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: N/A

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA

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	10	2025	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Viviana Dias	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma]	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel centra.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Alejandra Montilla	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): Amanda Ardila	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NUMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
09	10	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Luz Adriana Ortiz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Luz Adriana Ortiz	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, 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: Alejandra Montilla	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia Teams	TIPOLOGIA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Gomez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NUMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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: N/A

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA

FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OESERVACIONES
16	10	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Viviana Diaz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	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): Marlen Rodriguez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
23	10	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Luz Adriana Ortiz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Luz Adriana Ortiz	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	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): Sigifredo Otero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: N/A

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Caminos de Vida

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
30	10	2025	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Luz Adriana Ortiz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Luz Adriana Ortiz	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla, 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 Alejandra Montilla	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): Rosa Gonzalez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma	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

1. Summary

Meeting title	Aperura buzón CC caminos de vida
Attended participants	2
Start time	10/02/25, 4:23:06 PM
End time	10/02/25, 4:30:24 PM
Meeting duration	7m 17s
Average attendance time	3m 58s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/02/25, 4:23:10 PM	10/02/25, 4:30:24 PM	7m 13s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
Psicologia Caminos de Vida	10/02/25, 4:29:36 PM	10/02/25, 4:30:19 PM	42s			Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/02/25, 4:23:10 PM	10/02/25, 4:30:24 PM	7m 13s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
Psicologia Caminos de Vida	10/02/25, 4:29:36 PM	10/02/25, 4:30:19 PM	42s		Presenter

1. Resumen

Título de la reunión	Aperura buzón CC caminos de vida
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	10/09/25, 2:04:29 PM
Hora de finalización	10/09/25, 2:08:01 PM
Duración de la reunión	3 min 31s
Tiempo medio de asistencia	2 min 1s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/09/25, 2:04:33 PM	10/09/25, 2:08:01 PM	3 min 27s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Psicologia Caminos de Vida	10/09/25, 2:07:16 PM	10/09/25, 2:07:52 PM	35s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/09/25, 2:04:33 PM	10/09/25, 2:08:01 PM	3 min 27s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Psicologia Caminos de Vida	10/09/25, 2:07:16 PM	10/09/25, 2:07:52 PM	35s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Aperura buzón CC caminos de vida
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	10/16/25, 2:11:10 PM
Hora de finalización	10/16/25, 2:15:03 PM
Duración de la reunión	3 min 53s
Tiempo medio de asistencia	2 min 18s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/16/25, 2:11:13 PM	10/16/25, 2:15:03 PM	3 min 50s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Psicologia Caminos de Vida	10/16/25, 2:14:13 PM	10/16/25, 2:15:01 PM	47s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/16/25, 2:11:13 PM	10/16/25, 2:15:03 PM	3 min 50s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Psicologia Caminos de Vida	10/16/25, 2:14:13 PM	10/16/25, 2:15:01 PM	47s		Moderador

1. Summary

Meeting title	Aperura buzón CC caminos de vida
Attended participants	2
Start time	10/23/25, 3:11:05 PM
End time	10/23/25, 3:13:47 PM
Meeting duration	2m 42s
Average attendance time	1m 36s

2. Participants

Name	First Join	Last Leave	In-Meeting Duration	Email	Participant ID (UPN)	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/23/25, 3:11:08 PM	10/23/25, 3:13:47 PM	2m 38s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
Psicologia Caminos de Vida	10/23/25, 3:13:02 PM	10/23/25, 3:13:37 PM	35s			Presenter

3. In-Meeting Activities

Name	Join Time	Leave Time	Duration	Email	Role
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/23/25, 3:11:08 PM	10/23/25, 3:13:47 PM	2m 38s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizer
Psicologia Caminos de Vida	10/23/25, 3:13:02 PM	10/23/25, 3:13:37 PM	35s		Presenter

1. Resumen

Título de la reunión	Aperura buzón CC caminos de vida
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	10/30/25, 2:35:29 PM
Hora de finalización	10/30/25, 2:39:21 PM
Duración de la reunión	3 min 52s
Tiempo medio de asistencia	1 min 10s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/30/25, 2:38:00 PM	10/30/25, 2:39:21 PM	1 min 20s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Psicologia Caminos de Vida	10/30/25, 2:38:19 PM	10/30/25, 2:39:19 PM	1 min			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	10/30/25, 2:38:00 PM	10/30/25, 2:39:21 PM	1 min 20s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Psicologia Caminos de Vida	10/30/25, 2:38:19 PM	10/30/25, 2:39:19 PM	1 min		Moderador