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: 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
16	01	2026	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: MARCELA ACOSTA POLIDO	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Gerardo Andres Muñoz Alvarez gmunozal@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 LAS SDIS. SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL, EN LA APERTURA SE ENCUENTRAN 3 ESCRITOS. 1 QUEJA 1 PETICION 1 SUGERENCIA
				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 X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN X OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): CARLOS ENRIQUE HERRERA	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
23	01	2026	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: MARCELA ACOSTA POLIDO	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 DE CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE, EL DELEGADO DE LAS SDIS, SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL, EN LA APERTURA NO SE ENCUENTRAN FORMATOS YO OPINO.
				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): RAMIRO ARANGO OROZCO	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): RAO.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias Viernes 16/01/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**

Participantes que asistieron	8
Hora de inicio	1/16/26, 10:39:09 AM
Hora de finalización	1/16/26, 10:54:57 AM
Duración de la reunión	15 min 48s
Tiempo medio de asistencia	3 min 19s

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	1/16/26, 10:39:12 AM	1/16/26, 10:54:57 AM	15 min 45s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Villa Kennedy	1/16/26, 10:50:54 AM	1/16/26, 10:51:56 AM	1 min 1s		Moderador