CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD

FICHA DE INSCRIPCIÓN
ESCUELAS INTEGRALES
LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROFESOR | Carlos Ramos | AÑO | 2022 |
| CLUB DE ENTRENAMIENTO | Tejar | | |
| DEPORTE | Futbol | | |
| BARRIO DE LA ESCUELA DONDE LO PRACTICARA | Tejar | | |

INFORMACION DEL ALUMNO

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | Jean Paul Bernier Castiblanco | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | 1013127366 | EPS | Sanitas |
| FECHA DE NACIMIENTO | 30 JUNIO 2009 | EDAD | 12 AÑOS |
| DIRECCION | Cll 30 Sur #52B05 | BARRIO | Tejar |
| TELEFONO O CELULAR | 3202363370 | | |

SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA POSITIVA EN COVID 19 EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

SI ____ NO X CUAL? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL
Marque con una X donde corresponda

GENERO Masculino X Femenino ____ LGTBI ____

ETNIA Afro ____ Room ____ Indigena ____

Gitano ____

VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO SI ____ NO X

INFORMACION FAMILIAR
(Madre)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES | Diana Castiblanco | APELLIDOS | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | 52'216.210 | TELEFONO | 3202363370 |
| DIRECCION | Cll 30 Sur #52B05 | CELULAR | 3202363370 |

INFORMACION FAMILIAR
(Padre)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES | Hermes Bernier | APELLIDOS | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | 79.645.096. | TELEFONO | |
| DIRECCION | | CELULAR | |

FIRMA DEL ACUDIENTE _____ CC 52'216.210

FIRMA DEL PROFESOR(A) _____ CC 1024494948

**NOTA: Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es veridica así mismo que participo de las actividades de manera voluntaria y bajo mi responsabilidad**

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD**

Yo Diana Patricia Castiblanco H, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 52'216.210 de Bogotá, domiciliado en la dirección CL 30 sur # 52B05, actuando en calidad de acudiente del menor Jean Paul Bernal Castiblanco identificado con la tarjeta de identidad No. 1013127366, manifiesto que éste se encuentra expresamente autorizado para participar en el programa de Escuelas Integrales de la Alcaldía Localde Puente Aranda, previsto para desarrollarse en la ciudad de Bogotá en su versión 2022

De claro conocer las características de las actividades a desarrollarse en el marco del programa, las eventuales circunstancias que pudieran surgir durante las actividades deportivas, cuya responsabilidad asumo enteramente. En consecuencia, soy consciente de los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dichas actividades, y, en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser causados, a las personas bajo mi responsabilidad o que éstos puedan causar a terceros.

Declaro también que conozco las medidas adoptadas en el artículo 5 del decreto 193 del 25 de agosto de 2020 (Nueva Realidad), 184 en el cual se establecen las medidas básicas de bioseguridad para los habitantes de Bogotá la resolución 1840 del 14 de octubre del 2020 y la resolución 666 del 24 de abril de 2020 y me comprometo a cumplir con ellas.

De igual forma declaro que el menor a mi cargo, se encuentran en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en estas actividades y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novecad en relación con la salud de este.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad a la Alcaldía Local de Puente Aranda, al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD así como a sus funcionarios y contratistas, por los daños que pudiera sufrir la persona a mi cargo, o en las cosas a su cargo y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan su origen en la realización de las actividades señaladas y adicional por cualquier tipo de contagio ocasionado por la pandemia Covid-19.

Por medio del presente documento declaro y autorizo a la Alcaldía Local de Puente Aranda y al Instituto Distrital de Recreacion y Deporte - IDRD, a difundir y utilizar las imagenes y voces del menor el cual represento, con fines enteramente publicitarios, en los medios y formas que las entidades nombradas anteriormente lo dispongan, sin derecho a compensacion alguna, hasta los Cuatro (4) años siguientes a partir de la firma de este documento.

Adicionalmente, certifico que el niño(a) a mi cargo está afiliado y activo en la entidad promotora de salud EPS Sanitas del régimen Simplificado.

Se firma en Bogotá a los 16 días del mes Marzo de 2022.

Firma: [signature]

Nombre: Diana P. Castiblanco C.C. 52' 216.210 Bta

Escaneado con CamScanner

Vanti S.A. ESP.

NIT: 800 067 811 9 www.grupovanti.com

Factura electrónica de venta: 15136104838

Fecha y Hora de Generación: 2022-02-09 01:07:38

Fecha y Hora de Expedición: 2022-02-10 11:41:37

Fecha de pago: Crédito 13 días

Uso: Residencial

Medidor No: 618/188 88873

| Lectura | Fecha | Tipo | Observaciones de lectura |
|---|---|---|---|
| Anterior 7884 | 2022 01 06 | REAL | |
| Actual 7887 | 2022 02 06 | REAL | |

Periodo Facturado: ENE 2022 FEB 2022

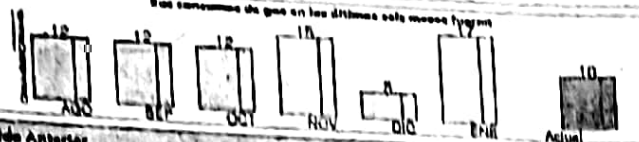
Volumen medido (Vm): 13 Kp: 0.7834 Kt: 1.0075271 Z: 0.78018 Volumen corregido (Vc): 10

Temperatura promedio del sitio facturación (Tm): 13.38 Temperatura estándar (Te): 15.56

Presión estándar (Pe): 1.01(kPa) Presión atmosférica (Pa): 0.749

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0221 Fpv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron:




| Código | Concepto de venta | Und | Cantidad | Valor unitario | Subtotal | IVA 19% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | UN | 1.0 | 20.736,00 | 20.736,00 | 0,00 | 20.736,00 |
| [illegible] | [illegible] | UN | 1.0 | 3.282,00 | 3.282,00 | 0,00 | 3.282,00 |
| [illegible] | [illegible] | UN | 1.0 | 4,00 | 4,00 | 0,00 | 4,00 |
| [illegible] | [illegible] | UN | 1.0 | 33,00 | 33,00 | 0,00 | 33,00 |
| [illegible] | [illegible] | UN | 1.0 | 47,00 | 47,00 | 0,00 | 47,00 |

Subtotal 24.086,00

| Código | Conceptos Financieros | Und | Cantidad | Valor unitario | Subtotal | IVA 19% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Subtotal 0,00

Total Items: 4 Subtotal 24.086,00

IVA 0,00

Total Factura electrónica (1)+(2) 24.086,00

(1) Saldo Anterior 0,00

| Concepto | Saldo | Cuota | Interés | Total |
|---|---|---|---|---|
| 061 FIN EMERGENCIA ABR 018024 00 6 018024 | 4187.0 | 862.0 | 33.0 | 848.0 |
| 061 FIN EMERGENCIA JUN 017024 00 6 017024 | 8848.0 | 862.0 | 47.0 | 818.0 |

Subtotal 1.704,00

(3) Ahorros en Servicios

| Tipo | Total |
|---|---|

Subtotal 0,00

Total a Pagar (1)+(3)+(4)+(5) 25.850,00

| Vencimiento Revisión Obligatoria | Fecha de Suspensión | Pago Oportuno |
|---|---|---|
| 30/09/2023 | 2022-02-23 | 22-feb-2022 |

Después de la fecha de pago generamos en cobranzas intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en mora de recaudo: 80,040

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 2585

Registra tu correo y celular en nuestro Call Center, para el envío de tu factura digital

vanti

¿Es momento de agendar la Revisión Periodica Obligatoria!

Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.

Debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 de 2017

Whats app: 315' 4 164 164

grupovanti.com/programatuRPO - 01 8000 942794

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.013.127.366**

**BERNIER CASTIBLANCO**

APELLIDOS

**JEAN PAUL**

NOMBRES

Jean Paul Bernier

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-2009**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**30-JUN-2027**
FECHA DE VENCIMIENTO

**B+**
G.S. RH

**M**
SEXO

**31-ENE-2017 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00889793-M-1013127366-20170317 0054347381A 1 1504292465

Escaneado con CamScanner

FICHA DE INSCRIPCIÓN
ESCUELAS INTEGRALES
LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROFESOR | Camilo Parra | AÑO: | 2022 |
| LUGAR DE ENTRENAMIENTO: | Tejar. | | |
| DEPORTE: | Futbol de Salón. | | |
| BARRIO DE LA ESCUELA DONDE LO PRACTICARA: | Tejar | | |

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | Ethan Mauricio Parra Vergara | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: | T.I 1043133703 | EPS: | Famisanar |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 27-11-2010 | EDAD: | 11. |
| DIRECCIÓN: | Mz 52 # 20-69 SM | BARRIO: | Tejar. |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3124209240 | | |

SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA POSITIVA EN COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS.

SI ____ NO X CUAL? ____

INFORMACIÓN ADICIONAL
Marque con una X donde corresponda

GENERO: Masculino: X Femenino: ____ LGTBI: ____

ETNIA: Afro: ____ Room ____ Indigena ____

Gitano: ____

VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: SI ____ NO X

INFORMACION FAMILIAR
(Madre)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES: | Paola Andrea | APELLIDOS | Vergara Rios. |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: | CC 1032478596 | TELÉFONO | 3124209240. |
| DIRECCIÓN: | Mz 52 # 20-69 SM | CELULAR | 3124209240 |

INFORMACION FAMILIAR
(Padre)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES: | | APELLIDOS | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: | | TELÉFONO | |
| DIRECCIÓN: | | CELULAR | |

FIRMA DEL ACUDIENTE: Paola Vergara C.C. 1032478596

FIRMA DEL PROFESOR (A): C.C. 1244496

NOTA: Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es veridica así mismo que participo de las actividades de manera voluntaria y bajo mi responsabilidad

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENOR DE EDAD**

Yo Paula Andrea Vargas Rios, identificado(a) con cédula de ciudadania No. 1032478596 de Bogota., domiciliado en la dirección Cra 52 Bll 20-69 sur, actuando en calidad de acudiente del menor Ethan Mauricio Parra Vargas., identificado con la tarjeta de identidad No. 1013133703, manifiesto que éste se encuentra expresamente autorizado para participar en el programa de Escuelas Integrales de la Alcaldía Localde Puente Aranda, previsto para desarrollarse en la ciudad de Bogotá en su versión 2022.

De claro conocer las caracteristicas de las actividades a desarrollarse en el marco del programa, las eventuales circunstancias que pudieran surgir durante las actividades deportivas, cuya responsabilidad asumo enteramente. En consecuencia, soy consciente de los posibles riesgos que se pueden generar con ocasión del desarrollo de dichas actividades, y, en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que puedan ser causados, a las personas bajo mi responsabilidad o que éstos puedan causar a terceros.

Declaro también que conozco las medidas adoptadas en el artículo 5 del decreto 193 del 26 de agosto de 2020 (Nueva Realidad), 184 en el cual se establecen las medidas básicas de bioseguridad para los habitantes de Bogotá la resolución 1840 del 14 de octubre del 2020 y la resolución 666 del 24 de abril de 2020 y me comprometo a cumplir con ellas.

De igual forma declaro que el menor a mi cargo, se encuentran en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en estas actividades y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en relación con la salud de este.

En ese orden de ideas, exonero de toda responsabilidad a la Alcaldía Local de Puente Aranda, al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD así como a sus funcionarios y contratistas, por los daños que pudiera sufrir la persona a mi cargo, o en las cosas a su cargo y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan su origen en la realización de las actividades señaladas y adicional por cualquier tipo de contagio ocasionado por la pandemia Covid-19.

Por medio del presente documento declaro y autorizo a la Alcaldía Local de Puente Aranda y al Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD, a difundir y utilizar las imágenes y voces del menor el cual represento, con fines enteramente publicitarios, en los medios y formas que las entidades nombradas anteriormente lo dispongan, sin derecho a compensación alguna, hasta los Cuatro (4) años siguientes a partir de la firma de este documento.

