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

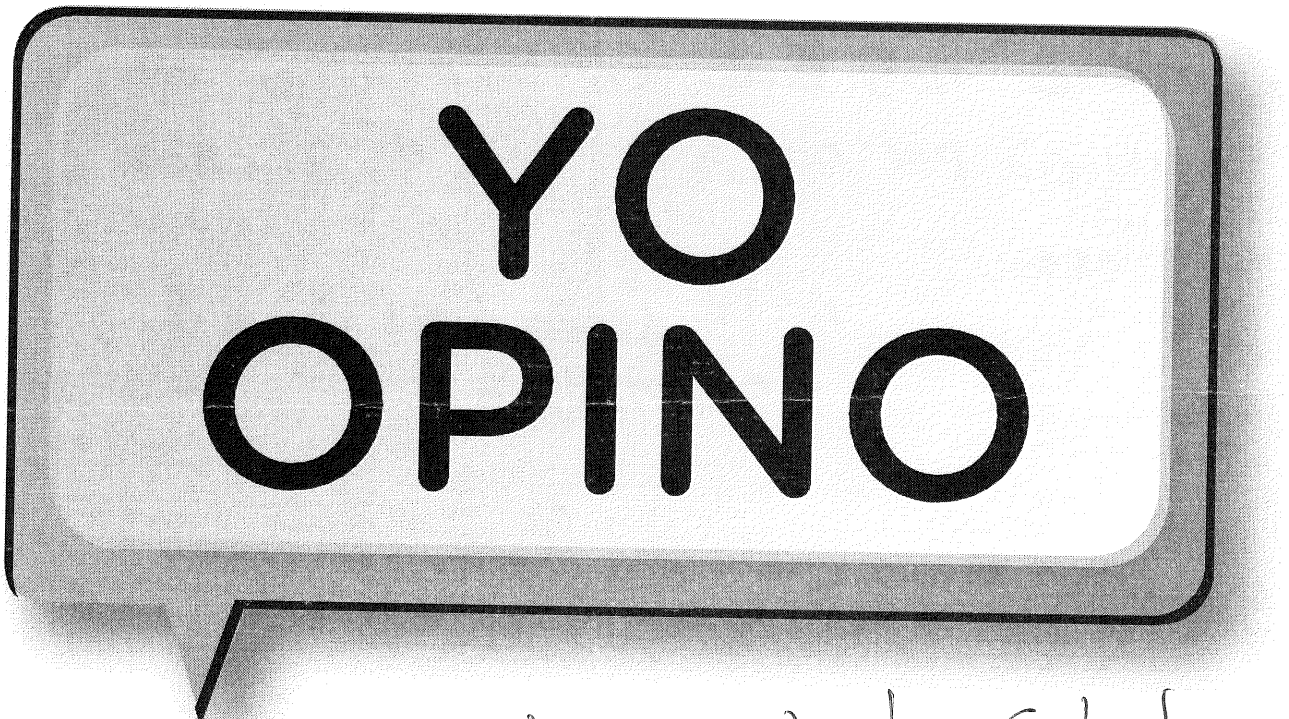
NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: NO APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Centro de cuidado Tranditorio Quiroga

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: María Paula Villalba	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Paula Villalba	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Omar Alexander Patiño opatino@sdis.gov.co	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides. Referente tecnico del servicio de cuidado transitorio Dia/Noche. El encargado SDIS. se encuentra en nivel Central.
				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 X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jaime Arevalo M	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Jaime Arevalo M 5934202	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
12	06	26	01	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Julián Felipe Gonzalez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Omar Alexander Patiño opatino@sdis.gov.co	Se realiza apertura mediante plataforma teams con Ervin Benavides, referente técnico del servicio de cuidado transitorio día-noche. El encargado de SDIS se encuentra en nivel Central
				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 X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Eduardo Cayapo	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

SIAC



QUE es Abusar De la Salud.-
de muchos ancianos o Adultos mayores.-
ya QUE Sufren de varias operaciones y
Enfermedades esoAicas y no deben
colocas como Asistencia obligatoria.
los Ejercicios Fisicos ni tampoco.
Amenazar a los Adultos mayores con
estas Normas.

Somos uno

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha:

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su petición

Esperamos Respuestas para este Informe.

2. Acaso nos van a suspender del servicio por no asistir a Dichos talleres.

ATTE Jorge Luis Quintero
CC# 4579158.

