Outlook

RE: REPORTE ACTUALIZACIONES

Desde Andrea Carolina Lozano Ruiz <aclozanor@sdis.gov.co>
Fecha Lun 03/03/2025 13:21
Para Comedor Villas del Progreso <VILLASDELPROGRESO9285-2024@outlook.com>

Heidy buenas tardes

Te agradezco la información, sin embargo, yo reviso el correo en tu informe.

Cordialmente

Andrea Carolina Lozano Ruiz
Control y supervisión administrativo

De: Comedor Villas del Progreso <VILLASDELPROGRESO9285-2024@outlook.com>
Enviado: sábado, 1 de marzo de 2025 11:02
Para: Andrea Carolina Lozano Ruiz <aclozanor@sdis.gov.co>
Asunto: REPORTE ACTUALIZACIONES

Cordial Saludo

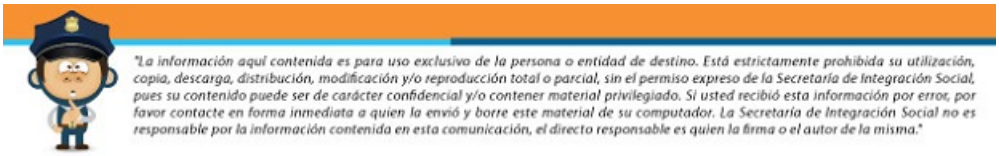
De acuerdo a los lineamientos establecidos en el anexo técnico se informa que para la semana del 24 de Febrero a la del 1 de Marzo del 2025 no se reportan actualizaciones.

Cordialmente

Coordialmente

Heidy Ospina
Responsable del servicio
Cc-Villas Del Progreso
3144446381
6017942241





"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

REPORTE ACTUALIZACIONES

Desde Comedor Villas del Progreso <VILLASDELPROGRESO9285-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 08/03/2025 11:25
Para Angela Maria Coronado Rivas <acoronador@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (12 KB)
ACTUALIZACIONES 08-03_2025.xlsx;

Cordial Saludo

De acuerdo a los lineamientos establecidos en el anexo técnico se informa que para la semana del 03 de marzo al 8 de Marzo del 2025 se reportan 4 actualizaciones

Cordialmente

Coordialmente

Heidy Ospina
Responsable del servicio
Cc-Villas Del Progreso
3144446381
6017942241

Outlook

ACTUALIZACIONES 15 DE MARZO 2025

Desde Comedor Villas del Progreso <VILLASDELPROGRESO9285-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 15/03/2025 14:55
Para Angela Maria Coronado Rivas <acoronador@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (12 KB)
ACTUALIZACIONES 08-03_2025.xlsx;

Cordial Saludo

De acuerdo a los lineamientos establecidos en el anexo técnico se informa que para la semana del 10 de marzo al 15 de Marzo del 2025 se reportan 4 actualizaciones

Coordialmente

Heidy Ospina
Responsable del servicio
Cc-Villas Del Progreso
3144446381
6017942241

Outlook

REPORTE DE ACTUALIZACIONES

Desde Comedor Villas del Progreso <VILLASDELPROGRESO9285-2024@outlook.com>
Fecha Mar 25/03/2025 9:03
Para Angela Maria Coronado Rivas <acoronador@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (12 KB)
ACTUALIZACIONES 22_03_2025.xlsx;

Cordial Saludo

De acuerdo a los lineamientos establecidos en el anexo técnico se informa que para la semana del 17 de marzo al 22 de Marzo del 2025 se reportan 4 actualizaciones

Coordialmente

Heidy Ospina
Responsable del servicio
Cc-Villas Del Progreso
3144446381
6017942241

Outlook

REPORTE DE ACTUALIZACIONES

Desde Comedor Villas del Progreso <VILLASDELPROGRESO9285-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 29/03/2025 12:51
Para Angela Maria Coronado Rivas <acoronador@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (10 KB)
actuaciones de 29_03_2025.xlsx;

Cordial Saludo

De acuerdo a los lineamientos establecidos en el anexo técnico se informa que para la semana del 25 de marzo al 29 de Marzo del 2025 se reporta 1 actualizaciones del documento de TORRES VARGAS YARELY GABRIELA

Coordialmente

Heidy Ospina
Responsable del servicio
Cc-Villas Del Progreso
3144446381
6017942241

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS	Código: FOR-GD-016 Version: 2 Fecha: Memo 20224036858 - 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	20250305	Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS	No aplica	18	No aplica	No aplica	

RESPONSABLE	ENTREGA	RECIBE	
NOMBRE	ANGELA MARIA COLMENARES RIVAS	LAURA NATHALIA QUINCHE BERNAL	
CARGO/ROL	PROFESIONAL LOCAL	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
DEPENDENCIA PRODUCTORA / UNIDAD OPERATIVA	SDIS CIUDAD BOLIVAR	COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DEL PROGRESO	
FECHA DE ENTREGA (AAAA/MM/DD)	05-03-2025	FECHA DE RECEPCIÓN (AAAA/MM/DD)	05-03-25

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, Harisol Casallas Velandia, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 39646765, 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: Ciudad Bolivar

Barrio: Los Alpes

Dirección: Calle 72 A Sur 20 - 43.

Teléfono 1: 3001396674

Teléfono 2: 3224057386

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: Jeimycasallas66@gmail.com

Firma: Harisol Casallas

Fecha: 05 - 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, Fabio Nelson Gomez Santana, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1013593301, 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: Ciudad Bolivar.

Barrio: Los Apes

Dirección: CL 75 BIS B Sur 19-40

Teléfono 1: 3123127057

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: Jose.isidro.gomez405886@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 05-03-2025

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, Luz Marina Monguí de Cotrina, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 51604622., 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: Ciudad Bolivar.

Barrio: Los Alpes.

Dirección: Calle 71 CSur 20-52.

Teléfono 1: 3125243702.

Teléfono 2: 3138394159.

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: karoldmoscoso@gmail.com

Firma: Luz Marina Monguí Cotrina

Fecha: 05-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, Thalia Julieth Espinosa Contreras., identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1001195822., 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 Angel Smith Espinosa Contreras., identificado/a con RC___ TI X CC___ CE___ PPT___ PASAPORTE) No. 1029295948,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar

Barrio: San Rafael

Dirección: Kr 19 F 70 # 38 - Sur

Teléfono 1: 3123005761

Teléfono 2: 3209193859

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: Yasitan123@gmail.com

Firma: Thalia espinosa

Fecha: 05 - 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, DORA ACERO, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 41488748, 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: Ciudad Bolivar.

Barrio: Villa Gloria.

Dirección: Calle 70 K BIS SUR # 19 F 18

Teléfono 1: 3132803983.

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: doraacero42@gmail.com

Firma: Dora Acero

Fecha: 05 - 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, Paola Tibata Calcedo, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1120381752., 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 Cristian andres Aguilar Tibata., identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1029290899.,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar.

Barrio: Los Alpes Sur.

Dirección: Calle 71 C Sur # 20 -46.

Teléfono 1: 3202587641

Teléfono 2: 3143734400

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: Paolatibata434@gmail.com

Firma: Paola Tibata

Fecha: 05 - 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, Paola tibata Calredo, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1120381752., 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 Karolayn Faisury Aguilar tibata., identificado/a con RC X TI___ CC___ CE___ PPT___ PASAPORTE) No. 1033825730.,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar

Barrio: Los Alpes Sur.

Dirección: Calle 71 C Sur # 20-46.

Teléfono 1: 3202587641

Teléfono 2: 3143734400

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: Paolatibata434@gmail.com

Firma: Paola Tibata

Fecha: 05- 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, Carlos Henry Barbosa, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 77104294, 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: Ciudad Bolivar.

Barrio: Naciones.

Dirección: Calle 76 Sur 18 T41

Teléfono 1: 3228406310

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: Carloshb1944@gmail.com

Firma: Carlos Henry B.

Fecha: 05 - 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, Thalia Julieth Espinosa Contreras., identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1001195822., 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 Justin Alejandro Espinosa Contreras., identificado/a con RC X TI___ CC___ CE___ PPT___ PASAPORTE) No. 1029297190,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar.

Barrio: Los Alpes Sur.

Dirección: Calle 72 - 20 - 28 Sur.

Teléfono 1: 321 3005761

Teléfono 2: 3207193859

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: Yesiton123@gmail.com

Firma: Thalia Espinosa

Fecha: 05 - 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, Rita Isabel Pirachican de Espinosa., identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 24069566., 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 Daniel Felipe beltran Espinosa., identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1029291216.,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar.

Barrio: Los Alpes Sur.

Dirección: Calle 72 Sur # 20-48

Teléfono 1: 3138535476

Teléfono 2: 3232884173.

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: Yanethespinosa2050@hotmail.com

Firma: rita

Fecha: 05 - Marzo - 2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Carmen Quique Martinez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 41459369, 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: _____

Barrio: Ciudad Bolivar

Dirección: Cl 70 K Sur 18 N° 46-01

Teléfono 1: 3227526256

Teléfono 2: 3052531394 9

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: Quiquesteban@gmail.com

Firma: Carmen Quique

Fecha: 05-03-2025

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 Rogelio Ramirez, identificado/a con CC x CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 17080153, 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: Ciudad Bolivar

Barrio: Los Alpes del Sur

Dirección: Kr 18 R N° 74 Sur - 05

Teléfono 1: 3185201258

Teléfono 2: 3144056973

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: Johanna-ramirez-Avila@live.com

Firma: José Rogelio

Fecha: 05-03-2025

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, Maria Hermenda Quique de Parrado, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 20601599, 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: Ciudad Bolivar

Barrio: Jutiban

Dirección: Cl. 70 K Sur 18 N° 46-01

Teléfono 1: 3227526256

Teléfono 2: 3052531394 9

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: Quiqueesteban@gmail.com

Firma: M Hermenda Quique Martinez

Fecha: 05-03-2025

20601599

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nancy Johanna Mora Sanchez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1049894396, 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 Sharon Sofia Hahecha Mora, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1023395253

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar

Barrio: San Rafael

Dirección: Calle 73 Sur # 19 F 14

Teléfono 1: 3123199853

Teléfono 2: 3225867166

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: beltranmarcela693@gmail.com

Firma: Nancy Yohana Mora

Fecha: 05 - 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, Nancy Yohana Nora Sanchez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1099894396, 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 Anderson Smith Hahecha Nora., identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1023399391,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar.

Barrio: San Rafael

Dirección: Calle 73 Sur # 19 F 14

Teléfono 1: 3123199853

Teléfono 2: 3225867166.

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: beltranmarcela673@gmail.com

Firma: Nancy Yohana Nora

Fecha: 05 - 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, Maria Bernal Hernandez, identificado/a con CC x CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 53052096, 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 Alfredo Bernal, identificado/a con RC___ TI___ CC x CE___ PPT___ PASAPORTE) No. 375.146,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar

Barrio: los Alpes sur

Dirección: cll 73 sur NO 70 60

Teléfono 1: 3142399877

Teléfono 2: 3171627530

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: Maria Hernandez

Fecha: 13/03/2025

Powered by CamScanner

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Wendy Catherine Ramirez Aguilera, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1072780152, 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 Samuel Kamilo Espinosa Ramirez, identificado/a con RC ___TI X CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. 1072990724,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar

Barrio: Bosas del Volador

Dirección: KR 21 # 70 15 SUR

Teléfono 1: 3197658383

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ 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: Catherinewendyramirez@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 4/03/25

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Wendy Catherine Ramirez Aguilera, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 1072700152, 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 Daniel Esteban Cardozo Ramirez, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1011241662,

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

Localidad de residencia: Ciudad Bolivar

Barrio: Brisas del Volador

Dirección: KR 21#70 15 SUR

Teléfono 1: 3197658383

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: Catherinewendyramirez@gmail.com

Firma: _____

Fecha: 14/03/2025

Powered by CamScanner