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: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

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
08	05	20 26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA MARCELA ACOSTA PULIDO	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura de buzon mediante plataforma TEAMS con ERVIN BENAVIDES referente tecnico del servicio cuidado transitorio DIA/NOCHE el delegado de los SDIS se encuentra en NIVEL central, en la APERTURA NO se encuentra Formatos.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ERVIN BENAVIDES MELO	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 Gonzalo Corrosco	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
15	05	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Marcela ACOSTA Pulido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se Realiza APERTURA DE BUZON MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ERVIN BENAVIDES REFERENTE TECNICO DEL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE EL DELEGADO DE LA SDIS SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL EN LA APERTURA NO SE ENCUENTRAN FORMATOS.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ERVIN BENAVIDES MELO	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): Luz Dary Franco	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias viernes 15/05/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistiero	6
Hora de inicio	5/15/26, 9:59:23 AM
Hora de finalización	5/15/26, 10:10:33 AM
Duración de la reunión	11 min 9s
Tiempo medio de asistenc	2 min 13s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	5/15/26, 10:01:20 AM	5/15/26, 10:10:33 AM	9 min 13s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Villa Kennedy	5/15/26, 10:02:14 AM	5/15/26, 10:02:43 AM	29s		Moderador