| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br><br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Ingreso a la Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María-Funza Cundinamarca.

| 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 | 10 | 22 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Damián Martínez | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Ninguna |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Afanador Rojas | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena A. | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Rodrigo Yepez | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Rodrigo Yepez | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 14 | 10 | 22 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Damián M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | La apertura de buzón, se realiza a través de video llamada what sapp |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Afanador Rojas | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena A. | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Rodrigo Yepez Castaño | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): SIGNED VIA ILOVEPDF D5B6CC8A-545E-4716-A6B1-DACA3EEC7228 Rodrigo Yepez | 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: 0<br>Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Ingreso a la Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de Maria-Funza Cundinamarca.

| 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 | | | | | |
| 25 | 10 | 22 | 1 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA<br>Diego Ramirez V | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | La apertura de buzon se realiza a traves de video llamada whatsapp. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Milena Fonseca Rojas | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA<br>Milena A.<br>SIGNED VIA ILOVEPDF | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):<br>Diego J. Ramirez Vela | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | 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 | |

| 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: 0<br>Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Ingreso a la Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María-Funza Cundinamarca.

| 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 | | | | | |
| 25 | 10 | 22 | 1 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Ramirez M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | la apertura de buzón se realiza a traves de video llamada whatsapp |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Milena Alexandra Rojas | 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): Diego J. Ramirez Vela | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 28 | 10 | 22 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Ramirez M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Ninguna |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Alberto Rojas | 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): Blanca Nubia Hayuroa | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Blanca N mayor | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |