Outlook

REPORTE ACTUALIZACION INFORMACION SIRBE 24/02/2025 AL 01/03/2025

Desde Comedor Policarpa <POLICARPA9227-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 01/03/2025 15:43
Para monica.iza92@gmail.com <monica.iza92@gmail.com>

CORDIAL SALUDO

Durante el periodo 24/02/2025 AL 01/03/2025, no se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113555-CCCP 12-002 POLICARPA

OCTAVIO ZAMBRANO CUADROS
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
RESPONSABLE DE SERVICIO
CC-POLICARPA
CEL. 311 537 0186

Outlook

REPORTE ACTUALIZACION INFORMACION SIRBE 03/03/2025 AL 08/03/2025

Desde Comedor Policarpa <POLICARPA9227-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 08/03/2025 19:19
Para Monica Fernanda Iza Certuche <miza@sdis.gov.co>

2 archivos adjuntos (22 MB)
Autorización Notificación Correo.pdf; CAMBIO_DIRECCION_RECIBO_PUBLIC0.pdf;

CORDIAL SALUDO

Durante el periodo 03/03/2025 AL 08/03/2025, se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113555-CCCP 12-002 POLICARPA, de la siguiente manera.

se adjunta.

Recibos Servicios públicos

Formato autorización de notificación por correo

MOTIVO DE NOVEDAD	N° DE PERSONAS BENEFICIARIAS REPORTADAS
Cambio de dirección recibos servicios públicos	10
Formato autorización de notificación por correo	38

OCTAVIO ZAMBRANO CUADROS
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
RESPONSABLE DE SERVICIO
CC-POLICARPA
CEL. 311 537 0186

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	07/03/25	Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS	No aplica	35	No aplica	No aplica	Formatos de autorización

	ENTREGA	RECIBE
RESPONSABLE		
NOMBRE	Marlon Andrés Galvis Rojas	Gloria Tompiano Cardos
CARGO/ROL	Apoyo a la supervisión	Responsable del servicio
DEPENDENCIA PRODUCTORA / UNIDAD OPERATIVA	SDIS - Abastecimiento	Comedor Policarpa

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS	Código FOR GD 016 Version 2 Fecha Memo I2024038858 - 31/12/2024 Página 1 de 1

No	FECHA DEL DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	NUMERO DE FOLIOS	NUMERO DE ANEXOS	TIPO DE ANEXOS	OBSERVACIONES
1	07/03/2025	Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS	No aplica	3	No aplica	No aplica	

RESPONSABLE	ENTREGA	RECIBE	
NOMBRE	Adriana Tovar Cardona	Octavio Zambrano C	
CARGO/ROL	Auxiliar Administrativo 407-27	Responsable del servicio	
DEPENDENCIA PRODUCTORA/ UNIDAD OPERATIVA	Subdirección Local Puente Aranda - Antonio Nariño	comedor Policarpa	
FECHA DE ENTREGA (AAAA/MM/DD)	07 Marzo 2025	FECHA DE RECEPCIÓN (AAAA/MM/DD)	7/03/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Julian David Duque Vargas, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1013610165, en calidad de:
(marque con una x aquí)

☒ 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Carrera 11 Nº 4 Sur 57

Teléfono 1: 301 297 27 17

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 Secretaria 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: jduque v0217@gmail.com

Firma: Julian D. Duque V. cc 1013610165 sdc

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

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, Andrea Carolina Romero Vergara, identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE ___ No. 1100394720, 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa.

Dirección: KR 12 #2 SUR 13

Teléfono 1: 300 679 7910

Teléfono 2: 313 675 0783.

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 Secretaria 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: arv91021@gmail.com.

Firma: Andrea Romero Vergara

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Carlos Federico Yordan Hernandez. , identificado/a con CC_x_ CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1.152.978. , 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: Antonio Nariño

Barrio: Modelo Sur.

Dirección: KR 8 B #4-3 Sur.

Teléfono 1: 311 273 6610

Teléfono 2: 324 336 4490

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: _____

Firma:

Fecha: 09/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Adriana Vargas Gomez, identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE ___No. 51 837 156, 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 Danna Sofia Duque Rodriguez, identificado/a con RC ___TI X CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. 1 016 727 653.

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

Localidad de residencia: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Carrera 11 N° 4 ow 57

Teléfono 1: 310 825 6988

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: angelito 22 – no codu va @ hotmail.co

Firma: Adriana Vargas G.

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Adriana Vargas Gomez, identificado/a con CC X CE PPT PASAPORTE No. 51.833.156, en calidad de:
(marque con una x aquí)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

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

beneficiario/a Mario Fernando Duque Rodriguez, identificado/a con RC X TI CC CE PPT PASAPORTE) No. 1016 746 985.

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

Localidad de residencia: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Carrera 11 Nº 4 sur 67

Teléfono 1: 310 825 6988

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: angelita22_nacduque@hotmail.com

Firma: Adriana Vargas G.

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

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, Rosa Oliva Obando Mora. , identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 52 522 956. , 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: Antonio Nariño

Barrio: Ciudad Bema.

Dirección: KR 11A # 10 Sur 66 Pi 3.

Teléfono 1: 311 413 4967

Teléfono 2: 322 970 1050

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: rosaolivaobandomora1976@gmail.com

Firma: oliva obando

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Alberto Solorzano Herrera., identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE___ No. 13.882.628., 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: Antonio Nariño.

Barrio: Calvo Sur

Dirección: CL 1 C SUR # 78-15.

Teléfono 1: 313 781 8773.

Teléfono 2: 318 692 8517

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: joalberto010254@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07/03/2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Myriam Cifuentes Galindo, identificado/a con CC x CE PPT PASAPORTE No. 41563423, 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: Antonio Nariño

Barrio: San Antonio

Dirección: Calle 12 sur N° 14-35 Bloq 2 Apto 301

Teléfono 1: 321 444 40 21

Teléfono 2: 321 481 57 73

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: miryalgalindo@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Geraldine Godoy Rodriguez, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 51.894.394, 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: KR 12 # 4.508-22

Teléfono 1: 313 808 1978.

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: ggodoy923@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

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, Julio Cesar Garcia Morales, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 19.144 032, 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: Rafael Uribe

Barrio: San José

Dirección: Calle 26 B Sur Nº 12 L - 35

Teléfono 1: 314 302 6500

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: jegarcia morales 9756 gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo Kennedy Alexander Perez Duarte, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No 67.15.153, en calidad de: *(marque con una x aquí)*

[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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Calle 5 Sur 10 - 46

Teléfono 1: 313 497 58 97

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: leidylozano076@gmail.com

Firma: Kennedy Perez

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Edgar Ordoñez, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 98 396 844, 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: Calvo sur

Dirección: Carrera 3 Nº 2A sur 19 Apto 2

Teléfono 1: 314 77 252 78

Teléfono 2: 314 555 43 95

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: edgar.ordonez.197720@gmail.com

Firma: Edgar Ordoñez

Fecha: 09 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo Amparo Segura Leal, identificado/a con CC X CE PPT PASAPORTE No 21.069.998 en calidad de *(marque con una x según)*

[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: Policarpo

Barrio: Ciudad Bani

Dirección: Cra 10 2 sur 67 Apto 201

Teléfono 1: 300 503 7186

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: ampseguro26@hotmail.com

Firma: _____

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Carmen Julia Martinez Jimenez, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 20328.485, 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: Antonio Nariño

Barrio: Ciudad Jardin Sur.

Dirección: CL 16 Sur # 10-51.

Teléfono 1: 300 864 2083.

Teléfono 2: 350 482 0383.

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: juliamds989@gmail.com

Firma: Carmen Julia Martinez Jimenez

Fecha: 09/03/2025.

Powered by CamScanner

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, Victor Alfonso Lozada, identificado/a con CC X CE PPT PASAPORTE No. 19 499 950., 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: Antonio Nariño.

Barrio: Restrepo.

Dirección: CL 1A Sur # 16-37 P1.

Teléfono 1: 314 248 3555

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: victorbzada@gmail.com

Firma: Victor Alfonso Lozada

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Cecil Alfonso España Navarro., identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE___ No. 72. 171. 619., 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: Antonio Nariño.

Barrio: Policarpa

Dirección: KR 10 A #28SR-58.

Teléfono 1: 310 794 7190.

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: Cecilespana@yahoo.com.

Firma:

Fecha: 21/03/2025.

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Eliana Cristina Gallardo ortiz, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1080930406, 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: Antonio Nariño

Barrio: Ciudad Berna

Dirección: Kr 10A 4 Sur 9

Teléfono 1: 310 482 58 55

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: gallardoeliana9ortiz@gmail.com

Firma: Eliana Gallardo ortiz

Fecha: 07/03/2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Arcesio Muriel Mejia, identificado/a con CC X CE PPT PASAPORTE No. 93290 381, 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpo

Dirección: Carrera 11 Nº 4 sur 71 Ap 1030J

Teléfono 1: 311 440 10 92.

Teléfono 2: +61 400 121 408

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: muriel.arcesio@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 09 Octubre 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Mabel Lizeth Bastidas Castillo, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1013 674 449, en calidad de:
(marque con una x aquí)

☒ 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Cra 11 Nº 4 sur 48

Teléfono 1: 304 443 55 24

Teléfono 2: 318 641 59 00

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: mabel.lizeth0622@gmail.com

Firma: Mabel Bastidas

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Norma Sunilde Vanegas Castellanos, identificado/a con CC X CE PPT PASAPORTE No. 1026200617, 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 Cristóbal

Barrio: Las Lomas

Dirección: Carrera 8 N° 36 A 6W 20 Apto 300

Teléfono 1: 313 276 26 48

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: normavc1990@gmail.com

Firma: Norma Vanegas C.

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Everlides Bertel, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 39 302 133, 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: Anto Nariño

Barrio: San Antonio

Dirección: Calle 10A SW Nº 16-67 P.503

Teléfono 1: 317 245 27 43

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: somos campo 246 gmail.com

Firma: Everlides Bertel

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Gustavo Alfaro Cifuentes, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No 14246615, en calidad de: *(marque con una x según)*

[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: Antonio Nariño

Barrio: San Antonio

Dirección: Calle 10 A Sur Nº 16-67 Piso 3

Teléfono 1: 317 245 27 43

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: samos campo 24 6gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jhon Jarol Nariz Bermudez, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 1083. 812 028', 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: Antonio Nariño

Barrio: Colus Sur.

Dirección: KR 88 Sur 2A - 35 INT 2.

Teléfono 1: 322 910 1177

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: jhonjarolnariz@gmail.com

Firma:

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, José Alvaro Gomez Bolaños, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 98438649, 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: Calvo Sur

Dirección: Carrera 8 B 2-A 35 Sur

Teléfono 1: 320 715 7898

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: gomesalvaroti@gmail.com

Firma: José Alvaro Gomez

Fecha: 07 Marzo/2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Oscar Morales Hernandez, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 19 225 952, 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: Antonio Nariño

Barrio: La Fragua

Dirección: Calle 17 A Sur 29 A 30

Teléfono 1: 322 746 0057

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: oscar237moralesegmail.com

Firma: Oscar Morales H.

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Diana Cristina Santamaria Guzman, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1013 645 926, 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 Michell Juliana Gil Santamaria, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No 1016740251.

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

Localidad de residencia: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Calle 4 Sur Nº 10-62

Teléfono 1: 320 260 5955

Teléfono 2: 321 985 4151

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: dianacris.j@gmail.com

Firma: Diana Santamaria

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Diana Cristina Santamaría Guzman, identificado/a con CC x CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1013 645 926, 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 Julio Fernando Gil Santamaría, identificado/a con RC ___ TI x CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1075327276.

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

Localidad de residencia: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Calle 48W N° 10-62

Teléfono 1: 320 260 59 55

Teléfono 2: 321 985 41 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 Secretaria 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: diana.cris.j6@gmail.com

Firma: Diana Santamaría.

Fecha: 07 Marzo 12025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Diana Cristina Santamaria Guzman, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 1013 645 926, 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Calle 4 Sur Nº 10-62

Teléfono 1: 320 260 59 55

Teléfono 2: 321 985 41 51

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: dianacrisj@gmail.com

Firma: Diana Santamaria.

Fecha: 07/Ma/70/2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jaime Antonio Lucero Fegya, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 79216.791, 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: Antonio Nariño.

Barrio: Santander Sur

Dirección: Cl 99 BIS Sur #29-51

Teléfono 1: 319 587 8786.

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: jaimelucero1153@gmail.com.

Firma:

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Amaya Perez, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1925S 196, 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: Antonio Nariño.

Barrio: San Bernardo.

Dirección: Kr 11 # 1-76.

Teléfono 1: 302 617 1990

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: elbrotheramaya1795@gmail.com

Firma:

Fecha: 09/03/2025.

Powered by CamScanner

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, Yenis María Vega Jimenez, identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE ___No. 39 088 121, 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: Las Brisas

Dirección: Carrera 7 Nº 6-165 SW Int 6 Apto 303

Teléfono 1: 3142465304

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: Donymas18@gmail.com

Firma: Yenis Vega Jimenez
Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Sandra Yaneth Bohorquez Daza, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 51 691 117, 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: Antonio Nariño

Barrio: Ciudad Jardín Sur.

Dirección: KR 12 A #17 Sur 76.

Teléfono 1: 305 798 8121

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: Sandrada9 1962@gmail.com.

Firma:

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

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, Jose Ismael Efraín Sanchez Quito, identificado/a con CC x CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 19 124 085, 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: Antonio Nariño

Barrio: Ciudad Berna

Dirección: Calle 4 sur N° 10-80

Teléfono 1: 322 803 94 15

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: joseismaelsanchez1912@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07 Marzo 2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Eduardo Alfredo Castellanos Arevalo, identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE___ No. 79983770, 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: Antonio Nariño

Barrio: Eduardo Frei

Dirección: CL 31D Sur 29 A 53.

Teléfono 1: 300 330 0835

Teléfono 2: 304 441 5470

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: Ciudad1800@gmail.com

Firma: Eduardo Alfredo Castellanos

Fecha: 07/03/2025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Ligia Martha María del Pilar Verdan Hernandez, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 51.5ºA.016., 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: Antonio Nariño.

Barrio: Modelo Sur.

Dirección: KR 88 # 4Sur-03.

Teléfono 1: 311 223.6640.

Teléfono 2: 324 336 4180

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: pilaryordan01@gmail.com.

Firma:

Fecha: 01/03/2025.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Luz Marina Gonzalez Zarate, identificado/a con CC X CE ___PPT ___PASAPORTE ___ No. 51 628 767, 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa

Dirección: Carrera 11e 2 sur 21

Teléfono 1: 311 443 61 03

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: gonzalezlucerito84@gmail.com

Firma: Luz Marina Gonzalez Zarate

Fecha: 07 Marzo 12025

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo. Ana Cecilia Vergara Jaraba, identificado/a con CC X CE ___PPT___PASAPORTE___ No. 64 713 564, 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: Antonio Nariño

Barrio: Policarpa.

Dirección: KR 12 #2 sur 13.

Teléfono 1: 300 671 7990

Teléfono 2: 313 675 0783.

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: anav91029@gmail.com

Firma: Ana Vergara

Fecha: 07/03/2025.

Powered by CamScanner

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, Jose Alirio Ropero Rojas, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 19 055 176., 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: Antonio Nariño

Barrio: Olaya.

Dirección: KR 19 B BIS #27-14.

Teléfono 1: 320 4096326

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: josealirioro895@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 07/03/2025.

Outlook

REPORTE ACTUALIZACION INFORMACION SIRBE 10/03/2025 AL 15/03/2025

Desde Comedor Policarpa <POLICARPA9227-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 15/03/2025 16:53
Para Monica Fernanda Iza Certuche <miza@sdis.gov.co>

3 archivos adjuntos (12 MB)
Autorización Notificación Correo.pdf; CAMBIO_DIRECCION_RECIBO_PUBLIC0.pdf; FORMATO ACTUALIZACION DE INFORMACION EN SIRBE1.xlsx;

CORDIAL SALUDO

Durante el periodo 10/03/2025 AL 15/03/2025, se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113555-CCCP 12-002 POLICARPA, de la siguiente manera.

Se adjunta.

Recibos Servicios públicos

Formato autorización de notificación por correo

Formato actualización de información en sirbe1.XLS

MOTIVO DE NOVEDAD	N° DE PERSONAS BENEFICIARIAS REPORTADAS
Cambio de dirección recibos servicios públicos	6
Formato autorización de notificación por correo	4

OCTAVIO ZAMBRANO CUADROS
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
RESPONSABLE DE SERVICIO
CC-POLICARPA
CEL. 311 537 0186

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	4	No aplica	No aplica	

RESPONSABLE	ENTREGA	RECIBE	
NOMBRE	Doris Amanda Baquero Martínez	Octavio Zambrano	
CARGO/ROL	profesional Universitario 15	Responsable Servicio	
DEPENDENCIA PRODUCTORA/ UNIDAD OPERATIVA	Subdirección local puente Aranda - A. Ramiro	Comedor policarpa.	
FECHA DE ENTREGA (AAAA/MM/DD)	12-03/2025	FECHA DE RECEPCIÓN (AAAA/MM/DD)	12-03/2025

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, Diomar Avilan Hidalgo., identificado/a con CC___CE___PPT_X_PASAPORTE___ No. 585 547., 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: Antonio Nariño.

Barrio: Policarpa.

Dirección: Cra 11C 4-32.

Teléfono 1: 300 314 8422.

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: diomar.avilap@gmail.com.

Firma: Diomar Avilan

Fecha: 12-03-2025.

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, HAROLD JARAMILLO PINZÓN, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 79291586, 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: Pagodiario

Barrio: Pagadiario

Dirección: _____

Teléfono 1: 322 846 8337 -

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: Mapor3118@Gmail.com

Firma: _____

Fecha: Miercoles 12 de Marzo 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, Yeimy paola sanchez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1010190070, 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 Ian Jhoel Hoyos sanchez; identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1021315003

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

Localidad de residencia: San Cristobal.

Barrio: Buenos aires.

Dirección: Cll 6 sur # 1-77.

Teléfono 1: 3204349534.

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: Jeimys10@hotmail.com

Firma: _____

Fecha: 12-03-2025

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, Mauro Viveros Alvear, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1297218 v, 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: Antonio Nariño

Barrio: Kr 9 # 3 sur 17

Dirección: Nariño sur

Teléfono 1: 321 925 2083.

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: viveros.mauro761@gmail.com

Firma: Mauro Viveros Alvear

Fecha: 12-03-2025

Outlook

REPORTE ACTUALIZACION INFORMACION SIRBE 17/03/2025 AL 22/03/2025

Desde Comedor Policarpa <POLICARPA9227-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 22/03/2025 17:16
Para Monica Fernanda Iza Certuche <miza@sdis.gov.co>

CORDIAL SALUDO

Durante el periodo 17/03/2025 AL 22/03/2025, no se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113555-CCCP 12-002 POLICARPA

OCTAVIO ZAMBRANO CUADROS
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
RESPONSABLE DE SERVICIO
CC-POLICARPA
CEL. 311 537 0186

Outlook

REPORTE ACTUALIZACION INFORMACION SIRBE 24/03/2025 AL 29/03/2025

Desde Comedor Policarpa <POLICARPA9227-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 29/03/2025 14:59
Para Monica Fernanda Iza Certuche <miza@sdis.gov.co>

CORDIAL SALUDO

Durante el periodo 24/03/2025 AL 29/03/2025, no se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113555-CCCP 12-002 POLICARPA

OCTAVIO ZAMBRANO CUADROS
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
RESPONSABLE DE SERVICIO
CC-POLICARPA
CEL. 311 537 0186