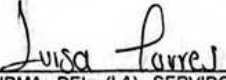
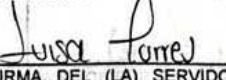
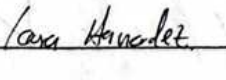


 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS		Código: FOR-ATC-009
			Versión: 1
			Fecha: Memo I2023039730 - 21/12/2023
			Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: <u>Suba</u>								
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <u>Jardín Cotinancado Las Flores</u>								
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		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS		
03	07	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres Sandoval</u>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ☐ RECLAMO ☐ FELICITACIÓN ☐ SUGERENCIA ☐ PETICIÓN ☐ OTRO ☐		
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <u>Claudia Vasquez N.</u>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA 			NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Jorge Belancourt</u>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 			NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres Sandoval</u>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 			NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS
08	07	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres Sandoval</u>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ☐ RECLAMO ☐ FELICITACIÓN ☐ SUGERENCIA ☐ PETICIÓN ☐ OTRO ☐		
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <u>Claudia Vasquez N.</u>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA 			NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Lara Hernandez</u>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 			NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres Sandoval</u>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 			NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS

 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: 1
			Fecha: Memo I2023039730 - 21/12/2023
			Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: <u>Suba</u>								
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <u>Jardin Cofirancado La Flore.</u>								
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		NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS		
14	07	26	0	Luisa Torres Sandoval	Luisa Torres.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____ NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS		
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA			
				Claudia Viquez N	[Firma]			
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):			
17	07	26	0	Carol Rayana Pino.	Carol Pino.	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____ NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS		
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA			
				Luisa Torres Sandoval	Luisa Torres.			
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA			
				Claudia Viquez N	[Firma]	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS		
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):			
				Kelly Pineda.	[Firma]			

 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 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: <u>SUBA</u>							
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <u>Jic las Flores.</u>							
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					
22	07	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres Sandoval</u> NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <u>Claudia Vasquez N.</u> NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Edison Ardila</u>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres</u> FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <u>[Firma]</u> FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Edison Ardila</u>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____ NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
27	07	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres Sandoval</u> NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <u>Claudia Vasquez N.</u> NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Jenny Nava</u>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <u>Luisa Torres</u> FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <u>[Firma]</u> FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <u>Jenny Nava</u>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____ NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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:				NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:			
				SUBA Jic las Flores.			
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					
30	07	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Luisa Luvel Sanchul</i> NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Claudia Ibarraez .N</i> NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Luisa Luvel</i> FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>[Firma]</i> FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Hilda Serna</i>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____ NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN _____ SUGERENCIA _____ PETICIÓN _____ OTRO _____ NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	