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 Cuidado transitorio Sumapaz Mendoza.

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
01	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Hernando Ortiz B.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	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 SDIS se encuentra en nivel Central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ervin Benavides M.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver Asistencia en Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Maria Dolores Martin N.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): x Carmen	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
02	01	2025	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Paola Andrea Forero	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Paola A. Forero C	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Jennyfer Murillo	Se realizo apertura mediante plataforma TEAMS con Ervin Benavidel, Referente Tecnico del servicio Cuidado Transitorio Dia/Noche. En la apertura se encontraron: 1 queja y 1 felicitación.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ervin Benavides M.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia en Teams.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jose Agapito Rodriguez Barreto	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS F3140202025 3982122025	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura de buzón de sugerencias viernes 01/08/2025 Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Participantes que asistieron	9
Hora de inicio	8/01/25, 8:55:49 AM
Hora de finalización	8/01/25, 9:55:32 AM
Duración de la reunión	59 min 42s
Tiempo medio de asistencia	9 min 57s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	8/01/25, 8:55:54 AM	8/01/25, 9:55:25 AM	59 min 31s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	8/01/25, 9:28:45 AM	8/01/25, 9:29:44 AM	59s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche 08/08/2025
Participantes que asistieron	9
Hora de inicio	8/08/25, 8:42:25 AM
Hora de finalización	8/08/25, 9:19:49 AM
Duración de la reunión	37 min 24s
Tiempo medio de asistencia	5 min 39s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	8/08/25, 8:42:27 AM	8/08/25, 9:19:49 AM	37 min 21s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	8/08/25, 9:05:59 AM	8/08/25, 9:09:16 AM	3 min 17s		Moderador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 transitorio Samper Mendoza

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
15 08 25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Daniela Trujillo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Jennifer Murillo	Se realizo Apertura mediante plataforma TEAMS, con Eivin Bernardes Referente tecnico del Servicio cuidado transitorio DIA NOCHE El delegado del nivel central presenta una queja.
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Eivin Bernardes	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): German Quintero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 2128052025	
22 08 25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Manuel Ojeda	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Rozo Villamizar	Se realizó apertura de buzón de sugerencias mediante plataforma TEAMS con Eivin Bernardes referente tecnico del Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche. El delegado del nivel central presenta una queja
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Eivin Bernardes	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: VPI asistencia TEAMS	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Martha Machado	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 4188872025 S 2025151702	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura de buzón de sugerencias servicio Cuidado Transitorio Día/Noche viernes 15/08/2025
Participantes que asistieron	8
Hora de inicio	8/15/25, 8:44:33 AM
Hora de finalización	8/15/25, 9:55:44 AM
Duración de la reunión	1 h 11 min 11s
Tiempo medio de asistencia	9 min 43s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	8/15/25, 8:44:38 AM	8/15/25, 9:55:44 AM	1 h 11 min 6s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	8/15/25, 9:46:17 AM	8/15/25, 9:48:22 AM	2 min 4s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias servicio Cuidado Transitorio Día/Noche Viernes 22/08/2025**
Participantes que asistieron	8
Hora de inicio	8/22/25, 10:50:26 AM
Hora de finalización	8/22/25, 11:14:21 AM
Duración de la reunión	23 min 55s
Tiempo medio de asistencia	5 min 48s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	8/22/25, 10:50:30 AM	8/22/25, 11:14:21 AM	23 min 51s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	8/22/25, 11:06:14 AM	8/22/25, 11:14:21 AM	8 min 7s		Moderador

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 SAMPER MENDOZA

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
29	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Daniela Trujillo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Rozo Villamizar.	En la apertura realizada el día 29/08/2025 no se evidencia ningún P.Q.R ni felicitación.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ervin Benavides	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): Jose Dolores Lopez Gomez	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 Samper Mendoza	8/29/25, 11:21:40 AM	8/29/25, 11:22:24 AM	43s		Moderador