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
03	04	26	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 dia 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 ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Olivero Montes Londoño	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
10	04	26	2	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 a las 09:15 am con Ervin Benavides, referente tecnico del servicio de cuidado transitorio dia-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): José Javier Salazar	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Apertura buzón de sugerencias servicio CT / Viernes 03/07/2026	2. Lugar o Localidad o Sede : Reunión de Microsoft Teams	3. Fecha y hora: 03/07/2026 10:30 - 03/07/2026 11:00

4. Nombre responsable: Ervin Benavides Melo	5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad ---------- 8.1Tipo|8.2Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
-	Ervin Benavides Melo	CC-80852119	Subdireccion para la Vejez	Subdireccion para la Vejez	Contratista	ebenavidesm@sdis.gov.co		 03/07/2026 14:09
-	Luisa Camila Garcia Rojas	CC-1096957543	Cuidado Transitorio Día/Noche Quiroga	Coordinadora	Presencial	ctquiroga1658@hotmail.com		 03/07/2026 10:48
-	CINDY MARCELA ACOSTA PULIDO	CC-1033708735	Cuidado Transitorio Día/Noche Villa Kennedy	COORDINADORA	VIRTUAL	ctvillakennedy1801@hotmail.com	3107558099	 03/07/2026 12:24
-	Angie Vanessa Ibañez Navarro	CC-1070619185	Cuidado Transitorio Día/Noche Nuevo Renacer	Coordinadora	Contratista	ctnuevorenacer1802@hotmail.com	3104936901	 03/07/2026 14:31
-	Diana Catalina Muñoz	CC-1018436872	Cuidado Transitorio Día/Noche Samper Mendoza	Coordinadora	Contratista	ctsampermendoza1800@hotmail.com	3174243305	 03/07/2026 11:36
-	Yeiny victoria Martínez Rincón	CC-52707635	Cuidado Transitorio Día/Noche Los Caminantes	Coordinadora	contratista	ctloscaminantes1799@hotmail.com	3156978058	 03/07/2026 11:07

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

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
03	04	26	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 dia 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 ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Olivero Montes Londoño	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
10	04	26	2	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 a las 09:15 am con Ervin Benavides, referente tecnico del servicio de cuidado transitorio dia-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): José Javier Salazar	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Fecha: JULIO 7/2026.

Hora: a.m. p.m.

Lugar donde fue atendido Centro dia Noche Quiroga.

Servicio utilizado TODO EL DIA.

Registre aquí su petición

COMO USUARIO DEL SERVICIO DIA, NOCHE, SOLICITO DE TOMEN MEDIDAS. PARA QUE TODOS LOS FUNCIONARIOS SIGAN POR UNA MISMA SECUENCIA, YA QUE UN DIA, DICEN UNA COSA AL OTRO DIA OTRA COSA,
LAS FILA PARA RECIBIR EL DESAYUNO, LE COLOCAN MUCHOS MISTERIO UN DIA QUE POR CANCHA O DIA QUE POR LA PUERTA DEL TEATRO, TODOS LOS DIAS HAY DESORDENES SIN NECESIDAD, CUANDO LLUEVA POR LA PUERTA DEL TEATRO, Y CUANDO ESTE HACIENDO BUEN, POR LA CANCHA.

POR FAVOR MAS ORDEN. CADA FUNCIO NARIO PIENSA DIFERENTE, PERO DEBE SER UNA MISMA SECUENCIA

Atte. Carlos Emg Herrera Botia.

Datos personales

Carlos E Herrera Botia No. 1abv1231

Nombre(s) Y Apellido(s) Documento de Identidad

Dirección Teléfono(s) de residencia

Barrio / Ciudad / Municipio Correo Electrónico

Fecha: Julio 9- 2026

Hora: a.m. 2 p.m.

Lugar donde fue atendido Centro Día-Noche

Servicio utilizado UN MEDIO Almuerzo

Registre aquí su petición

Yo Mariela Sanchez B. Ciudadana Colombiana - soy Usuaria del Centro de Atención Hogar Transitorio Quiroga. Salí con permiso a cita Medica de Odontologia. a las 7 A.M. Se me dijo la persona que me dió permiso para salir que hasta las 2 p.m. tenia derecho al almuerzo, Justo a esa exacta llegue me sirvieron la porción de Carne que parecia una Zuela de Zapato, No me la pude comer, el arroz se sentia Crudo, Sin sopa, En TOTAL ese día mi almuerzo solo fue Arroz, papa y el jugo. - Ese fue todo mi almuerzo. Creo que Integración Social todo lo da con Minuta. todo está contabilizado, mi pregunta ¿Donde Quedo mi almuerzo Completo ???