Datos personales

No. Documento de Identidad

Nombre(s) Y Apellido(s)

Dirección

Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio

Correo Electrónico

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 Quiroga	6/5/26, 02:47:20 PM	6/5/26, 02:49:42 PM	2 min 35s		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: NO APLICA Centro de cuidado Tranciterio Quiroga

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: María Paula Villalba	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Paula Villalba	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Omar Alexander Patiño opatino@sdis.gov.co	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides. Referente técnico del servicio de cuidado transitorio Día/Noche. El encargado SDIS. se encuentra en nivel Central.
				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 X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Jaime Arevalo M	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Jaime Arevalo M 5934202	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
12	06	26	01	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Julián Felipe Gonzalez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA:	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: omar Alexander Patiño opatino@sdis.gov.co	Se realiza apertura mediante plataforma teams con Ervin Benavides, referente técnico del servicio de cuidado transitorio día-noche. El encargado de SDIS se encuentra en nivel Central
				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 X RECLAMO ___ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ___ PETICIÓN ___ OTRO ___	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Eduardo Cajigas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

SIAC

YO OPINO

SEÑORES Integración social. QUE para.— Que haya una mejor convivencia. En el centro— transitorio Quiroga. Deven existir normas. estrictas. DEL Auto.cuidado personal y hac las cumplir por medio olel personal de enfermeria. ya que. de 95 personas. Que utilisamos este. centro_ solo nos Bañamos unos 25 Diario aproximadamente. y me veo en la obligacion_

Somos uno

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha:

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su petición

de comunicarles otra vez esta sugerencia ya que lo, e. echo anteriormente. sin Recibir Respuesta Algora por parte. de. Integracion social. como tambien se le comunica. al personal. profesional y hasta el momento. no an tomado cartas en el Asunto del Auto cuidado personal. ya que la mayoria. de Adultos. hay Que obligarlos para. que cumplan esta Norma. y espero que. sea Sancionable. para Que asi se cumpla. El aseo personal. Individualmente.

Datos personales

Jorge Luis Quintero. — Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 4579158 — Documento de Identidad

Dirección

Quiroga. Bogota. Condominio — Barrio / Ciudad / Municipio

3144083594 — Teléfono(s) de residencia

Correo Electrónico

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 Quiroga	6/12/26, 11:11:28 AM	6/12/26, 11:14:54 AM	3 min 25 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: No APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

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 Julián Felipe Gonzalez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides, referente tecnico del servicio de cuidado transitorio día-noche. El encargado de SDQS se encuentra en nivel central
				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 ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Escolastica Bernal Ruiz	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): C.C. Escolastica Bernal	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
26	06	2026	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Esther Rendledo Bravo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Esther Rendledo B.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS OMAR ALEXANDER PATIÑO opatino@sdis.gov.co	se realiza Apertura Mediante Plataforma Teams con Ervin Benavides Referente tecnico del Servicio de Cuidado Transitorio día-noche El encargado de SDQS se encuentra en nivel Central
				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 X OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Augusto Luque	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 Quiroga	6/19/26, 10:31:50 AM	6/19/26, 10:32:21 AM	31s		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: No APLICA

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

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 Julián Felipe Gonzalez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Se realiza apertura mediante plataforma Teams con Ervin Benavides, referente técnico del servicio de cuidado transitorio día-noche. El encargado de SDQS se encuentra en nivel central
				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 ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Escolastica Bernal Muit	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): C.C. Escolastica Bernal M	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
26	06	2026	3	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Esther Rendledo Bravo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Esther Rendledo B.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS OMAR ALEXANDER PATIÑO opatino@sdis.gov.co	se realiza Apertura Mediante Plataforma Teams con Ervin Benavides Referente tecnico del Servicio de Cuidado Transitorio día-Noche El encargado de SDQS se encuentra en nivel Central
				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 X OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carlos Augusto Luque	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): C.C.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Fecha: Junio 25/26

Hora: a.m. 3 p.m.

Lugar donde fue atendido CADET Quiroga

Servicio utilizado

Registre aquí su petición

Doctora
Camila por favor le pido
que nos pueda prestar
siquiera 2 horas de 9
a 11 o de 10 a 12 M
de la sala de Tic para
poder articular 2 o 2
horas en la tarde de
a 3 pm. para poder hacer
emprendimiento en Tics o
que nuestros compañeros puedan
aprender sistemas También,
felicitaciones por su buen desem-
peño y el del personal
Muchas gracias y bendiciones.

