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: Comunidad de cuidado Jardín Fontana

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
04	09	2025	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, 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 Alejandra 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): Jorge Enrique Mojica.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): J E mojica	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
11	09	2025	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Martha Diaz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Martha Diaz.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, 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 Alejandra 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): Francisco Javier Alvarez.	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: 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: Comunidad de Cuidado La Fortuna

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					
18	09	2025	(5)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Johana Parra.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Ruiz Villamizar correo: luisfruizv@sdqs.gov.co Tel: 311 5576309	Se realizó apertura de buzón mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, profesional del servicio comunidad de cuidado el delegado del SDQS se encuentra en el nivel central. En la apertura se encontraron 3 felicitaciones 2 peticiones.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN 3 SUGERENCIA ____ PETICIÓN 2 OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Raul Vasquez Caicedo	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): [signature]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 506884 2025 - 506863 2025	
26	09	2025	(1)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Johana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Ruiz Villamizar correo: luisfruizv@sdqs.gov.co Tel: 311 5576309.	se realizó apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central. en la apertura se encontro 1 petición.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN 1 OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jorge Enrique Mojica	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): [signature]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 523144 2025	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	9/04/25, 3:25:50 PM
Hora de finalización	9/04/25, 3:29:09 PM
Duración de la reunión	3 min 19s
Tiempo medio de asistencia	1 min 6s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezu	9/04/25, 3:27:51 PM	9/04/25, 3:29:09 PM	1 min 18s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	9/04/25, 3:28:10 PM	9/04/25, 3:29:04 PM	54s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezu	9/04/25, 3:27:51 PM	9/04/25, 3:29:09 PM	1 min 18s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	9/04/25, 3:28:10 PM	9/04/25, 3:29:04 PM	54s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	9/11/25, 3:28:46 PM	
Hora de finalización	9/11/25, 3:33:28 PM	
Duración de la reunión	4 min 41s	
Tiempo medio de asistencia	1 min 46s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	9/11/25, 3:31:19 PM	9/11/25, 3:33:28 PM	2 min 9s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Martha Diaz	9/11/25, 3:31:25 PM	9/11/25, 3:32:49 PM	1 min 24s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	9/11/25, 3:31:19 PM	9/11/25, 3:33:28 PM	2 min 9s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Martha Diaz	9/11/25, 3:31:25 PM	9/11/25, 3:32:49 PM	1 min 24s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	9/18/25, 3:28:56 PM
Hora de finalización	9/18/25, 3:31:39 PM
Duración de la reunión	2 min 43s
Tiempo medio de asistencia	2 min 19s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	9/18/25, 3:29:17 PM	9/18/25, 3:31:39 PM	2 min 22s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	9/18/25, 3:29:21 PM	9/18/25, 3:31:37 PM	2 min 16s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	9/18/25, 3:29:17 PM	9/18/25, 3:31:39 PM	2 min 22s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	9/18/25, 3:29:21 PM	9/18/25, 3:31:37 PM	2 min 16s		Moderador

1. Summary

Meeting title	Apertura Buzón La Fortuna
Attended participants	2
Start time	9/26/25, 4:14:48 PM
End time	9/26/25, 4:17:56 PM
Meeting duration	3m 7s
Average attendance time	1m 40s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	9/26/25, 4:16:08 PM	9/26/25, 4:17:56 PM	1m 47s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
comunidad cuidado lafortuna	9/26/25, 4:16:17 PM	9/26/25, 4:17:52 PM	1m 34s			Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	9/26/25, 4:16:08 PM	9/26/25, 4:17:56 PM	1m 47s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
comunidad cuidado lafortuna	9/26/25, 4:16:17 PM	9/26/25, 4:17:52 PM	1m 34s		Presenter

Fecha: Septiembre 14 2025.

Hora: 3:16. a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido Comunidad de cuidado La Fortuna

Servicio utilizado Buzon De Sugerencia

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Yo Carlos Manuel Alejo Cetina cc 19383083 DBgta. por medio de la presente Manifiesto y quiero expresar una "Felicitacion" ha las Profesionales Patricia. Tallerista De Terapia Ocupacional y la Gefe Luis Calzado por la Actividad Realizada el Dia 13 de Septiembre 2025. ya que Integraron ha Todas las personas MAYORES Evidenciando su Gusto y Disfrute de esta actividad

Datos personales

Carlos Manuel Alejo
Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 19383083 BgTa
Documento de Identidad

Comunidad La Fortuna
Dirección

3209657811.
Teléfono(s) de residencia

Kilom. 59 Via Bogota Girardot
Barrio / Ciudad / Municipio

E-mail
cetinacarlos31@gmail.com

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fusagasugá, 17 de septiembre de 2025

Señores,
Johana Parra Bello, Johanna Escobar González.
Comunidad de cuidado La Fortuna.

