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			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
D	M	A					
29	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA MARCELA ACOSTA POLICO.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA .	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	SE REALIZA APERTURA DE BUZÓN MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS. CON APOYO PROVIDES RESPECTIVO TECNICO DEL SERVICIO. CUIDADO TRANSITORIO. DIA NOCHE. EL DELEGADO DE SDIS DE SECRETARIA EL NIVEL CENTRAL EN LA APERTURA. NO SE ENTREGARON FORMATOS.
				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 ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): JUAN CARLOS LOZANO	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	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 de sugerencias / Viernes 29-08-2025 / Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	9
Hora de inicio	8/29/25, 11:00:54 AM
Hora de finalización	8/29/25, 11:29:49 AM
Duración de la reunión	28 min 55s
Tiempo medio de asistencia	4 min 20s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	8/29/25, 11:00:57 AM	8/29/25, 11:29:49 AM	28 min 51s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Villa Kennedy	8/29/25, 11:25:26 AM	8/29/25, 11:26:01 AM	35s		Moderador