Outlook

Reporte actualización información SIRBE 24/02/2025 a 01/03/2025

Desde Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 01/03/2025 11:58
Para Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

Cordial saludo

Durante el periodo 24/02/2025 a 01/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria

Outlook

RE: Reporte actualización información SIRBE 03/03/2025 a 08/03/2025

Desde Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>
Fecha Sáb 08/03/2025 19:55
Para Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

ordial saludo,

Damos por enterado de la actualización emitida por el comedor,

Atentamente,
Jco.

Jesús Andrés Crúz Olivella.
Profesional Local
Proyecto 7953 Generación del Bien-Estar alimentario y nutricional
Bogotá – SLIS San Cristóbal
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel: (57) 601 327 9797. Ext. 52420 - 52421

De: Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Enviado: sábado, 8 de marzo de 2025 11:52
Para: Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: Reporte actualización información SIRBE 03/03/2025 a 08/03/2025

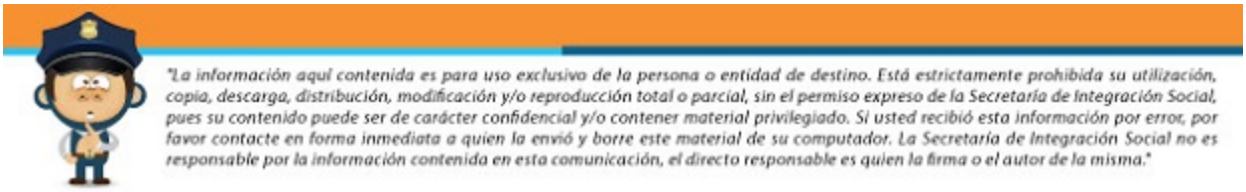
Cordial saludo

Durante el periodo 03/03/2025 a 08/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

Outlook

RE: Reporte actualización información SIRBE 03/03/2025 a 08/03/2025

Desde Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Fecha Vie 11/04/2025 14:40
Para Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

1 archivo adjunto (15 MB)
Autorizaciones CC La Gloria (1).pdf;

Cordial Saludo

Durante el periodo del 03/03/2025 al 08/03/2025 se reportan modificaciones de información SIRBE del comedor comunitario 113585-CCP-04-007 Comedor La Gloria

Autorización de notificación por correo electrónico y actualización de datos de beneficiarios - Servicios Comedores

Beneficiarios	33

Gracias

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria

De: Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>
Enviado: sábado, 8 de marzo de 2025 19:55
Para: Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: RE: Reporte actualización información SIRBE 03/03/2025 a 08/03/2025

ordial saludo,

Damos por enterado de la actualización emitida por el comedor,

Atentamente,
Jco.

Jesús Andrés Crúz Olivella.

Profesional Local
Proyecto 7953 Generación del Bien-Estar alimentario y nutricional
Bogotá – SLIS San Cristóbal
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel: (57) 601 327 9797. Ext. 52420 - 52421

De: Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Enviado: sábado, 8 de marzo de 2025 11:52
Para: Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: Reporte actualización información SIRBE 03/03/2025 a 08/03/2025

Cordial saludo

Durante el periodo 03/03/2025 a 08/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Luz. dari. Diaz. Rodriguez., identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1 40.759.506., en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: San jose. Sur oriental.

Dirección: Cl 42 A SUR No 10 Este 71.

Teléfono 1: 3124165886

Teléfono 2: 3195049787 - 318756 4935

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos. al correo electrónico: luzda2716@gmail.com.

Firma: luz Dari Diaz

Fecha: 05-03-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Ginar de Hoyos de Hoyos, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. RC. 1022448782, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Gloria

Dirección: Calle 44A sur # 5-19 este

Teléfono 1: 3025938100

Teléfono 2: 3236086462.

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: johana_324@outlook.com

Firma: _____

Fecha: 2025/03/05

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Siluino Huerfano Rojas, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 19 417 800, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Canada Guira

Dirección: Kra 2 este # 47 B 10 Sur

Teléfono 1: 322 701 96 32

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: siluino huerfano0@gmail.com

Firma: _____

Fecha: MARZO 05 / 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Isaila Pinilla de Alarcon, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 20266259, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Villa del Cerro

Dirección: Calle 46 B Sur 5A 35 este.

Teléfono 1: 321 247 32 39

Teléfono 2: 3118250660

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: claudia.guerrero55@yahoo.com

Firma: _____

Fecha: 5 MAR 20

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Elis Jhoana de hoyos Bravo, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1.062.679.004, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Gloria

Dirección: Calle 44A sur # 5 19 este

Teléfono 1: 302 5938100

Teléfono 2: 323 6086462

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Johana_324@outlook.com

Firma: _____

Fecha: 2025/05/03

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Luis Eduardo Gil castellanos, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 80115465, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Cra 6 este N° 46D 86 sur

Dirección: Santo Rito

Teléfono 1: 322 764 4087

Teléfono 2: — 310 247 1765 hermano.

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: eduardogil642@hotmail.com

Firma: [signature] C

Fecha: 03-05-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jesus Santiago Nempegue Acevedo, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. RC 1010239908, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Nueva Gloria

Dirección: Calle 47A sur # 7-47 este

Teléfono 1: 320 482 56 18

Teléfono 2: 314 231 3522

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: erika nempegue5@gmail.com

Firma: Erika Nempegue

Fecha: 05 marzo 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Juliana Valentina Delgado Nempeque, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. TI 1028666101, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Nueva Gloria

Dirección: Calle 47A Sur # 7-47 este

Teléfono 1: 320 4825618

Teléfono 2: 314 231 3522

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: erikanempeque5@gmail.com

Firma: Erika Nempeque

Fecha: 25-Marzo-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Adrian Steven Delgado Nempeque, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1028670241, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Nueva Gloria

Dirección: Calle 47A Sur # 7-47 este

Teléfono 1: 3204825618

Teléfono 2: 3142313527

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI__X__ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: erikanempeque05@gmail.com

Firma: Erika Nempeque

Fecha: 05-marzo-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jogan Felipe Delgado Nempeque, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. TI 1028669534, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Nueva Gloria

Dirección: Calle 47A Sur # 7-47 este

Teléfono 1: 320 4825618

Teléfono 2: 314 2313522

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI__X__ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: erikanempeque7@gmail.com.

Firma: Erika Nempeque

Fecha: 05 marzo 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Erika Milenly Nempeque Quevedo, identificado/a con CC_x_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1010 216 874, en calidad de:
(marque con una x equis)

[x] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La nueva Gloria

Dirección: Calle 47a sur # 7-47 este

Teléfono 1: 320 482 56 18

Teléfono 2: 314 231 35 22

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: erikanempeque5@gmail.com

Firma: Erika Nempeque

Fecha: 5 marzo de 2025.

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jose Martin Rivera, identificado/a con CC_X_ CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 4120385, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Los Libertadores

Dirección: Tv. 8c este # 54A 86 sur

Teléfono 1: 3203389496

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: riveramartinez430@gmail.com

Firma: Jose Rivera

Fecha: 5 03 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Andrey Muñoz Tibacha., identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. TI 1028683431, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Nueva Gloria

Dirección: Kra 8este # 47-35 sur

Teléfono 1: 3222114809

Teléfono 2: 3145775010

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI__X__ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: munoz corredor luis enrique @gmail.comco

Firma: L.E.M.

Fecha: 05-03-25.

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Claudia Patricia. Niño Guevara., identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 52.061.954., en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: Canada Guira.

Dirección: Cl 47A Sur # 3A-62 Este.

Teléfono 1: 3114800884

Teléfono 2: 601-3912609

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: patriciarino.ebm@gmail.com.

Firma: Claudia Patricia Niño.

Fecha: 05-03-2025

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Hildebrando Cruz Salgado, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 4077300, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: San Jacinto

Dirección: Calle 46c sur # 6B 11 Este

Teléfono 1: 3138245480

Teléfono 2: 315 462 0907

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: gacenos9590gmail.com

Firma: Hildebrando

Fecha: Marzo 05 - 2025.

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Margarita Guevara de niño, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 27.561.316, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: Cunada Guru.

Dirección: Cl 47A Sur #3A-62 Este.

Teléfono 1: 3114800884

Teléfono 2: 601-3912609.

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Patriciamo.cbm@gmail.com.

Firma: Margarita Guevara de Niño

Fecha: 05-03-2025

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Luz Marina Torres Vital, identificado/a con CC_x_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 2000 014 471, en calidad de:
(marque con una x equis)

[x] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: Santo Rito Sur oriental

Dirección: Calle 49 sur # 4B - 57 este

Teléfono 1: 3040 525 7263

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_x_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: luz2904torres@gmail.com

Firma: Luz Torres

Fecha: 05/03/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jamas Steven Segura Bocigo, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1000775123, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Villa del cerro

Dirección: Kra 34 este # 45c. 03 sur.

Teléfono 1: 3142904652

Teléfono 2: –

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: 59jomes470@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 05/02/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Mario de Jesus Rodriguez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 39562 843, en calidad de:
(marque con una x equis)

☑ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santo Rita.

Dirección: Calle 52 B sur #5 c -09 este

Teléfono 1: 313 830 74 93

Teléfono 2: 312 529 08 18

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI V No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: mariarodriguez08340gmail.com

Firma: Maria R F

Fecha: 5 03

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Michell Camilo Garzon, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. TI 1028 670844, en calidad de: *(marque con una x equis)*

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santo Rita

Dirección: Kro 6 este 46D 75 sur.

Teléfono 1: 313 835 79 61

Teléfono 2: 313 835 79 61

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgarson30@gmail.com

Firma: maria Valencia

Fecha: 5/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jeferson Garzon, identificado/a con CC___CE___PPT___PASAPORTE___ No. TI 1028895378, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: Santo Rita

Dirección: Kra 6 este # 46D 75sur.

Teléfono 1: 3172386844

Teléfono 2: 313 835 79 61

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_1__ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgorson30@gmail.

Firma: maria valenja

Fecha: 5/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Gorzon, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 79.604 641, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santo Rita

Dirección: Kra 6 este # 46D 75 sur

Teléfono 1: 3172386844

Teléfono 2: 313 8367961

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgorzon30@gmail.com

Firma: maria valencia

Fecha: 5/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Valencia, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1.113.780 678, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita.

Dirección: Kra 6 este # 460 75 sur

Teléfono 1: 317 238 68 44

Teléfono 2: 313 835 79 61

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgorson30@gmail.com

Firma: maria Valencia

Fecha: 5/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Flor Alba Rincon Ariza, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 41 589 645, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Gloria

Dirección: Kra 7 este # 45 A 91 sur

Teléfono 1: 320 450 7571

Teléfono 2: 320 872 1104

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: albertocampos612@gmail.com

Firma: Flor Alba Rincon Ariza

Fecha: 5 de Jun 20

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Ormilda Sanchez Velasco, identificado/a con CC_X_ CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 41 591 972, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: La Gloria

Dirección: Kra 7 este # 43-79 Sur.

Teléfono 1: 312 419 72 44

Teléfono 2: 321 937 48 19

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Jeisson f94@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 05-03-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jose Martin Rivera Nova, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 4 120 385, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita

Dirección: Trv. 8a este # 54A 86 sur

Teléfono 1: 320 338 9496

Teléfono 2: 322 856 81 19

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: rivera martin 430@gmail.com

Firma: Maria Antonia Nova

Fecha: 5 de Marzo

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Antonia Nocua, identificado/a con CC_x_ CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 33 430 025, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita

Dirección: Tv. 8c # 54A 86 sur este

Teléfono 1: 3203389496

Teléfono 2: 3228568119

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_x_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: riveramartin430@gmail.com

Firma: MariaAntoniaNocua

Fecha: 5 de Marso

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, José Antonio Briceño Vargas, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 6 742 497, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita

Dirección: Cra 5 Bis # 47 - 31 sur

Teléfono 1: 310 275 80 74

Teléfono 2: 601 210 36 14

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: josi122206@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 05/03/2025

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Sildona Gonzalez de Briceño, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 23 271 297, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita

Dirección: Kra 5 Bis # 47 - 51 Sur

Teléfono 1: 310 275 8074

Teléfono 2: Javi

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: javi22206@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 05 03 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Rosa del Transito, identificado/a con CC_x_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1 071 431, en calidad de:
(marque con una x equis)

[x] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Gloria

Dirección: Calle 43 sur 3D # 19-02

Teléfono 1: 322 421 02 42

Teléfono 2: 313 278 22 81

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_x_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: maria32gil@gmail.com

Firma: Maria Helena Gil Parra

Fecha: 05-03-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Hermes Quiton Peña, identificado/a con CC_x_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 79 348 796, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: La Gloria

Dirección: Calle 44 sur # 6B 22 este

Teléfono 1: 3214435154

Teléfono 2: —

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_x_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: hermesquiton510@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 03.05.2025

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Dolores Bareño Paez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 23 488 052, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Villa San Jacinto

Dirección: Calle 46 c sur # 4 -23 este

Teléfono 1: 3224545307

Teléfono 2: 6013631510

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: dolores6orenopaez@gmail.com

Firma: Dolores Bareño Paez

Fecha: 17/05/25

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

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Ana Marcela Gomez Meneses., identificado/a con CC_x_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1128 448 392, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: Canada Guira

Dirección: Kra 3c Bis este # 48 -30 sur.

Teléfono 1: 311 367 12 14

Teléfono 2: —

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI_X_ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: gomezmeneseslinamarcela@gmail.com

Firma: Ana Marcela Gomez M

Fecha: 05/03/25

Outlook

RE: Reporte actualización información SIRBE 10/03/2025 a 15/03/2025

Desde Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>
Fecha Lun 17/03/2025 11:51
Para Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

Cordial saludo,

Agradezco su oportuna respuesta, nos damos por enterado de la actualización,

Atentamente,

Jesús Andrés Crúz Olivella.
Profesional Local
Proyecto 7953 Generación del Bien-Estar alimentario y nutricional
Bogotá – SLIS San Cristóbal
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel: (57) 601 327 9797. Ext. 52420 - 52421

De: Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Enviado: sábado, 15 de marzo de 2025 13:33
Para: Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: Reporte actualización información SIRBE 10/03/2025 a 15/03/2025

Cordial saludo

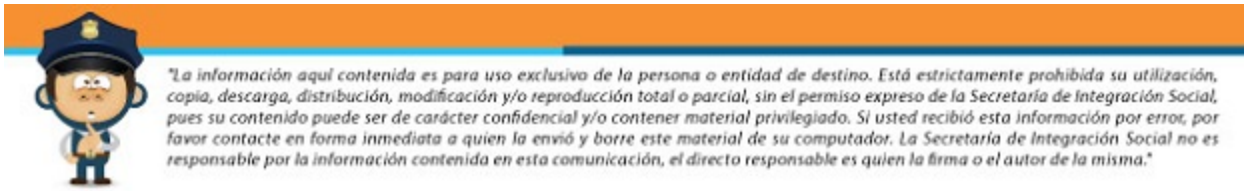
Durante el periodo 10/03/2025 a 15/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio

Comedor Comunitario La Gloria





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

Outlook

RE: Reporte actualización información SIRBE 10/03/2025 a 15/03/2025

Desde Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Fecha Vie 11/04/2025 13:44
Para Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

1 archivo adjunto (3 MB)
Autorizaciones 12032025.pdf;

Cordial Saludo

Durante el periodo del 10/03/2025 al 15/03/2025, se reporta modificación de información SIRBE del comedor comunitario 113585-CCP-04-007 La Gloria.

Autorización de Notificación por correo electrónico y actualización de datos Beneficiarios - Servicio de comedores comunitarios SDIS

Beneficiarios	5

Cordialmente

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria

De: Comedor La Gloria
Enviado: sábado, 15 de marzo de 2025 13:33
Para: Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: Reporte actualización información SIRBE 10/03/2025 a 15/03/2025

Cordial saludo

Durante el periodo 10/03/2025 a 15/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes

Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS	Código: FOR-GD-016 Versión: 2 Fecha: Memo I2024038858 - 31/12/2024 Página: 1 de 1

No	FECHA DEL DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	NÚMERO DE FOLIOS	NÚMERO DE ANEXOS	TIPO DE ANEXOS	OBSERVACIONES
1	12/03/2025	Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos Beneficiarios - Servicio Comedores Comunitarios - SDIS	No aplica	5	No aplica	No aplica	

RESPONSABLE	ENTREGA	RECIBE
NOMBRE	Jesus Cruz olivella	Wendy Villanueva
CARGO/ROL	Profesional local	Responsable de servicio
DEPENDENCIA PRODUCTORA / UNIDAD OPERATIVA	San Cristobal	Comedor sta Gloria
FECHA DE ENTREGA (AAAA/MM/DD)	2025-03-12	FECHA DE RECEPCIÓN (AAAA/MM/DD) 2025/03/12

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Enrique Gaozon Pulido, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 79604644, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☒ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Michel Camila Gaozon Valencia, identificado/a con RC ___TI X CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. 1028670844

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: Sancristobal

Barrio: Santa rita sur oriental

Dirección: Kr 6 Este # 46D 75 sur

Teléfono 1: 3172386844

Teléfono 2: 3105167189

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No___autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgasso30@gmail.com

Firma: Nelson Gaozon

Fecha: 12-03-2024

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Dolores Barrera Paez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 23488052, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: San Jacinto

Dirección: Calle 46 C Sur # 4 23 85 Este

Teléfono 1: 3224545307

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI S/ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: doloresbarenopaez@gmail.com

Firma: Dolores Barrera Paez

Fecha: Dolores Barrera Paez
12 Mar 20. - 2025

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Enrique Gorzon Puesto, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 79604644, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☒ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Jeferson Andrey Gorzon Valencia, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1028895378