Datos personales

Nombre(s) Y Apellido(s)

Documento de Identidad

Dirección

Teléfono(s) de residencia

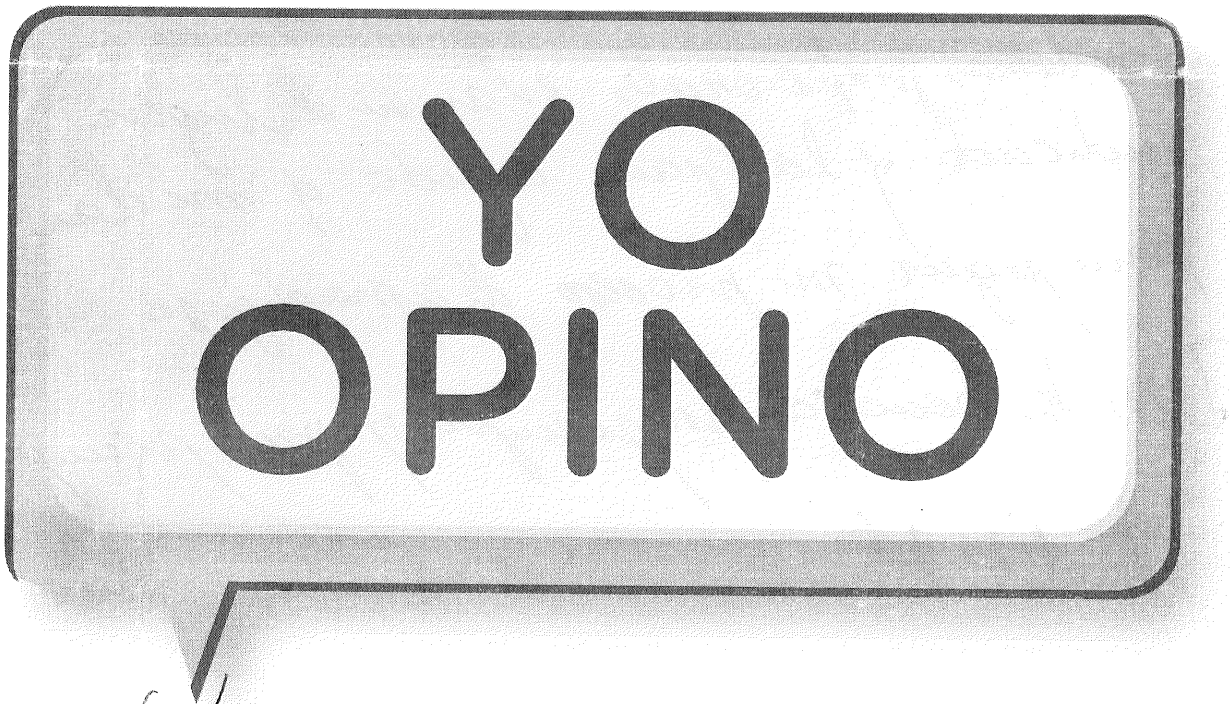
Barrio / Ciudad / Municipio

Correo Electrónico

C.C. 31.400.953 Tulúa (V)

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

SIAC



Nada....

Yo agradezco todo lo que recibido y el tiempo que Vds. nos dedican. Estan en la profesión que les gusta y han escogido.

Llegaran a todos los profesionales a nuestra bella Coordinadora, servicios generales gracias bendiciones

Somos uno

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Alimentos de Salud y bienestar

Fecha:

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido

Servicio utilizado

Registre aquí su petición

A mi Camila felicitarla por esa entrega hacia nosotros.
los demas profesionales estan en el lugar indicado y la gran ayuda q me dan para seguir mi proceso de aprendizaje.
Dios la bendiga por siempre y para siempre
L. O. H.

Datos personales

Aura Emilce Rodriguez No. 41713000
Nombre(s) Y Apellido(s) Documento de Identidad

Dirección 3034402425
Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio Correo Electrónico

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

SIAC

YO OPINO

muy bien, he recibido muchas cosas muy buenas para mi vida. Gracias a todas las personas que lo hacen posible y estar muy pendientes de esta población. Le doy gracias a Dios y todos Uds. seres muy llenos de luz. El los continue bendiciendo con muchas mas sabiduria y nos regale muchos años

Gracias Gracias Gracias

Somos uno

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

Fecha: Sabado 20 de Junio del 26

Hora: 11 y 15 a.m. X p.m.

Lugar donde fue atendido Ypultietnias

Servicio utilizado

Registre aquí su petición

No es peticion es mas Sr agradecimiento.

Datos personales

Yelida Lontano
Nombre(s) Y Apellido(s)

No. 41.519.388
Documento de Identidad

Dirección

Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio

Correo Electrónico

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA
SIAC

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

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 Quiroga	6/26/26, 10:56:27 AM	6/26/26, 11:01:33 AM	5 min 6 s		Moderador