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: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

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
04	07	25	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA MARCELA ACOSTA PULIDO	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS JENNIFER MURILLO CORREO = JPMURILLO@SDIS.GOV.CO TEL. 3057517695	Se realiza Apertura de Buzon Mediante Plataforma teams, supervisado por ervin Benavides, Referente Tecnico, en la Apertura se encuentran 2 escritos referentes a 1 sugerencia y 1 Felicitacion.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ERVIN BENAVIDES MELO	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA VER ASISTENCIA TEAMS	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): RAMIRO ALVARGO OROZCO	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
11	07	25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA MARCELA ACOSTA PULIDO	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS JENNIFER MURILLO CORREO: JPMURILLO@SDIS.GOV.CO TEL: 3057517695	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. En la apertura se encontraron 1 Felicitación.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ERVIN BENAVIDES MELO	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA VER ASISTENCIA TEAMS	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): MARIA ROSALBA CASTAÑEDA	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by 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: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

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					
18	07	25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Marcela Acosta Pulido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Jennifer Murillo Correo: jpmurillo@sdis.gov.co Tel: 3057517696	Se realizo apertura de Buzon mediante plataforma teams con Erwin Benavides referente tecnico del servicio cuidado transitorio dia/noche el delegado SDIS se encuentra en nivel central. En la apertura se encuentra 1. Queja.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Benavides Melo	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver Asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Edilberto Sanchez Cano	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
25	07	25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Marcela Acosta Pulido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Jennifer Murillo correo: jpmurillo@sdis.gov.co Tel. 3057517696	Se realizo apertura de Buzon por plataforma teams con Erwin Benavides referente tecnico cuidado transitorio Dia/noche Delegado de la SDIS de nivel central y se encuentra 1 Felicitacion.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Benavides Melo	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver Asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ___ RECLAMO ___ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Omar Rodriguez Benavides	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner