NIT 900.018.217-5

Bogotá 5 de abril de 2024

Alcaldía Local de Candelaria
R No. 2024-671-001806-2
2024-04-05 11:59 - Folios: 1 Anexos: 101
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: GEYNNER OSWALDO GONZALE

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA
Dra. ANGELA MARIA QUIROGA
Alcaldesa Local

Asunto: Presentación del Primer informe de actividades CPS 282/23

Cordial saludo, la presente tiene como objeto, radicar el primer informe de actividades correspondiente al periodo de 1 de diciembre de 2023 al 31 de diciembre de 2023, que comprende la ejecución del contrato 282 de 2023. Con el presente informe se allegan los siguientes productos:

1. Informe de Actividades
2. Evidencias (Anexos)
3. Factura
4. Informe financiero.
5. Certificado de Parafiscales
6. Certificación bancaria
7. RIT
8. RUT
9. USB (evidencias)

De antemano agradezco la atención prestada, y estamos prestos atender cualquier información que se requiera de manera adicional.

Atentamente,

FUNDACIÓN OTRO ROLLO SOCIAL
NIT.900.018.217-5
GEYNNER GONZÁLEZ RAMOS
C.C.80.082.039
Representante Legal

FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL
NIT 900.018.217-5
CALLE 23 No 68 50 INT 11 APTO 601
Tel: (031) 3057501
Bogotá - Colombia
otrorollosocial@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. A 125

Señores	ALCALDIA LOCAL DE LA CANDELARIA		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3416009 - Ext. 000
Dirección	Carrera 5 No. 12C - 40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2024, 10:58
Expedición	09/04/2024, 10:58
Vencimiento	09/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Coordinador General Titulo de formacion tecnia o tegnologica ennucleos basicos de Educacion Fisica, Cultura Fisica, Recreacion yDeporte, Administracion Deportiva con minimo 24 meses deexpreiencia certificable	1.00	2,780,000.00	0.00	2,780,000.00
2	Apoyo creativo Elaboracion de 5 piezas digitales comunicativas fullcolor alusivas a los 4 eventos recreodeportivos. (con previaaprobacion de la oficina de prensa de la alcaldia local de lacandelaria)	5.00	96,638.65	91,806.72	574,999.97
3	PASA DIA ADULTO MAYOR PAQUETE PASADIA FUERA DEBOGOTA Ingreso al centro vacacional, con sus servicios, almuerzo, refrigerioAM y PM, Refrigerio balancedo que incluya solido de 200 gramos conproteina; liquido entre 250 y 330 ml; fruta y golosina, Incluye Pólizas deaccidentes personales para 65 beneficiarios.	65.00	67,226.89	830,252.09	5,199,999.94
4	RECREADOR: Tecnico o Tecnologo en nucleos basicos de EducacionFisica, Cultura Fisica, Recreacion y Deportes, Instructor de Aeróbicos,Instructor de Condición Física,con experiencia minima de 12 mesescertificables relacionada en trabajo de grupo.	2.00	87,366.50	0.00	174,733.00
5	AUXILIAR DE ENFERMERIA Título en formación técnica o tecnológica en auxiliar de enfermería con doce meses de experiencia certificada. Con su indumentaria en primeros auxilios y debida mente uniformada. Codigo 412 - Grado 12.	2.00	74,971.99	0.00	149,943.98
6	TRANSPORTE URBANO Transporte Ida y regreso. Buses con capacidad minima para 40 pasajeros, con baños y sillas reclinables. Modelos 2017 en adelante. Punto de partida en la localidad de La Candelaria, destino a 100 km de Bogotá municipios de clima calido destinos posibles (Girardot, Melgar; Choachí, Villeta, etc.). que cumplan la normatividad vigente fijada por el Ministerio de transporte para su operación y la prestación de este servicio. 2 buses ida y vuelta	1.00	2,850,000.00	0.00	2,850,000.00
7	AJUSTE A DECIMALES	1.00	0.11	0.00	0.11

Total items: 7

Valor en Letras: Once millones setecientos veintinueve mil seiscientos setenta y siete pesos m/cte

Total Bruto	10,807,618.19
IVA 19%	922,058.81
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	11,729,677.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 11,729,677.00

Observaciones: Observaciones:
PRIMER PAGO CPS 282 DE 2023 CORRESPONDIENTE AL PERIODODEL 1 DE DICIEMBRE DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FAVOR CONSIGNAR: BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROSNo.69553721148

