary luz Fernández</td><td>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA
Mary luz Fernández</td><td>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</td><td rowspan="3">La apertura se realiza con acompañamiento Virtual Por parte de Lina Ramirez del equipo de la supervisión de la SDIS.</td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA
Lina Ramirez</td><td>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA
Lina Ramirez</td><td>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO
QUEJA ____ RECLAMO ____
FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____
PETICIÓN ____ OTRO ____</td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):
Carlos Pineda
Claro Berrios
Rosalba Escobar.</td><td>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):
Carlos Pineda B.
Rosalba Escobar E.</td><td>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS</td></tr>
<tr><td rowspan="4">30 09 22</td><td rowspan="4">3</td><td>NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA
Edwin M. Godoy Feic</td><td>FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA</td><td>NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</td><td>FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA</td><td>TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO
QUEJA ____ RECLAMO ____
FELICITACIÓN 2 SUGERENCIA ____
PETICIÓN ____ OTRO 1</td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):
Alvaro Cañón</td><td>FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):</td><td>NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS</td></tr>
</table>

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO:

- NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: *se registra el nombre de la Subdirección Local, Comisaría de familia o dependencia.*
- FECHA DE APERTURA: *se registra la fecha en que se realiza la apertura.*
- No. ESCRITOS ENCONTRADOS: *se registra la cantidad de escritos o documentos encontrados en el momento de la apertura.*

Escaneado con CamScanner