ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: NO APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA

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
06	08	20 25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: María Camila Rivera	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: LUIS Fernando Rozo Villamizar correo: LFRozov@sdis.gov.co Tel: 3115576309	Se realizo apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro, profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel Central. En la apertura se encontro 1 peticion
				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 X OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): German Mancilla	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 4006862025	
14	08	20 25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Myriam Cantor C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Myriam Cantor C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Rozo Villamizar correo: LFRozov@sdis.gov.co tel: 3115576309	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro, profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central. En la apertura se encontro 1 queja.
				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 X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Marina Niño Roa	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): MARINA R.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 4186112025	

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: NO APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA

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
21	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diana Camila Varón M.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma]	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 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): Martha Alicia Vanegas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Martha Vanegas	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
28	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: María Camila Rivera García	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma]	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 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): Rosalba Escobar	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): [firma]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Santa María
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	8/06/25, 2:01:19 PM
Hora de finalización	8/06/25, 2:03:06 PM
Duración de la reunión	1 min 46s
Tiempo medio de asistencia	1 min 29s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	8/06/25, 2:01:21 PM	8/06/25, 2:03:06 PM	1 min 44s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Camila Rivera	8/06/25, 2:01:50 PM	8/06/25, 2:03:05 PM	1 min 14s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	8/06/25, 2:01:21 PM	8/06/25, 2:03:06 PM	1 min 44s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Camila Rivera	8/06/25, 2:01:50 PM	8/06/25, 2:03:05 PM	1 min 14s		Moderador

1. Summary						
Meeting title	Apertura buzón CC Casa Santa María					
Attended participants	2					
Start time	8/14/25, 3:00:00 PM					
End time	8/14/25, 3:03:42 PM					
Meeting duration	3m 41s					
Average attendance time	3m 30s					
2. Participants						
Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Stephanie Lascarro Gomez	8/14/25, 3:00:06 PM	8/14/25, 3:03:42 PM	3m 35s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizer
Myriam Cantor Cortes	8/14/25, 3:00:14 PM	8/14/25, 3:03:40 PM	3m 25s			Presenter
3. In-Meeting Activities						
Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role	
Stephanie Lascarro Gomez	8/14/25, 3:00:06 PM	8/14/25, 3:03:42 PM	3m 35s	slascarro@sdis.gov.co	Organizer	
Myriam Cantor Cortes	8/14/25, 3:00:14 PM	8/14/25, 3:03:40 PM	3m 25s		Presenter	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Santa María 2
Participantes que asistieron	
Hora de inicio	8/21/25, 1:59:10 PM
Hora de finalización	8/21/25, 2:08:00 PM
Duración de la reunión	8 min 50s
Tiempo medio de asistencia	5 min 10s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	8/21/25, 1:59:13 PM	8/21/25, 2:08:00 PM	8 min 46s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Camila Rivera	8/21/25, 2:06:22 PM	8/21/25, 2:07:57 PM	1 min 35s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	8/21/25, 1:59:13 PM	8/21/25, 2:08:00 PM	8 min 46s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Camila Rivera	8/21/25, 2:06:22 PM	8/21/25, 2:07:57 PM	1 min 35s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón CC Casa Santa María
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	8/28/25, 2:01:59 PM
Hora de finalización	8/28/25, 2:04:56 PM
Duración de la reunión	2 min 57s
Tiempo medio de asistencia	2 min 12s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	8/28/25, 2:02:01 PM	8/28/25, 2:04:56 PM	2 min 55s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Camila Rivera	8/28/25, 2:03:24 PM	8/28/25, 2:04:54 PM	1 min 29s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Stephanie Lascarro Gomez	8/28/25, 2:02:01 PM	8/28/25, 2:04:56 PM	2 min 55s	slascarro@sdis.gov.co	Organizador
Camila Rivera	8/28/25, 2:03:24 PM	8/28/25, 2:04:54 PM	1 min 29s		Moderador