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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: _____

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: _____

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					
5	6	26	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Daniela Tirado	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Omar Alexander Patiño Pineda.	Se realiza apertura de buzon de sugerencia el dia 5 de junio. Encontrando 1 sugerencia. Se contó con el acompañamiento de Evin Bernardes Referente tec. Vejet.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Evin Bernardes	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ver asistencia teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Lisandro Aya	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 QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ 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 de sugerencias viernes 05/06/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	06/05/26, 10:21:11 AM
Hora de finalización	06/05/26, 11:02:33 AM
Duración de la reunión	30 min 20s
Tiempo medio de asistencia	8 min 27s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	6/5/26, 02:35:20 PM	6/5/26, 03:05:04 PM	30 min 20s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Los Caminantes	6/5/26, 02:49:20 PM	6/5/26, 02:51:34 PM	2 min 27s		Moderador

Fecha:

Hora: 14-35- a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su sugerencia ó inquetud:

biernes 5 de Junio 2026
ala Sra Jheymi como cordinadora Pedirle
el Fabor y es que ai usuarios que disen que són desplasados
que són abitantes de calle si lo són que presenten pruebas
eso de bla bla no y que el Funsionario Pida los sertificados

Ate un amigo

Datos personales

Nombre(s) Y Apellido(s)	No. Documento de Identidad
Dirección	Teléfono(s) de residencia
Barrio / Ciudad / Municipio	E-mail

SIAC
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

79

SIAC | SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

bt

YO OPINO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de cuidado transitorio los caminantes

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
5	6	26	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Daniela Trujillo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Omar Alexander Patiño Pineda.	Se realiza apertura de buzon de sugerencia el dia 5 de junio. Encontrando 1 sugerencia. Se contó con el acompañamiento de Erwin Beraudes Referente tec. Vejez.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Beraudes	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: ver asistencia teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA X PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Leandro Aya	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: Omar Alexander Patiño Pineda.	
12	6	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Daniela Trujillo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Omar Alexander Patiño Pineda.	Se realizo apertura mediante plataforma Teams con Erwin Beraudes, Referente tecnico del servicio cuidado transitorio DIA/Noche. El delegado se encuentra a nivel central.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Erwin Beraudes	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): Efrain Larota	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias Viernes 12/06/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	6/12/26, 10:48:46 AM
Hora de finalización	6/12/26, 11:15:04 AM
Duración de la reunión	26 min 18 s
Tiempo medio de asistencia	6 min 5 s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Ervin Benavides Melo	6/12/26, 10:48:49 AM	6/12/26, 11:15:04 AM	26 min 15 s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Los Caminantes	6/12/26, 11:05:00 AM	6/12/26, 11:06:03 AM	1 min 3 s		Moderador

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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de Cuidado Transitorio Los Comuneros

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					
19	06	2026	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Rodrigo Chaparro	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Omar Alexander Patiño	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Erwin Benavides referente técnico Cuidado Transitorio Día/Noche. El delegado de SDIS se encuentra en el centro/ no hay escritos
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Erwin Benavides M	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): Nelson Pacz Hernandez	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 QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ 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 de buzón viernes 19/06/2026 / Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	6/19/26, 10:06:36 AM
Hora de finalización	6/19/26, 10:40:55 AM
Duración de la reunión	34 min 18s
Tiempo medio de asistencia	6 min 34s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	6/19/26, 10:06:39 AM	6/19/26, 10:40:55 AM	34 min 16s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
CCT Los Caminantes	6/19/26, 10:29:49 AM	6/19/26, 10:31:48 AM	1 min 59s		Moderador

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 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de Cuidado Transitorio Los Comuneros

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
19	06	2026	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Rodrigo Chaparro	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS Omar Alexander Patiño	Se realizó apertura mediante plataforma TEAMS con Ervin Benavides referente técnico Cuidado Transitorio Día/Noche. El delegado de SDIS se encuentra en sitio control no hay escritos
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ervin Benavides M	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): Nelson Pacz Hernandez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
24	06	2026	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Daniel Santiago Cuervo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	En el ejercicio de la apertura de buzón de sugerencias en compañía de la persona mayor, guarda de seguridad y Ervin Benavides referente técnico, en donde se encontró una nota de felicitación.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ervin Benavides	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Ver asistencia Teams	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN X SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jose Ignacio Conte Suarez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

1. Resumen

Título de la reunión	**Apertura buzón de sugerencias viernes 26/06/2026 - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche**
Participantes que asistieron	6
Hora de inicio	6/26/26, 10:42:45 AM
Hora de finalización	6/26/26, 11:01:56 AM
Duración de la reunión	19 min 11 s
Tiempo medio de asistencia	5 min 40 s

2. Participantes

Nombre	**Primera entrada**	**Última salida**	**Duración de la reunión**	**Correo electrónico**	**Rol**
Ervin Benavides Melo	6/26/26, 10:43:24 AM	6/26/26, 11:01:56 AM	18 min 31 s	ebenavidesm@sdis.gov.co	Organizador
Cuidado Transitorio Día/Noche Los Caminantes	6/26/26, 10:48:22 AM	6/26/26, 10:51:09 AM	2 min 46 s		Moderador

SIAC | SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

Buenas Tardes

Apreciados funcionarios de la S.I.S.D.

Mis agradecimientos por todas las ayudas que le proporcionan a las personas vulnerables y necesitadas de gran parte de nuestra ciudad capital, gracias tambien a los habitantes y contribuyentes que con su aporte y pago de impuestos hacen posible estas ayudas, a los gobernantes y demas organismos por ativarnos de tantos desaciertos y malas decisiones que en tiempos pasados tuvimos que tomar en algunas ocasiones de manera ocasional y otras veces de forma conciente con lo que hacemos. Muchas gracias

Jose Ignacio Caute Suarez.

COPIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Powered by CamScanner