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 2

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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos

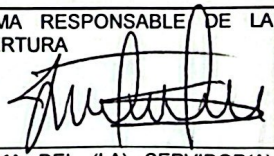
FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
09	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yolima Beltrán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Diana Marcela Ramírez Peña	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Se Adjunta asistencia Microsoft Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luz Marina Garcés	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
16	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Johanna Yanes	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Diana Marcela Ramírez Peña	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Se adjunta asistencia Microsoft Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Maria Nelly Rodriguez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Scanned with CamScanner

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: 2 de 2

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

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita 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
22	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Yanes	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Alejandra Montilla, Profesional del Servicio Comunidad de Cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camila Alejandra Montilla Montezuma	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): Luz Marina Garces	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
29	05	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Yanes	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Alejandra Montilla, Profesional del Servicio Comunidad de Cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camila Alejandra Montilla Montezuma	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): Miriam Rico	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Scanned with CamScanner

1. Summary

Meeting title	APERTURA DE BUZÓN CC HOGAR CLARITA SANTOS CONVENIO 9582-2024
Attended participants	3
Start time	5/09/25, 12:03:30 PM
End time	5/09/25, 12:19:28 PM
Meeting duration	15m 57s
Average attendance time	11m 7s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Diana Marcela Ramirez Peña	5/09/25, 12:03:34 PM	5/09/25, 12:17:04 PM	13m 30s	dmramirezp@sdis.gov.co	dmramirezp@sdis.gov.co	Organizer
Clarita Santos (Unverified)	5/09/25, 12:04:25 PM	5/09/25, 12:19:28 PM	15m 3s			Presenter
cc. clarita santos (Unverified)	5/09/25, 12:14:25 PM	5/09/25, 12:19:13 PM	4m 47s			Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Diana Marcela Ramirez Peña	5/09/25, 12:03:34 PM	5/09/25, 12:17:04 PM	13m 30s	dmramirezp@sdis.gov.co	Organizer
Clarita Santos (Unverified)	5/09/25, 12:04:25 PM	5/09/25, 12:19:28 PM	15m 3s		Presenter
cc. clarita santos (Unverified)	5/09/25, 12:14:25 PM	5/09/25, 12:19:13 PM	4m 47s		Presenter

1. Summary

Meeting title	APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS CC HOGAR CLARITA SANTOS CONVENIO 9582-2025
Attended participants	2
Start time	5/16/25, 3:24:08 PM
End time	5/16/25, 3:28:00 PM
Meeting duration	3m 52s
Average attendance time	2m 40s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Diana Marcela Ramirez Peña	5/16/25, 3:25:17 PM	5/16/25, 3:28:00 PM	2m 43s	dmramirezp@sdis.gov.co	dmramirezp@sdis.gov.co	Organizer
Hogar Clarita Santos	5/16/25, 3:25:21 PM	5/16/25, 3:27:58 PM	2m 36s			Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Diana Marcela Ramirez Peña	5/16/25, 3:25:17 PM	5/16/25, 3:28:00 PM	2m 43s	dmramirezp@sdis.gov.co	Organizer
Hogar Clarita Santos	5/16/25, 3:25:21 PM	5/16/25, 3:27:58 PM	2m 36s		Presenter

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón Clarita Santos
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	5/22/25, 2:10:34 PM
Hora de finalización	5/22/25, 2:15:31 PM
Duración de la reunión	4 min 57s
Tiempo medio de asistencia	4 min 4s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	5/22/25, 2:10:39 PM	5/22/25, 2:15:31 PM	4 min 51s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Hogar Clarita Santos	5/22/25, 2:12:08 PM	5/22/25, 2:15:26 PM	3 min 17s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	5/22/25, 2:10:39 PM	5/22/25, 2:15:31 PM	4 min 51s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Hogar Clarita Santos	5/22/25, 2:12:08 PM	5/22/25, 2:15:26 PM	3 min 17s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón Clarita Santos	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	5/29/25, 2:06:52 PM	
Hora de finalización	5/29/25, 2:20:32 PM	
Duración de la reunión	13 min 40s	
Tiempo medio de asistencia	3 min 34s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	5/29/25, 2:16:31 PM	5/29/25, 2:20:32 PM	4 min	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Hogar Clarita Santos	5/29/25, 2:16:48 PM	5/29/25, 2:19:56 PM	3 min 8s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	5/29/25, 2:16:31 PM	5/29/25, 2:20:32 PM	4 min	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Hogar Clarita Santos	5/29/25, 2:16:48 PM	5/29/25, 2:19:56 PM	3 min 8s		Moderador