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: No aplica

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra.

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
03	07	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Yadira Martínez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro, Profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Stephanie Lascarro	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): Rodrigo Henao Bernal.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): - No firma.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
10	07	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Yennifer Lideth Velasquez Carrillo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Yennifer Velasquez	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro, Profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Stephanie Lascarro	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): Luis Francisco Chaparro	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis F.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Nostra
Participantes que asistieron	3
Hora de inicio	7/03/25, 2:58:29 PM
Hora de finalización	7/03/25, 3:06:00 PM
Duración de la reunión	7 min 31s
Tiempo medio de asistencia	4 min 58s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la re	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/03/25, 2:59:25 PM	7/03/25, 3:06:00 PM	6 min 34s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/03/25, 3:00:13 PM	7/03/25, 3:06:00 PM	5 min 46s			Moderador
Paola Forero (Externo)	7/03/25, 3:03:27 PM	7/03/25, 3:06:00 PM	2 min 33s	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/03/25, 2:59:25 PM	7/03/25, 3:06:00 PM	6 min 34s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/03/25, 3:00:13 PM	7/03/25, 3:06:00 PM	5 min 46s		Moderador
Paola Forero (Externo)	7/03/25, 3:03:27 PM	7/03/25, 3:06:00 PM	2 min 33s	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Nostra
Participantes que asistieron	3
Hora de inicio	7/10/25, 2:58:39 PM
Hora de finalización	7/10/25, 3:03:03 PM
Duración de la reunión	4 min 23s
Tiempo medio de asistencia	2 min 28s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/10/25, 3:00:23 PM	7/10/25, 3:03:03 PM	2 min 40s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
gerontologia casa nostra (Externo)	7/10/25, 3:00:40 PM	7/10/25, 3:03:03 PM	2 min 22s	gerontologiacn@tecnologicodelsur.edu.co	gerontologiacn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/10/25, 3:00:41 PM	7/10/25, 3:03:03 PM	2 min 22s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/10/25, 3:00:23 PM	7/10/25, 3:03:03 PM	2 min 40s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
gerontologia casa nostra (Externo)	7/10/25, 3:00:40 PM	7/10/25, 3:03:03 PM	2 min 22s	gerontologiacn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/10/25, 3:00:41 PM	7/10/25, 3:03:03 PM	2 min 22s		Moderador

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 3

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 Casa Nostra.

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
17	07	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Yadiles Jiménez.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma Teams. Con Stephanie Lascarro, Profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El Delegado del SDQS, se encuentra en el nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: STHEPONIE LOSCORRO.	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): Elsolia Bohorquez. V.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): - Elsa Lia Bohorquez	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
24	07	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Ledi Angeli Castrillón	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Ledi A. Castrillon M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sthepanie Lascarro	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): Maria Luisa Bernal	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Nostra	
Participantes que asistieron		3
Hora de inicio	7/17/25, 2:59:13 PM	
Hora de finalización	7/17/25, 3:02:24 PM	
Duración de la reunión	3 min 10s	
Tiempo medio de asistencia	1 min 25s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/17/25, 3:00:53 PM	7/17/25, 3:02:24 PM	1 min 30s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/17/25, 3:00:59 PM	7/17/25, 3:02:24 PM	1 min 24s			Moderador
Paola Forero (Externo)	7/17/25, 3:01:00 PM	7/17/25, 3:02:21 PM	1 min 20s	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/17/25, 3:00:53 PM	7/17/25, 3:02:24 PM	1 min 30s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/17/25, 3:00:59 PM	7/17/25, 3:02:24 PM	1 min 24s		Moderador
Paola Forero (Externo)	7/17/25, 3:01:00 PM	7/17/25, 3:02:21 PM	1 min 20s	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Nostra	
Participantes que asistieron		3
Hora de inicio	7/24/25, 2:58:24 PM	
Hora de finalización	7/24/25, 3:03:03 PM	
Duración de la reunión	4 min 38s	
Tiempo medio de asistencia	2 min 24s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/24/25, 3:00:31 PM	7/24/25, 3:03:03 PM	2 min 31s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Psicología Casa Nostra (Externo)	7/24/25, 3:00:41 PM	7/24/25, 3:03:03 PM	2 min 21s	psicologiacn@tecnologicodelsur.edu.co	psicologiacn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/24/25, 3:00:41 PM	7/24/25, 3:03:03 PM	2 min 21s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/24/25, 3:00:31 PM	7/24/25, 3:03:03 PM	2 min 31s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Psicología Casa Nostra (Externo)	7/24/25, 3:00:41 PM	7/24/25, 3:03:03 PM	2 min 21s	psicologiacn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/24/25, 3:00:41 PM	7/24/25, 3:03:03 PM	2 min 21s		Moderador

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: No aplica.

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nuestra

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					
31	07	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yoiner Martinez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma teams, con Sthepome Loscorro profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado del SDQS. se encuentro en el nucl central
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Sthepome Loscorro	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver pantallazo teams.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Ana Gladys Leon Bustos	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Ana Gladys	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	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Nostra
Participantes que asistieron	3
Hora de inicio	7/31/25, 2:59:44 PM
Hora de finalización	7/31/25, 3:09:48 PM
Duración de la reunión	10 min 4s
Tiempo medio de asistencia	6 min 53s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/31/25, 3:00:59 PM	7/31/25, 3:09:48 PM	8 min 49s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/31/25, 3:01:02 PM	7/31/25, 3:09:48 PM	8 min 46s			Moderador
Paola Forero (Externo)	7/31/25, 3:06:42 PM	7/31/25, 3:09:46 PM	3 min 4s	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	7/31/25, 3:00:59 PM	7/31/25, 3:09:48 PM	8 min 49s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
read.ai meeting notes (No comprobado)	7/31/25, 3:01:02 PM	7/31/25, 3:09:48 PM	8 min 46s		Moderador
Paola Forero (Externo)	7/31/25, 3:06:42 PM	7/31/25, 3:09:46 PM	3 min 4s	tsocialcn@tecnologicodelsur.edu.co	Moderador