	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: _____

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: _____

FECHA DE APERTURA D V A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
19 09 2023	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Burgos	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Burgos	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Beraudes referente tecnico del servicio Cuidado transitorio día-noche. El delegado de la SDIS se encuentra en nivel central
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ervin Beraudes	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia Team.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ___ RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Roberto Botero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
26 09 2023	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Sthefania Bolívar	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Sthefania B.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Rojo Villamizar correo: lfrojo@sdis.gov.co	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Beraudes Referente Tecnico del servicio Cuidado transitorio día-noche. El delegado del SDIS se encuentra en nivel central. en la apertura se encuentran 3 felicitaciones
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ervin Beraudes	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia Team	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ___ RECLAMO ___ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Marta Monique	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 26/09/2025 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	7
Hora de inicio	9/26/25, 9:57:13 AM
Hora de finalización	9/26/25, 12:26:10 PM
Duración de la reunión	2 h 28 min 56s
Tiempo medio de asistencia	17 min 59s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	9/26/25, 9:57:16 AM	9/26/25, 12:26:10 PM	2 h 28 min 53s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Cundinamarca	9/26/25, 10:20:39 AM	9/26/25, 10:23:59 AM	3 min 19s		Moderador