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 3

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 SAMPER MENDOZA

FECHA DE APERTURA			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
D	M	A					
06	02	26	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Manuel Cajuda	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Pozo Villamizar	Se realiza apertura del buzón de sugerencias hoy 06 de febrero, donde ingresaron 1 queja y 1 sugerencia. Se contó con el acompañamiento virtual por parte de Elvin Benavidez, referente técnico Vejez
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Elvin Benavidez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Vía asistencia teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): José Fernando Rodríguez Romero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): -	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	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias - Viernes 06/02/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	8
Hora de inicio	2/06/26, 11:02:48 AM
Hora de finalización	2/06/26, 11:22:41 AM
Duración de la reunión	19 min 53s
Tiempo medio de asistencia	3 min 55s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	2/06/26, 11:02:51 AM	2/06/26, 11:22:41 AM	19 min 50s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	2/06/26, 11:13:47 AM	2/06/26, 11:17:33 AM	3 min 46s		Moderador

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 SAMPER MENDOZA

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
06	02	26	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Manuel Ospina	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Pozo Villamizar	Se realizo apertura del buzon de Sugerencias hoy 06 de febrero, donde encontramos 1 queja y 1 sugerencia. Se contó con el acompañamiento virtual por parte de Erwin Benavidez, referente tecnico Vejez
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Erwin Benavidez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): José Francisco Rodriguez Ramos	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): -	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
13	2	26	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Daniela Tmlb	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Pozo Villamizar	Se realiza apertura de buzon de sugerencia el dia 13 Febrero. Se encontro 1 Peticion Se conto con el acompañamiento virtual por parte Erwin Benavides referente tecnico de vejez.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Erwin Benavides	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): Martha Machado	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Scanned with CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura buzón de sugerencias viernes 13/02/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	2/13/26, 10:21:11 AM
Hora de finalización	2/13/26, 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	2/13/26, 10:21:13 AM	2/13/26, 11:02:33 AM	41 min 20s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	2/13/26, 10:39:24 AM	2/13/26, 10:41:02 AM	1 min 38s		Moderador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 3

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 SAMPER MENDOZA

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 Hernando Ortiz B.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Luis Fernando Pozo Villamizar	Se realiza apertura del buzón de Sugerencias el dia 20 febrero donde se encontró 1 Sugerencia. Se contó con el acompañamiento Virtual por parte Ervin Benavides, Referente tecnico de Vejez.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ervin Benavides	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia en teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Pablo Antonio Garcia Forero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	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	

Powered by CamScanner

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 Samper Mendoza	2/20/26, 10:12:24 AM	2/20/26, 10:13:02 AM	1 min 38s		Moderador

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 3

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 SAMPER MENDOZA

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: Hernando Ortiz B.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma]	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Luis Fernando Pozo Villamizar	Se realiza apertura del buzón de Sugerencias el día 20 febrero donde se encontró 1 Sugerencia. Se contó con el acompañamiento Virtual por parte Erwin Benavides, Referente tecnico de Vejez.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Benavides	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia en teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACION ____ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Pablo Antonio García Forero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): [firma]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
27	02	26	4	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: LUZ MYRIAM POVEDA A.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma]	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: LUIS FERNANDO ROZO VILLAMIZAR	Se realiza la apertura del Buzon Felicitaciones: El dia 27 Febrero donde se encontra 4 felicitaciones Se conto con el acompañamiento virtual por parte de Erwin Benavidez referente Tecnico de Vejez.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: ERWIN BENAVIDEZ	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): JAIRO GREGORIO PADILLA	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): [firma]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias - Viernes 27/02/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	8
Hora de inicio	2/27/26, 9:27:05 AM
Hora de finalización	2/27/26, 9:48:16 AM
Duración de la reunión	21 min 11s
Tiempo medio de asistencia	4 min 44s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	2/27/26, 9:27:07 AM	2/27/26, 9:48:16 AM	21 min 8s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Samper Mendoza	2/27/26, 9:40:04 AM	2/27/26, 9:45:50 AM	5 min 46s		Moderador