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 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	03	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 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): Amarfi Helena Reyes	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Amarfi Helena Reyes Gil	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
12	03	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 }701336	Se realizo apertura del buzón mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla profesional del servicio, Comunidad de cuidado el delegado del SDQS se encuentra en nivel central en la apertura se encuentra (1) peticion.
				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): Maria Jorsa Torres	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): maria Torres	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 2191252026	

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	03	2026	(1)	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA FABIAN GARZON R	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Gerardo Andres Jimenez Alvarez correo: gjimenezal@sdis.gov.co Tel: 3107701336	Se realiza 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): Jeris Maria Olalora.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 2231162026	
26	03	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 realiza 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): David Vasque.	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	3/05/26, 1:42:56 PM	
Hora de finalización	3/05/26, 1:44:26 PM	
Duración de la reunión	1 min 29s	
Tiempo medio de asistencia	1 min 3s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/05/26, 1:42:58 PM	3/05/26, 1:44:26 PM	1 min 28s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	3/05/26, 1:43:44 PM	3/05/26, 1:44:22 PM	38s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/05/26, 1:42:58 PM	3/05/26, 1:44:26 PM	1 min 28s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	3/05/26, 1:43:44 PM	3/05/26, 1:44:22 PM	38s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	3/12/26, 3:31:30 PM
Hora de finalización	3/12/26, 3:32:59 PM
Duración de la reunión	1 min 28s
Tiempo medio de asistencia	1 min 19s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/12/26, 3:31:36 PM	3/12/26, 3:32:59 PM	1 min 22s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	3/12/26, 3:31:40 PM	3/12/26, 3:32:56 PM	1 min 16s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/12/26, 3:31:36 PM	3/12/26, 3:32:59 PM	1 min 22s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	3/12/26, 3:31:40 PM	3/12/26, 3:32:56 PM	1 min 16s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	3/19/26, 3:30:24 PM	
Hora de finalización	3/19/26, 3:38:48 PM	
Duración de la reunión	8 min 24s	
Tiempo medio de asistencia	2 min 12s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/19/26, 3:36:33 PM	3/19/26, 3:38:48 PM	2 min 15s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Comunidad de Cuidado La Fortuna	3/19/26, 3:36:39 PM	3/19/26, 3:38:48 PM	2 min 8s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/19/26, 3:36:33 PM	3/19/26, 3:38:48 PM	2 min 15s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
Comunidad de Cuidado La Fortuna	3/19/26, 3:36:39 PM	3/19/26, 3:38:48 PM	2 min 8s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	Apertura Buzón La Fortuna	
Participantes que asistieron		2
Hora de inicio	3/26/26, 3:30:08 PM	
Hora de finalización	3/26/26, 3:41:08 PM	
Duración de la reunión	11 min	
Tiempo medio de asistencia	6 min 7s	

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/26/26, 3:30:11 PM	3/26/26, 3:41:08 PM	10 min 57s	cmontillam@sdis.gov.co	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	3/26/26, 3:39:50 PM	3/26/26, 3:41:08 PM	1 min 17s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Camila Alejandra Montilla Montezuma	3/26/26, 3:30:11 PM	3/26/26, 3:41:08 PM	10 min 57s	cmontillam@sdis.gov.co	Organizador
comunidad cuidado lafortuna	3/26/26, 3:39:50 PM	3/26/26, 3:41:08 PM	1 min 17s		Moderador

Fecha: 06, 03, 2026

Hora: 930 AM a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA.

Servicio utilizado BUZÓN DE SUGERENCIAS

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

Señores Secretaría de Int. Social
Reciban un cordial Saludo. Yo Fabio Arturo Zuluaga identificado con el Numero 8234196 de Medellín. Antioquia me dirijo a ustedes contado el respeto con el fin de solicitar Nuevamente. Mi traslado. A la ciudad de Bogotá, Debido a procesos Medicos que tengo pendientes. les doy a conocer por este medio que no doy sido Atendido por el hospital de San Rafael de Fusagasuga, debido a que no daño en este procedimiento que realizan en este lugar. El pasado Mes de Agosto del 2025. me realizaron un procedimiento que me afecto de gran manera. por lo Anterior, Solicito mi Traslado a la ciudad de Bogotá
Quedo Atento. A la respuesta Gracias

Datos personales

FABIO ARTURO ZULUAGA HENAO — No. 8234196

Nombre(s) Y Apellido(s) — Documento de Identidad

Comunidad de Cuidado La Fortuna

Dirección — Teléfono(s) de residencia

#59 Vía, Brr Girardot — 3112281314

Barrio / Ciudad / Municipio — E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

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

Fecha: 16/03/2026

Hora: 3:11 a.m. p.m. X

Lugar donde fue atendido Comunidad de cuidado

Servicio utilizado Buzón de sugerencias

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

secretaria de integración social. reciba un cordial saludo de parte de segundo estacio Riascos identificado con número de documento 19.160.937 de Bogotá, solicito muy amablemente por favor me colaboren para un traslado para la comunidad de cuidado san jose de susama esta solicitud debido a que es una comunidad en la cual ya habia estado antes y me sentí muy bién, de acuerdo a mis condiciones de salud siento que esta comunidad de cuidado de susama el clima me favorece mucho más que el de aqui, he tenido buen comportamiento y creo que ellos no tendrian ningun inconveniente.

asi mismo informo que soy una persona que no puedo desplazarme por mucho tiempo ya que mis pulmones no me dan para caminar largas trayectas quedo atento a su respuesta.

Datos personales

Segundo Estacio Riascos	No. 19.160.937
Nombre(s) Y Apellido(s)	Documento de Identidad
Comunidad de cuidado la fortuna	3112281314
Dirección	Teléfono(s) de residencia
Fusagasugá - Chinauta	cekfortuna665@hotmail.com
Barrio / Ciudad / Municipio	E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

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