Datos personales Se me hubiera dicho que eseiba a ser mi almuerzo, Yo hubiera ido a un comedor comunitario. Gracias. -

Nombre(s) Y Apellido(s) Mariela S.B. Documento de Identidad

Dirección Centro Día-Noche-Quiroga

Barrio / Ciudad / Municipio

Teléfono(s) de residencia 3214745823

Correo Electrónico

SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA SIAC

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Apertura buzón de sugerencias viernes 10/07/2026 servicio CT	2. Lugar o Localidad o Sede : Reunión de Microsoft Teams	3. Fecha y hora: 10/07/2026 9:00 - 10/07/2026 9:30

4. Nombre responsable: Ervin Benavides Melo	5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad --- 8.1Tipo|8.2Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
-	Ervin Benavides Melo	CC-80852119	Subdireccion para la Vejez	Subdireccion para la Vejez	Contratista	ebenavidesm@sdis.gov.co		 10/07/2026 17:16
-	Luisa Camila García	CC-1096957543	Cuidado Transitorio Día/Noche Quiroga	Coordinadora	Contratista	ctquiroga1658@hotmail.com		 10/07/2026 09:07
-	Yeiny Victoria Martínez Rincón	CC-52707635	Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes	Coordinadora	Contratista	ctloscaminantes1799@hotmail.com	3156978058	 10/07/2026 09:29
-	Diana Catalina Muñoz Garcia	CC-1018436872	Cuidado Transitorio Día/Noche Samper Mendoza	Coordinadora	Contratista	ctsampermendoza1800@hotmail.com	3174243305	 10/07/2026 10:20
-	Cindy Marcela Acosta Pulido	CC-1033708735	Cuidado Transitorio Día/Noche Villa Kennedy	coordinadora	virtual	ctvillakennedy1801@hotmail.com		 10/07/2026 17:24
-	Angie Vanessa Ibañez Navarro	CC-1070619185	Cuidado Transitorio Día/Noche Nuevo Renacer	Coordinadora	Contratista	ctnuevorenacer1802@hotmail.com	3104936901	 10/07/2026 10:20

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACION 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			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
D	M	A					
17	07	26	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA JULIE PAULINE HOSPITAL	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	SE REALIZA APERTURA MEDIANTE PLATAFORMA TEAMS CON ERWIN BENAVIDES, REFERENTE TÉCNICO DEL SERVICIO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE. EL ENCARGADO DE SDQS SE ENCUENTRA EN NIVEL CENTRAL.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA ERWIN 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): JUAN CRISTOBAL	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): CRISTOBAL Montoya	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	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Apertura buzón de sugerencias viernes 17/07/2026 - Cuidado Transitorio Día/Noche	2. Lugar o Localidad o Sede : Reunión de Microsoft Teams	3. Fecha y hora: 17/07/2026 9:30 - 17/07/2026 10:00
4. Nombre responsable: Ervin Benavides Melo	5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Vejez	

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad ---------- 8.1Tipo|8.2Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
-	Ervin Benavides Melo	CC-80852119	Subdireccion para la Vejez	Subdireccion para la Vejez	Contratista	ebenavidesm@sdis.gov.co		 17/07/2026 12:58
-	Luisa Camila García	CC-1096957543	Cuidado Transitorio Día/Noche Quiroga	Coordinadora	Contratista	ctquiroga1658@hotmail.com		 17/07/2026 09:18
-	Diana Catalina Muñoz Garcia	CC-1018436872	Cuidado Transitorio Día/Noche Nuevo Samper Mendoza	Coordinadora	Contratista	ctsampermendoza1800@hotmail.com	3174243305	 17/07/2026 10:05
-	CINDY MARCELA ACOSTA PULIDO	CC-1033708735	Cuidado Transitorio Día/Noche Villa Kennedy	COORDINADORA	VIRTUAL	ctvillakennedy1801@hotmail.com		 17/07/2026 10:59
-	Angie Vanessa Ibañez Navarro	CC-1070619185	Cuidado Transitorio Día/Noche Nuevo Renacer	Coordinadora	Contratista	ctnuevorenacer1802@hotmail.com	3104936901	 17/07/2026 11:08
-	Yeiny Victoria Martínez Rincón	CC-52707635	Cuidado Transitorio Día/Noche Los Caminantes	Coordinación	Contratista	ctloscaminantes1799@hotmail.com	3156978058	 17/07/2026 10:08

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.