



02034-33

Barranquilla D.E.I.P., 12 de Febrero de 2019

Señor(a):

JORGE LUIS CHACON JIMENEZ

Cédula: 72358181

CLL 2 - 2 7SUR-48

PUERTO COLOMBIA ATLANTICO

Referencia: Comunicación para Notificación de Prestaciones Económicas.

Cordial saludo,

La Secretaría Distrital de Educación de Barranquilla, se permite comunicar que ha procedido a resolver mediante resolución No. 01500-11/02/2019 su solicitud de reconocimiento de prestaciones económicas radicada bajo **36399** de fecha 11/15/2018, en la oficinas de atención al ciudadano de esta secretaría, que fue radicada en la página del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, bajo el número 2019-CES-704431.

Por lo anterior, se solicita se acerque para surtir la notificación personal prevista en el Artículo 67 de la ley 1437 de 2011, a la oficina de Atención al Ciudadano que se encuentra ubicada en la Cra 43 No. 35-38 Piso 2 de esta Secretaría, en el horario de lunes a jueves de 8:00 a.m. a 11:30 a.m. y de 2: 00 p.m. a 5:00 p.m y viernes de 8:00 a.m. a 11:30 a.m. y de 2: 00 p.m. a 4:30 p.m

Atentamente,

BIBIANA RINCON LUQUE
SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN
DE BARRANQUILLA

Elaboró: Tatiana Borneaslli - Contratista
Revisó: Oscar Redondo - Coordinador Fondo Prestacional
Revisó: Francisco Romero - Asesor Jurídico
Aprobó: Yulid Ruiz O. - Jefe Gestión Administrativa Docente

8 10/10/19

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contactado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clavado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reside	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fuerza Mayor	
Fecha 1: 2019 FEB 19	R D	Fecha 2: 2019 FEB 19	R D
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor: JAIR VIZCAINO		
C.C.:	C.C. 221 612		
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:		
Observaciones:	Observaciones: <i>destruido</i>		