Ref.: Agradecimiento por su calidad de atención

Reciban un cordial saludo de todo corazón, esta carta es con fin de expresar mis más sinceros agradecimientos a ustedes ya que tengo la oportunidad de recibir esa ayuda tan hermosa de la doctora Johana parra que saliéndose de sus limites laborales me ha ayudado a gestionar la atención en la clínica oftalmológica Barraquer de la ciudad de Bogotá, donde me han realizado un tratamiento para prevenir el mayor deterioro de mi visión ya que había presentado una pérdida acelerada de la misma. También le agradezco de todo corazón a la comunidad de cuidado la fortuna, a la coordinadora Johanna Escobar, por facilitarme el transporte a lo largo de mi proceso.

Es tanta mi gratitud que me quedo corto en palabras de agradecimiento por este servicio que están brindando.

La saluda cordialmente,

C.C. 19. 156 482
de Bgta

Fecha: 14/09/2025

Hora: 4:00 a.m. p.m. x

Lugar donde fue atendido Comunidad de cuidado La fortuna.

Servicio utilizado Bozón de sugerencias

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Reciban un cordial saludo de parte de José Alvaro cifuentes, quien por medio de la presente quiero manifestar mi conformidad en la comunidad de cuidado la fortuna. el cuidado, el respeto y buen trato que brinda el personal que a diario nos atienden, durante mi estadia en esta comunidad. me he sentido muy bien. acogido disfrutando cada dia que pasa. a la coordinación tambien extiendo mis felicitaciones ya que es una buena lider en los diferentes procesos y hace que todo marche bien, quiero. Pasar varios años en esta comunidad, gracias secretaria de integracion social. por tan bonita labor que hacen con las personas Mayores. Dios los bendiga.

Datos personales

José Alvaro Cifuentes — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 5872.195 — Documento de Identidad

C.C. La fortuna. — Dirección

320 3735518 — Teléfono(s) de residencia

Kilometro 54 via Bogota - Girardot. — Barrio / Ciudad / Municipio

Cclafortuna8193@gmail.com — E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha: 14 Septiembre 2025

Hora: 2.35 a.m. p.m. +

Lugar donde fue atendido Comunidad de cuidos la Fortuna

Servicio utilizado buzon de sugerencias

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Yo Jorge Enrique Mojica solicito de manera respetuosa a ustedes Secretaria de integracion Social el Traslado a la ciudad de Bogotá a otra comunidad, Debido que alla se encuentra mi esposa Rosa y se le Facilita visitarme mi esposa Rosa es una persona mayor, se encuentra en este Momento muy enferma y no ha podido visitarme Quedo atento a su Respuesta muchas gracias

Datos personales

Jorge Enrique Mojica — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 3175128 — Documento de Identidad

La Fortuna. — Dirección

3112873114 — Teléfono(s) de residencia

Chiquinquirá — Barrio / Ciudad / Municipio

cclafortuna813@gmail.com. — E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha: 14 / 09 / 2025

Hora: 3:30 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido Comunidad de cuidado la Fortuna

Servicio utilizado Bozón dle sugerencias

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Buen dio secretaria de integración social, Mi Nombre es pedro Rafael Rojas identificado con Número de documento 3.713.294 de pacho cundi, muy respetuosamente solicito el traslado a la comunidad de cuidado Nazaret de chinacota, debido a que. me siento que. en el área de alimentación me han restringido varios alimentos; no siendo mas. quedo atento a su respuesta. gracias

Datos personales

Pedro Rafael Rojas — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 3.713.294 — Documento de Identidad

Comunidad de cuidado la fortuna. — Dirección

3112281314 — Teléfono(s) de residencia

Kilometro 69 via Bogotá - Girardot. — Barrio / Ciudad / Municipio

cclafortuna8133@gmail.com — E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

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

Fecha: 23 de septiembre de 2025

Hora: 3:30 a.m. p.m. x

Lugar donde fue atendido Comunidad de Vida de la Fortuna

Servicio utilizado Buzón de sugerencias

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

yo José Alvaro afuentes identificado con numero de documento 5.872.195 de conday Tolima. Me dirijo a ustedes Sociatario de integración social con el fin de que me den una respuesta. si yo puedo sacar a. deyanira lopez. como lo hacimos anteriormente. la trabajadora social de nazareth me dice que. ellos no tienen aún autorización por que el proceso esta con la fiscalía yo les pido el favor que me solucionen ya que quiero continuar mi relación como estaba anteriormente. quedo atento a una respuesta de parte de ustedes muchas gracias.

Datos personales

José Alvaro afuentes Nombre(s) Y Apellido(s)	No. 5.872.195 Documento de Identidad
Kilometro 59 via Bogotá - Girardot. Dirección	320 3735518 Teléfono(s) de residencia
chinauta Barrio / Ciudad / Municipio	ecfortuna8133@gmail.com E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

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

Powered by CamScanner