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: 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: Comunidad de Cuidado la Fortuna

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
05	02	2026	(1)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Johana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Gerardo Andres Muñoz Alvarez correo: gmunoza@sdis.gov.co Tel: 310 7701336.	Se realizo apertura Mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla. Profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central en la apertura del buzón se encuentra 1 petición.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla.	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): Amarfi Helena Reyes	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Amarfi Helena Reyes Gil	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
12	02	2026	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Johana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Ver asistencia teams	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	se realizo apertura. Mediante plataforma teams con Alejandra Montilla profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en el nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	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): Raul Vasquez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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: Comunidad de Cuidado La Fortuna

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					
19	02	2026	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Johana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura de buzón mediante plataforma teams con Alejandra Montilla profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en el nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	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): Luis Mario Echeverry.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
26	02	2026	(0)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Angela Johana Parra	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Johana Parra	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizo apertura de buzón mediante plataforma teams con Alejandra Montilla profesional del servicio comunidad de cuidado. El delegado del SDQS se encuentra en nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Alejandra Montilla	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): Carlos Alejo Cetina.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	2/05/26, 3:30:55 PM
Hora de finalización	2/05/26, 3:32:32 PM
Duración de la reunión	1 min 37s
Tiempo medio de asistencia	1 min 10s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezum	2/05/26, 3:31:17 PM	2/05/26, 3:32:32 PM	1 min 14s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/05/26, 3:31:23 PM	2/05/26, 3:32:30 PM	1 min 7s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezum	2/05/26, 3:31:17 PM	2/05/26, 3:32:32 PM	1 min 14s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/05/26, 3:31:23 PM	2/05/26, 3:32:30 PM	1 min 7s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	2/12/26, 3:28:17 PM	
Hora de finalización	2/12/26, 3:32:19 PM	
Duración de la reunión	4 min 1s	
Tiempo medio de asistencia	3 min 36s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	2/12/26, 3:28:35 PM	2/12/26, 3:32:19 PM	3 min 44s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/12/26, 3:28:41 PM	2/12/26, 3:32:11 PM	3 min 29s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	2/12/26, 3:28:35 PM	2/12/26, 3:32:19 PM	3 min 44s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/12/26, 3:28:41 PM	2/12/26, 3:32:11 PM	3 min 29s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	2/19/26, 3:16:20 PM	
Hora de finalización	2/19/26, 3:38:26 PM	
Duración de la reunión	22 min 5s	
Tiempo medio de asistencia	11 min 32s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	2/19/26, 3:16:23 PM	2/19/26, 3:38:26 PM	22 min 2s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/19/26, 3:37:20 PM	2/19/26, 3:38:24 PM	1 min 3s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	2/19/26, 3:16:23 PM	2/19/26, 3:38:26 PM	22 min 2s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/19/26, 3:37:20 PM	2/19/26, 3:38:24 PM	1 min 3s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	2/26/26, 3:38:52 PM	
Hora de finalización	2/26/26, 3:44:56 PM	
Duración de la reunión	6 min 3s	
Tiempo medio de asistencia	2 min 34s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	2/26/26, 3:41:36 PM	2/26/26, 3:44:56 PM	3 min 20s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/26/26, 3:43:09 PM	2/26/26, 3:44:56 PM	1 min 47s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	2/26/26, 3:41:36 PM	2/26/26, 3:44:56 PM	3 min 20s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	2/26/26, 3:43:09 PM	2/26/26, 3:44:56 PM	1 min 47s		Moderador

Fecha: 2 de febrero de 2026.

Hora: 3:00 Pm. a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido Comunidad de cuidado la Fortuna.

Servicio utilizado Buzón de Sugerencias

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Cordial saludo señores secretaria de integración social, yo Filemon Sanabria identificado con cedula de ciudadanía número 6.768.780, solicito a ustedes el traslado de comunidad de cuidado debido a que quiero conocer otras y otras personas, Mi deseo es que me trasladen para la comunidad de cuidado los Robles. quedo atento a su respuesta.

Muchas gracias,

Datos personales

Filemon Sanabria — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 6768780 — Documento de Identidad

Comunidad de cuidado la Fortuna. — Dirección

3112281314. — Teléfono(s) de residencia

Chinauta. — Barrio / Ciudad / Municipio

celafortuna9665@hotmail.com — E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