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización/18764048472241 aprobado en 20230503 prefijo A desde el número 85 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9.66
CUFE: 4c1bc96f226254183331d726177178852c8d3b7385de40e2dbc0b9e70a2a0adf06d279d9b4a57a7eeef8ec4f5dabe21

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

970

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO : FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL CON LA SIGLA OTRO ROLLO SOCIAL

INSCRIPCION NO: S0024955 DEL 14 DE ABRIL DE 2005

N.I.T. : 900.018.217-5 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA

TIPO ENTIDAD : OTRAS ORGANIZACIONES CIVILES, CORPORACIONES, FUNDACIONES Y ENTIDADES

DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EN EL EJERCICIO DE LA FACULTAD CONFERIDA POR LOS ARTICULOS 43 Y 144 DEL DECRETO NUMERO 2150 DE 1995

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA INSCRIPCION : 4 DE MAYO DE 2023

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023

ACTIVO TOTAL : 494,772,000

PATRIMONIO : 422,295,000

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CLL 23 NO. 68 - 50 INT. 11 APT. 601

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : OTROROLLOSOCIAL@HOTMAIL.COM

DIRECCION COMERCIAL : CLL 23 NO. 68 - 50 INT. 11 APT. 601

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL : OTROROLLOSOCIAL@HOTMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ACTA NO. 0000001 DEL 29 DE AGOSTO DE 2004 OTORGADO(A) EN ASAMBLEA DE ASOCIADOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 14 DE ABRIL DE 2005 BAJO EL NUMERO 00083491 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, FUE CONSTITUIDA LA ENTIDAD DENOMINADA FUNDACION POR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS FUNDEN.

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

~~1006~~
976

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. DE ASAMBLEA DE FUNDADORES DEL 11 DE JUNIO DE 2009, INSCRITA EL 23 DE JULIO DE 2009 BAJO EL NÚMERO 00158767 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, LA ENTIDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: FUNDACION POR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS FUNDEN POR EL DE: FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL CON LA SIGLA OTRO ROLLO SOCIAL.

CERTIFICA:

ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCION DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
2009/06/11	ASAMBLEA DE FUNDADORE		2009/07/23	00158767
2010/01/24	ASAMBLEA GENERAL		2010/01/27	00166228
2010/02/05	ASAMBLEA DE ASOCIADOS		2010/02/08	00166770
002 2014/06/07	ASAMBLEA GENERAL		2014/06/12	00239058

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA ENTIDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO: EL OBJETO DE LA FUNDACION, ES PROMOVER, INCENTIVAR, EJECUTAR, ASESORAR Y APOYAR EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA A POBLACIÓN VULNERABLE EN PROGRAMAS DE PROTECCIÓN, NUTRICIÓN, DESARROLLO SOCIO AFECTIVO., ATENCIÓN INTEGRAL CAPACITACIÓN, Y FORMACIÓN, DE NATURALEZA INFORMAL ASESORÍA PEDAGÓGICA Y POLÍTICAS DE AUTOGENERACIÓN DE EMPLEO, TENDIENTES AL BIEN COMÚN DESARROLLO INTEGRAL DEL INDIVIDUO, DE LA SOCIEDAD Y EN GENERAL AL PROGRESO Y DESARROLLO DEL PAÍS. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA FUNDACIÓN: 1. DESARROLLAR Y ESTIMULAR LA CONCIENCIA SOCIAL DEL SERVICIO A LA COMUNIDAD. 2. EJECUTAR PROGRAMAS, PROYECTOS Y DEMÁS, ENFOCADOS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN CUALQUIER MODALIDAD, ENTREGANDO UNA ALIMENTACIÓN SANA BAJO LOS PARÁMETROS NUTRICIONALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL PAÍS; EN MODALIDADES COMO ENTREGA DE PLATO CALIENTE, REFRIGERIOS, CANASTA ALIMENTARIA O MERCADOS COMUNITARIOS Y LAS DEMÁS Q ENMARQUEN LA BUENA ALIMENTACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DE CADA PROGRAMA DESARROLLADO. 3. PRESENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR PROGRAMAS QUE IMPLIQUEN A LAS DIFERENTES COMUNIDADES EDUCATIVAS, EN COORDINACIÓN CON LA AUTORIDAD COMPETENTE, DONDE SE BUSQUEN SOLUCIONES A LOS CONFLICTOS CAUSADOS POR EL CONSUMO DE DIFERENTES SUBSTANCIAS PSICOTRÓPICAS O GENERADORES DE VIOLENCIA. 4. IMPULSAR Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE AUTOGESTIÓN EN LAS COMUNIDADES PARA QUE ESTAS DESARROLLEN DE UNA MANERA CAPAZ, CONSISTENTE Y EFICIENTE LAS LABORES PARA DAR SOLUCIÓN A PROBLEMAS BÁSICOS COMO SON VIVIENDA, EDUCACIÓN, SALUD, RECREACIÓN Y DEMÁS QUE TENGAN QUE VER CON EL BIENESTAR HUMANO. 5. CREAR, IMPULSAR Y CAPACITAR GRUPOS DE INTERÉS DENTRO DE LAS DIFERENTES COMUNIDADES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO CAMPAÑAS ECOLÓGICAS, PREVENCIÓN DE DESASTRES, CALAMIDADES PÚBLICAS Y DEMÁS QUE INTERESEN Y PRESTEN UN SERVICIO A LA SOCIEDAD. 6. REALIZAR ESTUDIOS Y/O EMITIR CONCEPTOS SOBRE PRE FACTIBILIDAD Y FACTIBILIDAD DE PROYECTOS Y PROGRAMAS DE DESARROLLO ECONÓMICO, SOCIAL, CULTURAL TECNOLÓGICO, AMBIENTAL Y ARTÍSTICO. 7. ELABORAR, EJECUTAR, EVALUAR PROYECTOS Y PROCESOS DE GESTIÓN RELACIONADOS CON LAS ÁREAS DEL OBJETO SOCIAL DE LA FUNDACION. 8. ASESORAR A LAS PERSONAS DE ORGANIZACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS QUE ASÍ LO REQUIERAN EN PROCESOS DE CAMBIO, CALIDAD, MEJORAMIENTO Y GERENCIA DEL SERVICIO; PLANEACIÓN, FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN ÁREAS RELACIONADAS CON EL DESARROLLO INTEGRAL DE ESTOS. 9. PROPICIAR Y FORTALECER LA

