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: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

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	01	2026	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Marcela Acosta Pulido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS GERALDO ANDRES MUÑOZ ALVAREZ gmunoza@sdis.gov.co	SE REALIZA APERTURA DE BUZON MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ERVIN BENAVIDES REFERENTE TECNICO DEL SERVICIO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE, EL DELEGADO DE LA SDIS SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL, EN LA APERTURA SE ENCUENTRAN 2 FELICITACIONES.
				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): Luis Carlos Guarin	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
09	01	2026	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Marcela Acosta Pulido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	SE REALIZA APERTURA DE BUZON MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ERVIN BENAVIDES REFERENTE TECNICO DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE EL DELEGADO DE LA SDIS SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL, EN LA APERTURA NO SE ENCONTRARON FELICITACIONES.
				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): Omar Rodriguez.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura de buzón - Viernes 09/01/2025 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	1/09/26, 11:59:36 AM
Hora de finalización	1/09/26, 12:15:05 PM
Duración de la reunión	15 min 29s
Tiempo medio de asistencia	3 min 12s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	1/09/26, 11:59:38 AM	1/09/26, 12:15:05 PM	15 min 26s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Villa Kennedy	1/09/26, 12:09:44 PM	1/09/26, 12:10:35 PM	50s		Moderador