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 Ervin 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: 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): 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 Ervin 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: 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): Armando Ruiz	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias - 24/10/2025 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche}
Participantes que asistieron	8
Hora de inicio	10/24/25, 9:02:04 AM
Hora de finalización	10/24/25, 9:43:42 AM
Duración de la reunión	41 min 37s
Tiempo medio de asistencia	6 min 55s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	10/24/25, 9:02:07 AM	10/24/25, 9:43:42 AM	41 min 35s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Los Caminantes	10/24/25, 9:33:00 AM	10/24/25, 9:34:59 AM	1 min 59s		Moderador