INTEGRACIÓN, COOPERACIÓN, INTERVENCIÓN E INTERCAMBIO CON DIFERENTES ENTIDADES PRIVADAS, OFICIALES Y SOCIALES A NIVEL LOCAL, NACIONAL E INTERNACIONAL. 10. DIFUNDIR, APOYAR, IMPULSAR Y DESARROLLAR PROYECTOS PRODUCTIVOS DE MEJORAMIENTO Y TRANSFORMACIONES ORGANIZACIONALES Y DE DESARROLLO ALTERNATIVO Y SUSTENTABLE. 11. DISEÑAR, EJECUTAR, IMPULSAR E IMPLANTAR PROCESOS Y PROYECTOS DE CAPACITACIÓN Y PLANEACIÓN PARTICIPATIVA. 12. DAR PARTICIPACIÓN Y PRESTAR LOS SERVICIOS DE LA FUNDACIÓN A TODAS LAS PERSONAS SIN IMPORTAR SU EDAD, IDEOLOGÍA, RELIGIÓN O SITUACIÓN SOCIAL. 13. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS PARA LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y LAS LIBERTADES CIUDADANAS. 14. SERVIR DE MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE EL ESTADO Y LA COMUNIDAD PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS. 15. PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA CUALQUIER ACTIVIDAD YA SEA SOCIAL, EDUCATIVA O PRIVADA, AL IGUAL QUE EL ALOJAMIENTO Y LA LOGÍSTICA NECESARIA PARA LA REALIZACIÓN DE CUALQUIER TIPO DE SEMINARIO, TALLER, CONFERENCIA O EVENTO QUE LA FUNDACIÓN EJECUTE. 16. LA FUNDACIÓN OFRECE LA PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL, PARA EVIDENCIAR ASÍ EL COMPORTAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS COMUNIDADES, MEDIANTE CORTOMETRAJES, DOCUMENTALES, LARGOMETRAJES Y CINTAS DE ALTO IMPACTO; LA PRODUCCIÓN IMPRESA EN DIFERENTES TEMAS DE INTERÉS GENERAL, TALES COMO MÓDULOS CARTILLAS, REVISTAS Y LIBROS. 17. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE ESTÉN ENMARCADAS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL Y LOS PRINCIPIOS DE LA FUNDACIÓN QUE ACUERDE EL CONSEJO DE LOS FUNDADORES. 18. LA FUNDACIÓN DESARROLLARÁ TODAS LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA SUS AFILIADOS Y DEMÁS BENEFACTORES A TRAVÉS DE LAS ENTIDADES COMPETENTES PERO EN NINGÚN CASO ASUMIRÁ DIRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SISTEMA DE BIENESTAR FAMILIAR CONSAGRADO EN EL DECRETO 1422 DE 1996.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
9499 (ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:
5611 (EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS)

OTRAS ACTIVIDADES:
4921 (TRANSPORTE DE PASAJEROS)

8559 (OTROS TIPOS DE EDUCACIÓN N.C.P.)

