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: CENTRO DE ATENCIÓN SOCIOSANITARI TRANSITORIA SALUD Y VIDA.

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
8	1	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Lina Salamanca L	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Lina Salamanca L	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura de buzon presencial con Alejandra Manjarres, profesional del Servicio Atencion Sociosanitaria transitorica, el delegado del SDQS se encuentra en nivel Central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Alejandra Manjarres	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): Carlos Holmes.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
15	01	20 26	9	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Lina maria Salamanca	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Lina Salamanca	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS GERARDO ANDRES MUÑOZ ALVAREZ CORREO: GMUÑOZ@SDIS.GOV.CO TEL: 3107701336	SE REALIZO APERTURA MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ALEJANDRA MANJARRES, PROFESIONAL DEL SERVICIO DE ATENCION SOCIO-SANITARIA TRANSITORIA. EL DELEGADO DEL SDQS SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL. EN LA APERTURA SE ENCONTRO: UN TOTAL DE 9 SDQS, 2 FELICITACIONES, 1 SUGERENCIA Y 2 PETICIONES.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: ALEJANDRA MANJARRES	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: VER ASISTENCIA TEAMS	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA X PETICIÓN X OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): JOHAN ANTONIO CORTES	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): JOHAN ANTONIO C.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 4431620 26	

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 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 ATENCION SOCIOSANITARIA TRANSITORIA SALUD Y VIDA

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					
22	01	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Andrea Garzón	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realizó apertura mediante Plataforma Teams, con Alexandra Manjarres, Profesional de Servicio de Atención Sociosanitaria Transitoria. El delegado del SDQS se encuentra en Nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Alexandra Manjarres	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Vía asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Edna Elisio Escobar	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
29	01	2026	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Luz Dionyna Pinzón	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Gerardo Andres Muñoz Alvarez Correo: gerardo@sdis.gov.co Tel = 3107701336	Se realizo apertura mediante Plataforma Teams, con Alexandra Manjarres, Profesional de servicio de Atención Sociosanitaria Transitoria. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central. En la apertura se encontraron un total de 3. 2 quejas y 1 Felicitacion.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Alexandra Manjarres	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Vía asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA 2 RECLAMO ____ FELICITACIÓN 1 SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Heiron Francisco Bolivar	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 78636026	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	**APERTURA DE BUZÓN CENTRO SOCIOSANITARIO SALUD Y VIDA**
Participantes que asistieron	**2**
Hora de inicio	**1/15/26, 2:09:56 PM**
Hora de finalización	**1/15/26, 2:32:03 PM**
Duración de la reunión	**22 min 6s**
Tiempo medio de asistencia	**17 min 36s**

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**
Alejandra Milena Manjarres Siado	1/15/26, 2:10:00 PM	1/15/26, 2:32:02 PM
Lina Salamanca	1/15/26, 2:18:53 PM	1/15/26, 2:32:03 PM

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida
Alejandra Milena Manjarres Siado	1/15/26, 2:10:00 PM	1/15/26, 2:32:02 PM
Lina Salamanca	1/15/26, 2:18:53 PM	1/15/26, 2:32:03 PM

Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
22 min 2s	amanjarress@sdis.gov.co	amanjarress@sdis.gov.co	Organizador
13 min 9s			Moderador

Duración	Correo electrónico	Rol
22 min 2s	amanjarress@sdis.gov.co	Organizador
13 min 9s		Moderador

1. Resumen

Título de la r	APERTURA DE BUZÓN CENTRO SOCIOSANITARIO SALUD Y VIDA
Participantes	2
Hora de inici	1/22/26, 2:14:25 PM
Hora de final	1/22/26, 2:20:48 PM
Duración de l	6 min 22 s
Tiempo medi	4 min 2 s

2. Participantes

Nombre	Primera entr	Última salida	Duración de l	Correo electr	Id. de partici	Rol
Alejandra Mi	1/22/26, 2:14	1/22/26, 2:20	6 min 19 s	amanjarress@	amanjarress@	Organizador
Lina Salaman	1/22/26, 2:18	1/22/26, 2:20	1 min 46 s			Moderador

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entr	Hora de salid	Duración	Correo electr	Rol
Alejandra Mi	1/22/26, 2:14	1/22/26, 2:20	6 min 19 s	amanjarress@	Organizador
Lina Salaman	1/22/26, 2:18	1/22/26, 2:20	1 min 46 s		Moderador

1. Resumen

Título de la reunión	APERTURA DE BUZÓN CENTRO SOCIOSANITARIO SALUD Y VIDA
Participantes que asistieron	1
Hora de inicio	1/29/26, 2:27:50 PM
Hora de finalización	1/29/26, 2:27:56 PM
Duración de la reunión	6 s
Tiempo medio de asistencia	3 s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada
Jhon Alexander Caicedo Fuenmayor	1/29/26, 2:27:53 PM

3. Actividades de la reunión

Nombre	Hora de entrada
Jhon Alexander Caicedo Fuenmayor	1/29/26, 2:27:53 PM

Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)
1/29/26, 2:27:56 PM	3 s	jcaicedof@sdis.gov.co	jcaicedof@sdis.gov.co

Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
1/29/26, 2:27:56 PM	3 s	jcaicedof@sdis.gov.co	Moderador