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: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES

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
17	10	20 25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Sebastian Caicedo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Rozo Villamizar	En el ejercicio de apertura de buzón en Presencia del supervisor Erwin Benavides, Coordinadora de la unidad y Persona Mayor Cómo testigo Se evidencia que no se encuentra ningún documento de yo opino.
				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 Francisco Garzón Jimenez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
24	10	20 25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Sebastian Caicedo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Rozo Villamizar	En el ejercicio de apertura de buzón en presencia del supervisor Erwin Benavides, Coordinadora de la unidad y Persona mayor Cómo testigo se evidencia un documento dentro del buzón: 1 Felicitación
				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 X SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Armando Ruiz	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias Viernes 17/10/2025 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	10/17/25, 9:47:36 AM
Hora de finalización	10/17/25, 10:46:49 AM
Duración de la reunión	59 min 12s
Tiempo medio de asistencia	10 min 54s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	10/17/25, 9:47:40 AM	10/17/25, 10:46:49 AM	59 min 9s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Caminantes	10/17/25, 10:01:37 AM	10/17/25, 10:02:27 AM	50s		Moderador