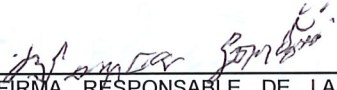
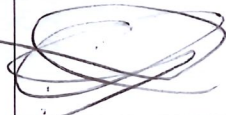


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2023039730 - 21/12/2023
		Página: 1 de 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: <i>X/A</i>							
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <i>Comunidad de Ciudadano Hogar San José Savanilla</i>							
FECHA DE APERTURA		No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES	
D	M						A
07	02	2025	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Edwin E. Ayala e.</i>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>[Signature]</i>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS <i>Jennifer Morillo</i>	<i>En la Apertura Se evidencian una Petición.</i>
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Zaida M. Daigond H.</i>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Asistencia Teens</i>	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN ☒ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Alirio Torres Rojas</i>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>[Signature]</i>	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS <i>644422025</i>	
14	02	2025	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Edwin E. Ayala e.</i>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>[Signature]</i>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS <i>Jenifer Morillo</i>	<i>En la apertura Se evidencian dos quejas y una Petición</i>
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas N.</i>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Asistencia Teens</i>	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ☒ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN ☒ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Alfredo Escorcia B.</i>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>[Signature]</i>	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS <i>838522025</i> <i>838532025</i> <i>838542025</i>	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA</p> <p>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS</p>	Código: FOR-ATC-009
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2023039730 - 21/12/2023
		Página: 2 de 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: <i>1717</i>							
NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <i>CC Hogar San José Samués</i>							
FECHA DE APERTURA			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS	CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES	
D	M	A					
21	02	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Edwin E. Ayala C.</i>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS 	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas M.</i>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Asistancia Tecus</i>	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Blanca Ruth Landero</i>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 	
28	02	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Gloria E. Campos V.</i>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Gloria E.</i>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS 	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas M.</i>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Asistancia Tecus</i>	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Giorgina Suarez S.</i>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 	