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:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Vida La Victoria

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
02	06	2025	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Hilker	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura H	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cordenas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): CarlosCardenas	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	

Scanned with CamScanner

Fecha: 31-05/2025

Hora: 2:45 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido C. C. LA VICTORIA

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquietud:

PARA FELICITAR AL GRUPO DE ENFERMERIA.

POR SU COLABORACION Y VOCACION

Datos personales

GONZALO AUCIQUE E. No. 79'107784 BTA

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

Scanned with CamScanner

Fecha: 31-05/2025

Hora: 2:30 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido C.M LA VICTORIA

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

PARA FELICITAR: WENDY (ENFERMERA)

POR SU CARISMA Y VOCACION

QUE TIENE CON NOSOTROS.

Datos personales

GONZALO AUCIQUE E. No. 79107784.

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

Scanned with CamScanner

Fecha: 31-05/2025

Hora: 2:35 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido C.M LA VICTORIA

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

PARA FELICITAR; Sra SUSANA y ALESANDRA. (EDU. FISICA)

POR SU BUEN DESEMPEÑO y VOCACIÓN. CON NOSOTROS.

Datos personales

Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 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

Scanned with 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:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Vida La Victoria

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
02	06	2025	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Millán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cardenas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cardenas	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 2744992025 2745242025 2745402025	
09	06	2025	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Millán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura M.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Julio Cesar Lopez M	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Julio Cs	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 2851532025 2851912025.	

Scanned with 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:

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Vida La Victoria

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
15	05	2025	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Hillón	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura H.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Solarzo	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Solarzo	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Orlando Forero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Orlando	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	

Scanned with CamScanner

Fecha: 11-JUNIO/2025

Hora: 5:30 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido C.C LA VICTORIA

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

PARA FELICITAR (HEIDY GUILLEN)
POR SU EXCELENTE PELICULA
"TALENTOS OCULTOS.

Datos personales

Gonzalo Auqueb. No. 79107784

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

Scanned with 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:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Vida La Victoria

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
02	06	2025	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Millán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cordenas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cardenas	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 2794992025 2795242025 2795402025	
09	06	2025	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura Millán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Laura M.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Julio Cesar Lopez M	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Julio Cs	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Scanned with CamScanner

Fecha: 09 - 06 - 2025

Hora: 10:00 a.m. X p.m.

Lugar donde fue atendido Comunidad De Vida La Victoria

Servicio utilizado Atencion para Ciudadanos Con Riesgo de Calle

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Equipo de Talento Humano - Ligia Cepeda, Sandy piza, Susana Giraldo, Laura Murillo y Sandra Rocha. Solo tengo En Mi Corazon agradecimiento hacia Cada Una de Ustedes por Darmen la Herramientas para poder Lograr Mis Mitas trazadas y Lograr el Vinculo de Nuevo Con Mi Familia Que Son Mi Espasa Mis Hijos.. por Enseñarme a Crecer Mucho Más Como pasona a Que Mi Amor propio Gracias Solo Me Queda Decirles Que Son Excelentes Profesionales.

Datos personales

Andres Felipe Rodriguez — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 80 726 596 — 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

Scanned with CamScanner

Fecha: 4-06/2025

Hora: 4:20 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido C.M LA VICTORIA

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

PARA FELICITAR (HEIDY GUILLEN)
POR SU BUEN ADORTE
TALLER AGRO INDUSTRIAL
VIDEO (ETANOL)
COMO COMBUSTIBLE

Datos personales

GONZALO AUCAQUE 79107784

Nombre(s) Y Apellido(s) No. 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

Scanned with 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:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Vida La Victoria

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
02	06	2025	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Millán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cardenas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Cardenas	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 2744992025 2745242025 2745462025	
09	06	2025	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Millán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura M	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Julio Cesar Lopez M	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Julio Cs	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 2851532025 2851912025	

Scanned with 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:

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Vida La Victoria

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
16	05	2025	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Hillán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura H.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Orlando Forero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Orlando	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
29	05	2025	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura Hillán	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Laura H.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Leonardo Salamanca	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Mayerlin Porras	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Mayerlin Porras	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Scanned with CamScanner

Fecha: 16-06/2025

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

Lugar donde fue atendido C.M LA VICTORIA.

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquietud:

PARA FELICITAR: KATERIN CAMACHO POR SU EXCELENTE TALLER SESGOS COGNITIVOS

Datos personales

GONZALO AUCIQUE B. No. 79107784 BTA.

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

Scanned with CamScanner