| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>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 Hogar Clarita Santos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 04 | 2026 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Marcela Yanes Suárez | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma] | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Alejandra Montilla; Profesional del servicio comunidad de Cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camila Alejandra Montilla Manzano | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Teresa de Jesús Gómez Urrea | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 09 | 04 | 2026 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Marcela Yanes Suárez | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: [firma] | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla; Profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camila Alejandra Montilla M. | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia TEAMS | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Maria Yinet Fernández Silva | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: No aplica

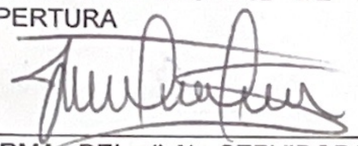
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 04 | 2026 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Johanna Yanes | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla; profesional del servicio Comunidad de cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Camila Alejandra Montilla Montezuma | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>María Agudelo | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>No firma | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 24 | 04 | 2026 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Johanna Yanes | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante plataforma Teams con Alejandra Montilla; profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Camila Alejandra Montilla Montezuma | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Miriam Rico | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>No firma | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>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 Hogar Clarita Santos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 04 | 2026 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Marcela Yanes Suárez | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:  | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Se realizó apertura mediante Plataforma TEAMS con Alejandra Montilla; profesional del servicio Comunidad de Cuidado. El delegado de SDQS se encuentra en nivel central. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camila Alejandra Montilla Montezuma | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Ver asistencia Teams | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Blanca Raquira | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma | 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<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura Buzón Clarita Santos |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 4/01/26, 2:35:36 PM |
| Hora de finalización | 4/01/26, 2:37:27 PM |
| Duración de la reunión | 1 min 50s |
| Tiempo medio de asistencia | 1 min 8s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol | Interacción: Cámara encendida | Interacción: Manos levantadas | Interacción: Audio activado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/01/26, 2:36:15 PM | 4/01/26, 2:37:27 PM | 1 min 11s | cmontillam@sdis.gov.co | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador | 1 | | 1 |
| Hogar Clarita Santos | 4/01/26, 2:36:22 PM | 4/01/26, 2:37:26 PM | 1 min 4s | | | Moderador | 1 | | 1 |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/01/26, 2:36:15 PM | 4/01/26, 2:37:27 PM | 1 min 11s | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/01/26, 2:36:22 PM | 4/01/26, 2:37:26 PM | 1 min 4s | | Moderador |

4. Interacción en la reunión

| Nombre | Tipo de compromiso | Tiempo |
|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | Audio activado | 4/01/26, 2:36:25 PM |
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | Cámara encendida | 4/01/26, 2:36:25 PM |
| Hogar Clarita Santos | Audio activado | 4/01/26, 2:36:26 PM |
| Hogar Clarita Santos | Cámara encendida | 4/01/26, 2:36:27 PM |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura Buzón Clarita Santos |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 4/09/26, 9:52:32 AM |
| Hora de finalización | 4/09/26, 9:54:49 AM |
| Duración de la reunión | 2 min 17s |
| Tiempo medio de asistencia | 58s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/09/26, 9:53:42 AM | 4/09/26, 9:54:49 AM | 1 min 6s | cmontillam@sdis.gov.co | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/09/26, 9:53:55 AM | 4/09/26, 9:54:46 AM | 50s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/09/26, 9:53:42 AM | 4/09/26, 9:54:49 AM | 1 min 6s | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/09/26, 9:53:55 AM | 4/09/26, 9:54:46 AM | 50s | | Moderador |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura Buzón Clarita Santos |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 4/16/26, 2:15:34 PM |
| Hora de finalización | 4/16/26, 2:17:54 PM |
| Duración de la reunión | 2 min 19s |
| Tiempo medio de asistencia | 1 min 58s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/16/26, 2:15:39 PM | 4/16/26, 2:17:54 PM | 2 min 14s | cmontillam@sdis.gov.co | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/16/26, 2:16:11 PM | 4/16/26, 2:17:53 PM | 1 min 42s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/16/26, 2:15:39 PM | 4/16/26, 2:17:54 PM | 2 min 14s | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/16/26, 2:16:11 PM | 4/16/26, 2:17:53 PM | 1 min 42s | | Moderador |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura Buzón Clarita Santos |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 4/24/26, 2:16:05 PM |
| Hora de finalización | 4/24/26, 2:20:47 PM |
| Duración de la reunión | 4 min 41s |
| Tiempo medio de asistencia | 2 min 54s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/24/26, 2:16:09 PM | 4/24/26, 2:20:47 PM | 4 min 38s | cmontillam@sdis.gov.co | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/24/26, 2:19:35 PM | 4/24/26, 2:20:45 PM | 1 min 10s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/24/26, 2:16:09 PM | 4/24/26, 2:20:47 PM | 4 min 38s | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/24/26, 2:19:35 PM | 4/24/26, 2:20:45 PM | 1 min 10s | | Moderador |

1. Resumen

| | |
|---|---|
| Título de la reunión | Apertura Buzón Clarita Santos |
| Participantes que asistieron | 2 |
| Hora de inicio | 4/30/26, 2:15:15 PM |
| Hora de finalización | 4/30/26, 2:17:45 PM |
| Duración de la reunión | 2 min 30s |
| Tiempo medio de asistencia | 2 min 8s |

2. Participantes

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico | Id. de participante (UPN) | Rol |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/30/26, 2:15:18 PM | 4/30/26, 2:17:45 PM | 2 min 27s | cmontillam@sdis.gov.co | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/30/26, 2:15:49 PM | 4/30/26, 2:17:39 PM | 1 min 50s | | | Moderador |

3. Actividades de la reunión

| Nombre | Hora de entrada | Hora de salida | Duración | Correo electrónico | Rol |
|---|---|---|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | 4/30/26, 2:15:18 PM | 4/30/26, 2:17:45 PM | 2 min 27s | cmontillam@sdis.gov.co | Organizador |
| Hogar Clarita Santos | 4/30/26, 2:15:49 PM | 4/30/26, 2:17:39 PM | 1 min 50s | | Moderador |

4. Interacción en la reunión

| Nombre | Tipo de compromiso | Tiempo |
|---|---|---|
| Camila Alejandra Montilla Montezuma | Audio activado | 4/30/26, 2:15:53 PM |
| Hogar Clarita Santos | Cámara encendida | 4/30/26, 2:15:54 PM |