FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA

NIT 900320120-3

BOGOTÁ Fecha: 2026-02-27 09:43:06
Radicado: E2026017550
Con Copia:
Tipo Documental
Remitente JARDIN INFANTIL LA INDEPENDENCIA
Destino SUBDIRECCION LOCAL BOSA
Numero Folios: 3 Anexos: 0

Bogotá, 27 de febrero de 2026.

Señores:

Secretaria Distrital de Integración Social

Subdirector: Victor Hugo Valenzuela

Gina Paola Vargas Urrego

Infancia SLIS -Bosa.

Ref. Radicado FORMATO APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

Señores subdirección local de Bosa por medio de la presente se hace constar la entrega de formatos de apertura de buzón de sugerencias correspondientes al mes de febrero de 2026

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO INDEPENDENCIA.

Cordialmente

NIDIA LEONOR BUSTAMENTE H.

Responsable del servicio

CRA 88 c bis No 78-31 sur Casa 5 Tel: 3193501129 – 3214889192
artisticapincel@hotmail.com

Powered by 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: Bosa

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Jardín Infantil Independencia

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	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia L Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerquera	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NAYIBE CERQUERA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): - Angel Galicia - Prejardin - Alison Diaz	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Alison Diaz	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
05	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia L Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerquera	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NAYIBE CERQUERA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): - Prejardin - Shiomara Castillo - Mari Virguez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Mari Virguez	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by 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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: Bosa

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Jardín Infantil Independencia

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
10	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia L Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerquera	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NAYIBE CERQUERA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jhonata Triñes Parvulos -Yuli Báez T	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Yuli BT.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
13	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia L. Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerquera	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NAYIBE CERQUERA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Salome Garcia Parvulos Yeidy Calderon	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Yeidy Calderon	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by 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: Bosa

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Jardín Infantil Independencia

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
18	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerquera	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NAYIBE CERQUERA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): -Yonaifre Avilan -Pre Jardín B -franyeris espaÑa	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): franyeris	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
23	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerquera	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NAYIBE CERQUERA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): -Zamara Sanchez -Pregardin B -Yener	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Yener Sanchez	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: Bosa

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Jardín infantil Independencia

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
26	02	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nidia Bustamante	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Nayibe Cerqueira	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): -Zaibeth -Barbara C -Bairlis	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Bairlis	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