ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: C.C.T. Sumapaz Mendoza

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
6	7	23	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Raquel Rodriguez G	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Recomendación sobre el guarda de vigilancia y sus funciones
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Dora Cristina Rodriguez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Hilro Muñoz Villa	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Jarvo	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS 3087762023	
13	07	2023	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nigireth Rodriguez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Sugerencia de brigada en salud mental
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Dora Cristina Rodriguez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ___ RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Ezequiel Ramirez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Ezequiel Ramirez	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

BOGOTÁ Fecha 2023-07-07 16:22:20
Rad: E2023033290
Cód Dependencia: 27
Tipo Documental:
Remite: ANONIMO
Destino: SUBDIRECCION LOCAL LOS MARTIRES
Numero Folios: Anexos

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza

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
13	07	23	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Nilyrietha Rodriguez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Nilyrietha	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Sugerencia para Brigada de salud mental
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Diana Cristina Rodriguez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 3132002023	
13	07	23	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Nilyrietha Rodriguez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Nilyrietha	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Feliatocaón por el bato del talento humano. En epecial el tallerista de artes
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Diana Cristina. Rodriguez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 3128712023	

SOGOTÁ Fecha: 2023-07-14 07:38:36 Rad: E2023034355
Cod Dependencia: 27 Tipo Documental Remite: ANONIMO Destino: SUBDIRECCION LOCAL LOS MARTIRES Número Folios: Anexos

SOGOTÁ Fecha: 2023-07-14 07:32:39 Rad: E2023034350
Cod Dependencia: 27 Tipo Documental Remite: ANONIMO Destino: SUBDIRECCION LOCAL LOS MARTIRES Número Folios: Anexos

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 2 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

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
13	07	23	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Nayireth Rodriguez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Nayireth R	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Queja sobre el trato del talento Humano.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Dora Castro Rodriguez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA X RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 3132162023	
				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 QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

SOGOTÁ Fecha: 2023-07-14 07:35:48
Rad: E2023034352
Cod Dependencia: 27
Tipo Documental
Remite: ANONIMO
Destino: SUBDIRECCION LOCAL LOS MARTIRES

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de cuidado transitorio Semper Mendoza

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
20	7	2023	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Duvan Palacios	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Durante la apertura del buzon de sugerencias no se encontra ningun tipo de escrito a su interior.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Diana Cristina Rodrigues.	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): Ramón Mejia.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
25	07	2023	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Nigireth Rodriguez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Nigireth	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Durante la apertura del buzon de sugerencias no se encuentra ningun tipo de escrito.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Diana Cristina Rodrigues	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): Joaquin Lizarazo	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Joaquin.LIZARAZO	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner