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: N/A

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Hogar Su Jose Sarita

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					
30	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Edwin E. Ayola P.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante Plataforma TEAMS con Stephanie Lozano, Profesional del Servicio Comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en sitio Central
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Stephanie Lozano	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Isaias Espitia	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Isaias Espitia	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Saramita
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	5/30/25, 3:01:11 PM
Hora de finalización	5/30/25, 3:08:31 PM
Duración de la reunión	7 min 19s
Tiempo medio de asistencia	4 min 58s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	5/30/25, 3:01:17 PM	5/30/25, 3:08:31 PM	7 min 13s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
eduin ayala carmona	5/30/25, 3:05:42 PM	5/30/25, 3:08:27 PM	2 min 44s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	5/30/25, 3:01:17 PM	5/30/25, 3:08:31 PM	7 min 13s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
eduin ayala carmona	5/30/25, 3:05:42 PM	5/30/25, 3:08:27 PM	2 min 44s		Moderador