Adicionalmente, certifico que el niño(a) a mi cargo está afiliado y activo en la entidad promotora de salud EPS famisanar del régimen Contributivo.

Se firma en Bogotá a los 5 días del mes marzo de 2022.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.013.133.703

PARRA VARGAS

APELLIDOS

ETHAN MAURICIO

NOMBRES

Mauricio Parra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-2010

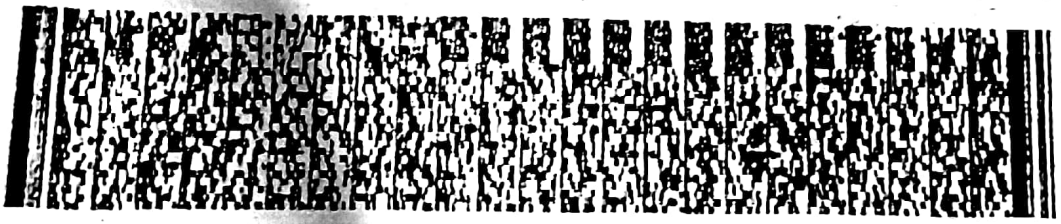
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-NOV-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ M
G.S RH SEXO

05-FEB-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



0-1500150-00986705-M-1013133703-20100315 0060040352A 3 1074818406

Escaneado con CamScanner

Famisanar EPS

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) ETHAN MAURICIO PARRA VARGAS identificado(a) con TI 1013133703 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **01/12/2019** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 04 días del mes marzo del 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

**Fredy Alexander Caicedo Sierra**
Director Operaciones Comerciales
**EPS FAMISANAR S.A.S.**

Escaneado con CamScanner

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

Escanee y pague la factura

Datos del usuario
CLAUDIA CASTILLO Y/O
KR 52B 20 SUR 69 IN 25

PUENTE ARANDA
SAN EUSEBIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTRATO | 3 | CLASE DE USO | Residencial |
| UNIDADES FAMILIARES | 1 | USO NO HABITACIONAL | 0 |

ZONA: 3 CICLO: T3 RUTA: T33745A

Datos del medidor
LOCAL: C.W.M. NÚMERO: 98DH953758 TIPO: VELO0158 DIÁMETRO: ½"

CUENTA CONTRATO
10110703

36491270611

TOTAL A PAGAR
$142.563

FECHA DE EXPEDICIÓN: ENE/21/2022
FECHA LÍMITE DE PAGO: ENE/26/2022

| | |
|---|---|
| Lectura Actual | 3794 |
| Lectura Anterior | 3794 |
| Consumo Prom histórico | 18 |
| | 0 |

| 13 | 13 | 13 | 18 | 13 |
|---|---|---|---|---|
| $77.948 ABR-JUN | $78.214 JUN-AGO | $79.625 AGO-OCT | ÚLTIMO CONSUMO | Promedio m |

Periodo facturado: OCT/15/2021 - DIC/14/2021

FECHA DE EXPEDICIÓN: ENE/06/2022 FECHA LÍMITE: COMPARACIÓN LECTURA: MAR/08/2022

RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Resolución CRA 936/20 | 06/09 $1.273 | $1.273 |
| | | | | | Ajuste a la Decena | | $4 |
| | | | | | Intereses de mora | | $80 |
| 1 | $14.008,38 | $14.008 | $2.101- | $11.907,12 | $11.907 | | |
| 16 | $2.767,74 | $49.819 | $7.473- | $2.352,58 | $42.346 | | |
| | | $63.827 | $9.574- | | $54.253 | | $1. |
| 1 | $6.658,48 | $6.658 | $998- | $5.659,70 | $5.660 | | |
| 18 | $2.848,56 | $51.274 | $7.691- | $2.421,28 | $43.583 | | |
| | | $57.932 | $8.689- | | $49.243 | | |

$0

Aplica Resolución CRA 936/20 Vr Total: $11.450 Cuo
Vr $1.273

$104.853 $51.748

PAGAR
PAGA

Escaneado con CamScanner