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: Cuidado transitorio Día-Noche Antonia Santos

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	25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Cubillos López	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Cubillos	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Jennyfer Murillo Correo: jpmurillo@sdis.gov.co	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides Melo, referente tecnico del servicio del cuidado transitorio Dia-Noche. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central, en la apertura se encuentra una(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): Rosa Elena Rojas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma (Según Cedula)	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
08	08	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yaneth Mantenqo Vargas	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura de buzón mediante plataforma Teams con Ervin Benavides Melo, referente técnico del servicio de cuidado transitorio día-noche. El delegado del SDQS se encuentra en Nivel Central.
				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): Manuel Sanchez Rojas	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: 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: cuidado Transitorio Dia-noche Antonia Santos

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	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Johanna Lugo Rojas	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Jennyfer Ruiz Correo: jpruiz@sdis.gov.co	Se realizo apertura de buzón mediante plataforma teams con Erwin Benavides Melo, referente tecnico del servicio de cuidado transitorio dia-noche el delegado del SDQS se encuentra en nivel central en la apertura se encuentra una (1) felicitacion y una (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 X SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jaime Patiño Ospina	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
22	08	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Tatiana Barajas	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Tatiana B.A.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura de Buzón mediante plataforma Teams con Erwin Benavides Melo, referente tecnico del servicio de cuidado transitorio dia-noche el delegado del SDQS se encuentra en Nivel Central.
				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 ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Alberto Casallas.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Casallas	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: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

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	8	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Boris Pacheco G	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Boris Pacheco G	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura de Buzón mediante plataforma Teams con Erwin Benavides Melo referente Técnico del servicio de cuidado Transitorio día-noche. el delegado del SDQS se encuentra en Nivel Central.
				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 ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Felipe Gonzalez Pinzon	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Felipe Gonzalez P	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 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 Antonia Santos	8/01/25, 9:35:26 AM	8/01/25, 9:42:38 AM	7 min 12s		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 Antonia Santos	8/08/25, 9:10:29 AM	8/08/25, 9:11:27 AM	58s		Moderador

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 Antonia Santos	8/15/25, 9:46:22 AM	8/15/25, 9:46:43 AM	20s		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 Antonia Santos	8/22/25, 11:19:06 AM	8/22/25, 11:19:41 AM	34s		Moderador

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 Antonia Santos	8/29/25, 11:22:39 AM	8/29/25, 11:29:04 AM	2 min 17s		Moderador

Fecha: Julio 29

Hora: 2 pm a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido Ogar Transitorio Antonio Santos

Servicio utilizado Capital Salud.

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

YO Luz MARINA PINEDA
para felicitar o todos los pofes
por la atención acia nosotros
especialmente al pofe YOJAN
una Activido muy interezante y al
pofe lucas porque no nos Volvia a
esplicar Actividades yo lo estraño
mucho disculpeme la octografía
no tuve studio gracias por todo

Datos personales

Luz MARINA PINEDA No. 24323898
Nombre(s) Y Apellido(s) Documento de Identidad

Dirección Teléfono(s) de residencia

Ogar Transitorio Antonia Santos
Barrio / Ciudad / Municipio E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Fecha: 15 agosto 2025

Hora: 8.00 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido HOGAR ANTONIA SANTOS

Servicio utilizado DIA Y NOCHE

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

LA PRESENTE CON EL FIN DE DENUNCIAR EL TRATO QUE A NOSOTROS COMO USUARIOS DE ESTE SERVICIO ESTAMOS RECIBIENDO DE LAS COMPAÑERAS: MARTA L. POSSO F. Y LILIA RODRIGES MORO Pedy QUE HA SIDO CON PALABRAS DE GRUESO CALIBRE ESTO SUCEDE EN CUALQUIER PARTE QUE NOS ENCONTREMOS CASOS COMO: EL SEÑORES JORGE DIAZ Y LUIS MARIA REYES. TESTIGOS: MISAEL ESPAÑOL CC.#A.14.294 Luis Manuel Reyes
LUIS MANUEL REYES CC#19140749
ALVARO MURCIA CC#19369483
CARLOS A. NAVARRETE 17069945
JOSE IGNACIO MUÑOS 4
CC#3.506214 Jose Muñoz

Datos personales

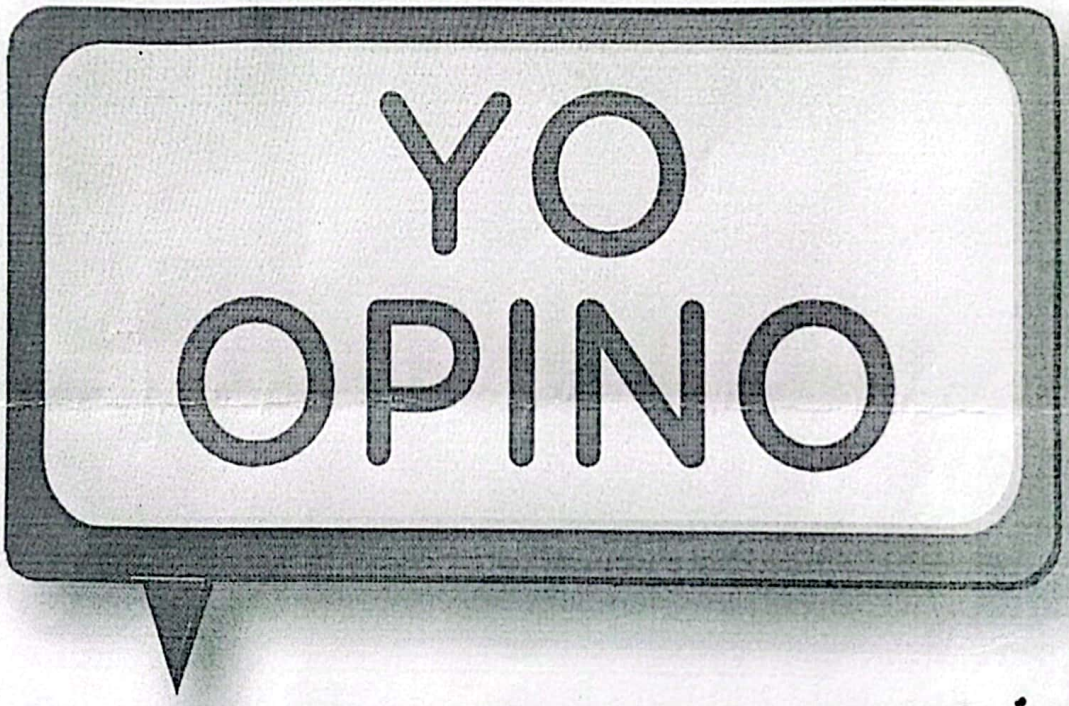
LUIS MARIA REYES	No.
Nombre(s) Y Apellido(s)	Documento de Identidad
KARRERA 80I # 6571 SUR	
Dirección	Teléfono(s) de residencia
ANTONIA SANTOS BOGOTA	3245226728
Barrio / Ciudad / Municipio	E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ

Powered by CamScanner

SIAC | SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA



QUE. HAY. QUE. FELICITAR. A LA NUTRICIONISTA.
Y A TODA SU. PERSONAL. DE COSINA.
EXELENTE COMIDA. SABOR. SASÓN

FELICITACIONES

MANCHEGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Powered by CamScanner