| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

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 los Rebles

| 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 | | | | | |
| 02 | 10 | 2025 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Jose Miguel Acosta. | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizo apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Stephanie Lascarro. | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Carolina Martinez Acuña. | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 09 | 10 | 2025 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>José Miguel Acosta | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizo apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado SDQS se encuentra en nivel central |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Stephanie Lascarro | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia TEAMS | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Guillermo Briñes | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>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: Comunidad de cuidado los Robles

| 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 | | | | | |
| 16 | 10 | 2025 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>José Miguel Acosta | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realiza apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro, profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Sthephanie Lascarro | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia .teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Ramiro Enrique Zapata Dias | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Ramiro Zapata | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 24 | 10 | 2025 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Jose Miguel Acosta | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realiza apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Lascarro, profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado SDQS se encuentra en nivel central |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Sthephanie Lascarro | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia teams. | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Blanca Ulcs Avila Garzon | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Blanca Avila | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

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 los Pobles

| 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 | | | | | |
| 30 | 10 | 2025 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Jose Miguel Acosta | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realiza apertura mediante plataforma TEAMS con Stephanie Luscarro, profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Stephanie Luscarro | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Mario Arango. | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>MARIO ARANGO | 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<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

1. Summary

| | |
|---|---|
| Meeting title | Apertura buzón CC Robles |
| Attended participants | 2 |
| Start time | 10/02/25, 3:45:08 PM |
| End time | 10/02/25, 3:49:05 PM |
| Meeting duration | 3m 56s |
| Average attendance time | 2m 17s |

2. Participants

| Name | First Join | Last Leave | In-Meeting Duration | Email | Participant ID (UPN) | Role |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/02/25, 3:46:38 PM | 10/02/25, 3:49:05 PM | 2m 27s | slascarro@sdis.gov.co | slascarro@sdis.gov.co | Organizer |
| Miguel Acosta Galvis | 10/02/25, 3:46:57 PM | 10/02/25, 3:49:05 PM | 2m 7s | | | Presenter |

3. In-Meeting Activities

| Name | Join Time | Leave Time | Duration | Email | Role |
|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/02/25, 3:46:38 PM | 10/02/25, 3:49:05 PM | 2m 27s | slascarro@sdis.gov.co | Organizer |
| Miguel Acosta Galvis | 10/02/25, 3:46:57 PM | 10/02/25, 3:49:05 PM | 2m 7s | | Presenter |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura buzón CC Robles |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 10/09/25, 2:43:43 PM |
| Hora de finalización | 10/09/25, 2:48:21 PM |
| Duración de la reunión | 4 min 38s |
| Tiempo medio de asistencia | 2 min 34s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/09/25, 2:45:27 PM | 10/09/25, 2:48:21 PM | 2 min 53s | slascarro@sdis.gov.co | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/09/25, 2:46:04 PM | 10/09/25, 2:48:20 PM | 2 min 15s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/09/25, 2:45:27 PM | 10/09/25, 2:48:21 PM | 2 min 53s | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/09/25, 2:46:04 PM | 10/09/25, 2:48:20 PM | 2 min 15s | | Moderador |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura buzón CC Robles |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 10/16/25, 2:43:35 PM |
| Hora de finalización | 10/16/25, 2:47:39 PM |
| Duración de la reunión | 4 min 3s |
| Tiempo medio de asistencia | 2 min 3s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/16/25, 2:45:17 PM | 10/16/25, 2:47:39 PM | 2 min 21s | slascarro@sdis.gov.co | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/16/25, 2:45:53 PM | 10/16/25, 2:47:39 PM | 1 min 45s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/16/25, 2:45:17 PM | 10/16/25, 2:47:39 PM | 2 min 21s | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/16/25, 2:45:53 PM | 10/16/25, 2:47:39 PM | 1 min 45s | | Moderador |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura buzón CC Robles |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 10/24/25, 3:15:09 PM |
| Hora de finalización | 10/24/25, 3:17:40 PM |
| Duración de la reunión | 2 min 30s |
| Tiempo medio de asistencia | 2 min 3s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/24/25, 3:15:15 PM | 10/24/25, 3:17:40 PM | 2 min 24s | slascarro@sdis.gov.co | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/24/25, 3:15:56 PM | 10/24/25, 3:17:39 PM | 1 min 42s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/24/25, 3:15:15 PM | 10/24/25, 3:17:40 PM | 2 min 24s | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/24/25, 3:15:56 PM | 10/24/25, 3:17:39 PM | 1 min 42s | | Moderador |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura buzón CC Robles |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 10/30/25, 2:43:43 PM |
| Hora de finalización | 10/30/25, 2:47:22 PM |
| Duración de la reunión | 3 min 38s |
| Tiempo medio de asistencia | 2 min 8s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/30/25, 2:45:10 PM | 10/30/25, 2:47:22 PM | 2 min 11s | slascarro@sdis.gov.co | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/30/25, 2:45:15 PM | 10/30/25, 2:47:21 PM | 2 min 5s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Stephanie Lascarro Gomez | 10/30/25, 2:45:10 PM | 10/30/25, 2:47:22 PM | 2 min 11s | slascarro@sdis.gov.co | Organizador |
| Miguel Acosta Galvis | 10/30/25, 2:45:15 PM | 10/30/25, 2:47:21 PM | 2 min 5s | | Moderador |