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: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

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
03	10	25	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yaneth Montenegro	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Rozo Correo lfrozo@sdis.gov.co	Se realizo apertura de Buzón de manera presencial con Ervin Benavides Melo, referente técnico del servicio de cuidado transitorio día-noche. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central, se encontro 1 felicitación
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Elvin Benavid	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Elvin B.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Hernando Ortego Castaño	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
10	10	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Cubillos López	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Cubillos	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides Melo, referente tecnico del servicio de cuidado Transitorio Dia - Noche. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central.
				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): Jose Balden Gonzalez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	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: 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: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

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	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Cubillos López.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Cubillos	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides Melo, referente técnico del servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche El delegado del SDQS se encuentra en nivel central.
				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): Jose Balden Gonzalez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
24	10	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Boris Pacheco	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Boris Pacheco G	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benarides Melo, referente técnico del servicio cuidado transitorio día/noche. El delegado se encuentra en nivel central de SDQS.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ervin Benarides 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): Ana Cecilia Arias	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: Cuidado Transitorio día-noche Antonio Santos

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
31	10	25	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Yaneth Martenez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Eruin Benavides Melo, referente tecnico del Servicio de Cuidado Transitorio Dia-noche el delegado del SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Eruin Benavides Melo	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Vel asistencio Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Rafael Benavides Perez	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	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias viernes 10/10/2025 servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Participantes que asistieron	7
Hora de inicio	10/10/25, 10:27:33 AM
Hora de finalización	10/10/25, 10:47:06 AM
Duración de la reunión	19 min 32s
Tiempo medio de asistencia	3 min 33s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	10/10/25, 10:27:37 AM	10/10/25, 10:47:06 AM	19 min 29s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Antonia Santos	10/10/25, 10:39:12 AM	10/10/25, 10:39:59 AM	46s		Moderador

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 Antonia Santos	10/17/25, 10:09:02 AM	10/17/25, 10:09:53 AM	50s		Moderador

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 Antonia Santos	10/24/25, 9:40:46 AM	10/24/25, 9:42:25 AM	1 min 38s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias viernes 31/10/2025 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	7
Hora de inicio	10/31/25, 9:36:18 AM
Hora de finalización	10/31/25, 10:26:12 AM
Duración de la reunión	49 min 54s
Tiempo medio de asistencia	6 min

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	10/31/25, 9:36:21 AM	10/31/25, 10:26:12 AM	49 min 50s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Antonia Santos	10/31/25, 10:22:51 AM	10/31/25, 10:23:39 AM	48s		Moderador

Fecha: Octubre 3 / 2025

Hora: 9 AM a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Quiero agradecer y reconocer el empeño que a tenido la Nutricionista y su equipo por Mejorar la alimentación y Atención Hacia Nosotros

y oido / un aplauso para el equipo de funcionarios. y Supuestamente Directora. por el Amor que nos dan. alegria. al Hacer los eventos ♡

Datos personales

Beatriz Elena Mazo' No. 42796643

Nombre(s) Y Apellido(s) Documento de Identidad

Dirección Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

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

Powered by CamScanner