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
20	02	26	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: MARCELA ACOSTA PULIDO	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: GERARDO ANDRES MUÑOZ ALVAREZ gmunoza@sdis.gov.co	SE REALIZA APERTURA DE BUZÓN, MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ERWIN BENAVIDES REF TECNICO DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE, EL DELEGADO DE LA SDIS, SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL. EN LA APERTURA SE ENCUENTRA 1 (UNA) PETICION.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: ERWIN BENAVIDEZ MELO	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: VER ASISTENCIA TEAMS	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN X OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): ALFONSO RAMIREZ M.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
27	02	20 26	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 Erwin Benavidez referente tecnico Del servicio Cuidado Transitorio DIA/NOCHE El delegado de los SDIS, se encuentra en NIVEL central, En la Apertura NO se encuentran Formatos.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: ERWIN BENAVIDEZ 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	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias viernes 20/02/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Participantes que asistieron	7
Hora de inicio	2/20/26, 10:21:11 AM
Hora de finalización	2/20/26, 11:02:33 AM
Duración de la reunión	41 min 22s
Tiempo medio de asistencia	8 min 27s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	2/20/26, 10:02:20 AM	2/20/26, 10:07:33 AM	41 min 20s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Villa Kennedy	2/20/26, 10:09:37 AM	2/20/26, 10:11:15 AM	2 min 25s		Moderador