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 San José Sarazita.

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					
01	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Gloria E. Cano V.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Gloria C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Stephanie Larcarro 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 Stephanie Larcarro	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): José Eliecer Bonilla	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): José Bonilla	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
08	08	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Eduin E. Ayala C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Stephanie Larcarro 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 Stephanie Larcarro	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): Hector J. Carvajal P.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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: CC Hogar San José Sarmita

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	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Edwin E. Ayala C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante Plataforma Teams con Camila Montilla, 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: Camila A. Montilla	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): Alvaro E. Givaldo G.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
22	08	2025	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Gloria E. Cañas V.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Gloria C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Rozo Villarraga correo: LFROZOVES@DIS.GOV.CO Tel: 3115576309	Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Camila Montilla, Profesional del Servicio Comunidad de cuidado. El delegado del SDQS Se encuentra en el nivel Central. En la apertura se encontró 1 Petición.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camila A. Montilla	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): Alfredo de los Reyes Escorcia Brochero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 4489102025	

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: CE Hogar Su José Saracita.

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 Edwin E. Ayala e.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante Plataforma Teams con Camila Montilla, Profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en el Civil Central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Camila A. Montilla	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): Georgina Suarez J.	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	

1. Summary

Meeting title	Apertura buzón CC Saramita
Attended participants	2
Start time	8/01/25, 4:00:42 PM
End time	8/01/25, 4:02:49 PM
Meeting duration	2m 7s
Average attendance time	2m

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Stephanie Lascarro Gomez	8/01/25, 4:00:43 PM	8/01/25, 4:02:49 PM	2m 5s	slascarro@sdis.gov.co	slascarro@sdis.gov.co	Organizer
glescav2009 (Guest)	8/01/25, 4:00:51 PM	8/01/25, 4:02:47 PM	1m 55s	glescav2009@gmail.com	glescav2009_gmail.com#EXT#@sdisgovco.onmicrosoft.com	Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Stephanie Lascarro Gomez	8/01/25, 4:00:43 PM	8/01/25, 4:02:49 PM	2m 5s	slascarro@sdis.gov.co	Organizer
glescav2009 (Guest)	8/01/25, 4:00:51 PM	8/01/25, 4:02:47 PM	1m 55s	glescav2009@gmail.com	Presenter

1. Summary

Meeting title	APERTURA BUZÓN SARAMITA
Attended participants	2
Start time	8/08/25, 3:30:34 PM
End time	8/08/25, 3:38:51 PM
Meeting duration	8m 16s
Average attendance time	4m 50s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/08/25, 3:30:39 PM	8/08/25, 3:38:51 PM	8m 12s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
eduin ayala carmona	8/08/25, 3:37:21 PM	8/08/25, 3:38:49 PM	1m 27s			Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/08/25, 3:30:39 PM	8/08/25, 3:38:51 PM	8m 12s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
eduin ayala carmona	8/08/25, 3:37:21 PM	8/08/25, 3:38:49 PM	1m 27s		Presenter

1. Resumen

Título de la reunión	APERTURA BUZÓN SARAMITA
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	8/15/25, 2:29:05 PM
Hora de finalización	8/15/25, 2:35:51 PM
Duración de la reunión	6 min 45s
Tiempo medio de asistencia	3 min 54s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/15/25, 2:29:26 PM	8/15/25, 2:35:51 PM	6 min 24s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
eduin (No comprobado)	8/15/25, 2:34:26 PM	8/15/25, 2:35:49 PM	1 min 23s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/15/25, 2:29:26 PM	8/15/25, 2:35:51 PM	6 min 24s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
eduin (No comprobado)	8/15/25, 2:34:26 PM	8/15/25, 2:35:49 PM	1 min 23s		Moderador

1. Summary

Meeting title	APERTURA BUZÓN SARAMITA
Attended participants	2
Start time	8/22/25, 3:29:08 PM
End time	8/22/25, 3:33:20 PM
Meeting duration	4m 12s
Average attendance time	2m 1s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/22/25, 3:31:37 PM	8/22/25, 3:33:20 PM	1m 42s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
giescav2009 (Guest)	8/22/25, 3:30:58 PM	8/22/25, 3:33:18 PM	2m 20s	giescav2009@gmail.com	giescav2009_gmail.com#EXT#@sdisgovco.onmicrosoft.com	Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/22/25, 3:31:37 PM	8/22/25, 3:33:20 PM	1m 42s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
giescav2009 (Guest)	8/22/25, 3:30:58 PM	8/22/25, 3:33:18 PM	2m 20s	giescav2009@gmail.com	Presenter

1. Resumen

Título de la reunión	APERTURA BUZÓN SARAMITA
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	8/29/25, 2:28:58 PM
Hora de finalización	8/29/25, 2:46:53 PM
Duración de la reunión	17 min 54s
Tiempo medio de asistencia	8 min 59s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/29/25, 2:31:09 PM	8/29/25, 2:46:53 PM	15 min 43s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
eduin (No comprobado)	8/29/25, 2:39:44 PM	8/29/25, 2:42:00 PM	2 min 15s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	8/29/25, 2:31:09 PM	8/29/25, 2:46:53 PM	15 min 43s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
eduin (No comprobado)	8/29/25, 2:39:44 PM	8/29/25, 2:42:00 PM	2 min 15s		Moderador