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

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: NO APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

| 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 | 05 | 2025 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Boris Pacheco 6 | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Boris Pacheco 6 | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | SE REALIZÓ APERTURA MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ERVIN BENAVIDES, REFERENTE TECNICO DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE EL DELEGADO DEL SDQS SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>ERVIN BENAVIDES H | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>VER ASISTENCIA TEAMS | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>MISAEL ESPAÑOL ALVAREZ | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 16 | 05 | 25 | 1 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Gareth Manterola Vargas | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS<br>Jennyfer Murillo<br>Correo: jpmurillo@sdis.gov.co | SE realizo apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides Melo, Referente Tecnico del servicio de cuidado Transitorio Dia/Noche. El delegado del SDQS se encuentra en Nivel Central. En la apertura se encuentra 1 felicitación. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ervin Benavides Melo | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Hugo Ojeda Medina | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS<br>1 | |

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

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: No aplica

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos.

| 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 | | | | | |
| 23 | 05 | 25 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Danna Gabriela Aguilar V. | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Gabriela A. | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides, referente técnico del Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche. El delegado del SDQS se encuentra en Nivel Central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ervin Benavides Melo | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Martha Lucia Posso | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 30 | 05 | 25 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Yaneth Montenegro Vargas | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante mediante plataforma Teams con Ervin Benavides Melo referente técnico del servicio cuidado Transitorio Día/Noche. El delegado del SDQS se encuentra en Nivel Central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ervin Benavides Melo | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Hernando Diaz Umaña | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Hernando Díaz | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

1. Resumen

| **Título de la reunión** | **Apertura buzón de Sugerencias Viernes 09/05/2025 CTRA** |
|---|---|
| Participantes que asistieron | 6 |
| Hora de inicio | 5/09/25, 9:50:56 AM |
| Hora de finalización | 5/09/25, 10:19:49 AM |
| Duración de la reunión | 28 min 53s |
| Tiempo medio de asistencia | 7 min 16s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Ervin Benavides Melo | 5/09/25, 9:50:59 AM | 5/09/25, 10:19:49 AM | 28 min 50s | ebenavidesm@sdis.gov.co | Organizador |
| CTRA Antonia Santos | 5/09/25, 10:05:29 AM | 5/09/25, 10:10:23 AM | 4 min 53s | | Moderador |

1. Resumen

| **Título de la reunión** | **Apertura buzón de Sugerencias Viernes 16/05/2025 CTRA** |
|---|---|
| Participantes que asistieron | 7 |
| Hora de inicio | 5/16/25, 9:00:56 AM |
| Hora de finalización | 5/16/25, 10:19:49 AM |
| Duración de la reunión | 1 h 19 min 53s |
| Tiempo medio de asistencia | 5 min 16s |

2. Participantes

| **Nombre** | **Primera entrada** | **Última salida** | **Duración de la reunión** | **Correo electrónico** | **Rol** |
|---|---|---|---|---|---|
| Ervin Benavides Melo | 5/16/25, 09:00:59 AM | 5/16/25, 10:19:49 AM | 1 h 19 min 53s | ebenavidesm@sdis.gov.co | Organizador |
| CT Antonia Santos | 5/16/25, 09:15:29 AM | 5/16/25, 09:18:23 AM | 3 min 53s | | Moderador |

1. Resumen

| **Título de la reunión** | **Apertura buzón de sugerencias viernes 23/05/2025 CT** |
|---|---|
| Participantes que asistieron | 7 |
| Hora de inicio | 5/23/25, 9:06:30 AM |
| Hora de finalización | 5/23/25, 9:40:51 AM |
| Duración de la reunión | 34 min 20s |
| Tiempo medio de asistencia | 6 min 55s |

2. Participantes

| **Nombre** | **Primera entrada** | **Última salida** | **Duración de la reunión** | **Correo electrónico** | **Rol** |
|---|---|---|---|---|---|
| Ervin Benavides Melo | 5/23/25, 9:06:34 AM | 5/23/25, 9:40:3 | 34 min 17s | ebenavidesm@sdis.gov.co | Organizador |
| CT Antonia Santos | 5/23/25, 9:15:18 AM | 5/23/25, 9:16:4 | 1 min 29s | | Moderador |

1. Resumen

| **Título de la reunión** | **Apertura buzòn de sugerencias viernes 30/05/2025** |
|---|---|
| Participantes que asistieron | 6 |
| Hora de inicio | 5/30/25, 9:08:48 AM |
| Hora de finalización | 5/30/25, 9:35:41 AM |
| Duración de la reunión | 10 min 55s |
| Tiempo medio de asistencia | 5 min 18s |

2. Participantes

| **Nombre** | **Primera entrada** | **Última salida** | **Duración de la reunión** | **Correo electrónico** | **Rol** |
|---|---|---|---|---|---|
| Ervin Benavides Melo | 5/30/25, 9:08:52 AM | 5/30/25, 9:19:44 AM | 10 min 52s | ebenavidesm@sdis.gov.co | Organizador |
| CTRA Antonia Santos | 5/30/25, 9:14:59 AM | 5/30/25, 9:17:06 AM | 2 min 6s | | Moderador |