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: Sancristobal

Barrio: Santa rita sur oriental

Dirección: Kr 6 Este # 46D 75 Sur

Teléfono 1: 3172386844

Teléfono 2: 3165761892

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgarso30@gmail.com

Firma: Nelson Gorzon

Fecha: 12 - 03 - 2025

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Enrique Garzón Puerto, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1113780678, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☒ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a MARIA DEINIR Valencia Rios, identificado/a con RC ___ TI ___ CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1113780678.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita sur oriental

Dirección: Kr 6 Este #46075 sur

Teléfono 1: 3172586844

Teléfono 2: 3165761892

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgarso30@gmail.com

Firma: Nelson Garzón

Fecha: 12 03 2025

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Enrique Gaviria Puerto, identificado/a con CC X CE ~ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 79604644, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Santa Rita Sur Oriental

Dirección: Kr 6 Este #41 C 75 Sur

Teléfono 1: 3172386844

Teléfono 2: 3165767892

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: michelgaviria30@gmail.com

Firma: Nelson Gaviria

Fecha: 12-03-2025

Outlook

RE: Reporte actualización información SIRBE 17/03/2025 a 22/03/2025

Desde Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>
Fecha Dom 23/03/2025 15:10
Para Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

Cordial saludo,

Damos por enterado de la presente solicitud,

Atentamente,
Jco.

Jesús Andrés Crúz Olivella.
Profesional Local
Proyecto 7953 Generación del Bien-Estar alimentario y nutricional
Bogotá – SLIS San Cristóbal
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel: (57) 601 327 9797. Ext. 52420 - 52421

De: Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Enviado: sábado, 22 de marzo de 2025 12:12
Para: Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: Reporte actualización información SIRBE 17/03/2025 a 22/03/2025

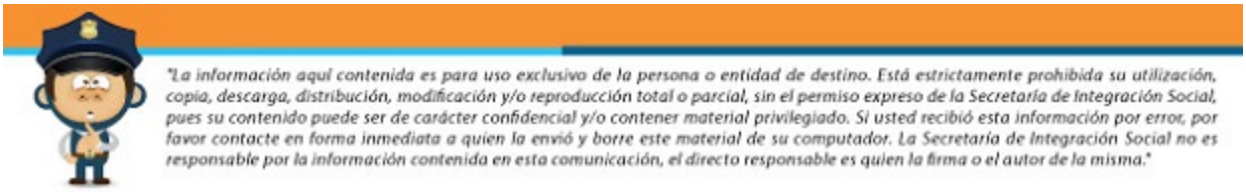
Cordial saludo

Durante el periodo 17/03/2025 a 22/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes
Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

Outlook

RE: Reporte actualización información SIRBE 25/03/2025 a 29/03/2025

Desde Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>
Fecha Sáb 29/03/2025 19:11
Para Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>

Cordial saludo,

Damos por enterado de la presente actualización,

Atentamente,
Jco.

Jesús Andrés Crúz Olivella.
Profesional Local
Proyecto 7953 Generación del Bien-Estar alimentario y nutricional
Bogotá – SLIS San Cristóbal
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel: (57) 601 327 9797. Ext. 52420 - 52421

De: Comedor La Gloria <LAGLORIA9326-2024@outlook.com>
Enviado: sábado, 29 de marzo de 2025 14:03
Para: Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>; Jesus Andres Cruz Olivella <jacruzo@sdis.gov.co>; Sandra Patricia Muñoz leon <SPMunozL@sdis.gov.co>; corp.asisdecolombia <corp.asisdecolombia@gmail.com>
Asunto: Reporte actualización información SIRBE 25/03/2025 a 29/03/2025

Cordial saludo

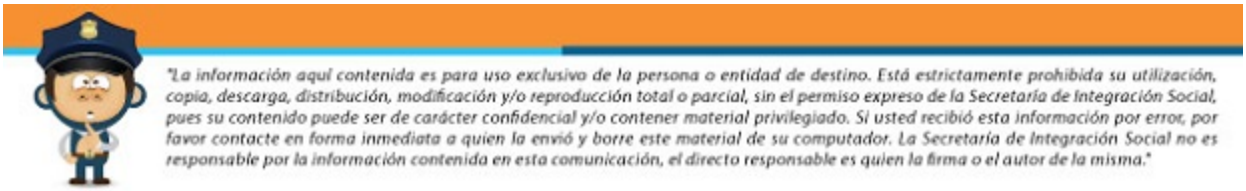
Durante el periodo 25/03/2025 a 29/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113585-CCCP 04-007 LA GLORIA.

Atentamente,

Wendy L. Villanueva Caviedes

Responsable del Servicio
Comedor Comunitario La Gloria





"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."