CERTIFICA:

$ 422.295.000,00

CERTIFICA:

** ORGANOS DE ADMINISTRACION **

QUE POR ACTA NO. 002 DE ASAMBLEA GENERAL DEL 7 DE JUNIO DE 2014, INSCRITA EL 12 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NUMERO 00239059 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, FUE (RON) NOMBRADO (S):

~~1207~~
977

NOMBRE IDENTIFICACION

MIEMBRO CONSEJO DIRECTIVO

GONZALEZ RAMOS GEYNNER OSWALDO C.C. 000000080082039

MIEMBRO CONSEJO DIRECTIVO

RAMOS CARDENAS EMILIO C.C. 000000011379927

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL : EL DIRECTOR EJECUTIVO ES EL REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA DE ASAMBLEA DE FUNDADORES DEL 11 DE JUNIO DE 2009, INSCRITA EL 23 DE JULIO DE 2009 BAJO EL NUMERO 00158770 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

DIRECTOR EJECUTIVO

GONZALEZ RAMOS GEYNNER OSWALDO C.C. 000000080082039

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL : A. EL DIRECTOR EJECUTIVO SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN. B. REPRESENTAR LA FUNDACIÓN EN TODOS LOS ACTOS Y OPERACIONES QUE CELEBRE CON TERCEROS, TANTO JUDICIAL COMO EXTRAJUDICIALMENTE, POR SI O POR CONDUCTO DE APODERADO. C. CITAR AL CONSEJO DIRECTIVO DE FORMA EXTRAORDINARIA CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO. D. COLABORAR CON EL PRESIDENTE EN LA REALIZACIÓN DE SUS FUNCIONES Y TAREAS PROPIAS DE SU CARGO. E. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS, RESOLUCIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO. F. MANEJAR LOS RECURSOS DE LA FUNDACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS POLÍTICAS TRAZADAS POR EL CONSEJO DIRECTIVO. G. NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE LOS EMPLEADOS QUE HAN DE DESEMPEÑAR LOS CARGOS AUTORIZADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO. H. CELEBRAR TODOS LOS CONVENIOS CONTRATOS, NEGOCIOS, ETC., NACIONALES E INTERNACIONALES QUE SEAN PROPIOS DE LA FUNDACI6N Y ORDENAR LOS PAGOS A CARGO DE LA ENTIDAD, OBTENIENDO AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO CUANDO LA CUANTÍA SOBREPASE LOS MIL (2000) SALARIOS LEGALES MÍNIMOS MENSUALES VIGENTES. I. ELABORAR CONJUNTAMENTE CON EL SECRETARIO GENERAL UN INFORME SEMESTRAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA FUNDACIÓN Y PRESENTARLO A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. J. CONTRATAR A LAS PERSONAS NECESARIAS PARA QUE LA FUNDACI6N PUEDA CUMPLIR CON SUS OBJETIVOS, VIGILAR SU DESEMPEÑO. K. ELABORAR CONJUNTAMENTE CON EL TESORERO DE LA FUNDACIÓN DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE CADA AÑO EL PROYECTO DE PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DEL AÑO SIGUIENTE Y SOMETERLO A LA APROBACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. L. PROMOVER Y ACOMPAÑAR LA FORMULACIÓN DE NUEVOS PROYECTOS Y EJERCER LA INTERVENTORA DE LOS CONVENIOS Y CONTRATOS SUSCRITOS POR LA FUNDACIÓN. M. PRESENTAR ANUALMENTE EN CONJUNTO CON EL TESORERO, LOS BALANCES Y ESTADOS FINANCIEROS DE LA ENTIDAD Y SOMETERLOS A LA APROBACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. N. ORGANIZAR EL SISTEMA GENERAL DE PAGOS, RECAUDOS Y MANEJO DE CUENTAS COMENTES Y DE AHORROS EN ESTRECHA RELACIÓN CON EL PRESIDENTE DE LA FUNDACION. O. MANTENER INFORMADA PERMANENTEMENTE AL CONSEJO DIRECTIVO DE TODAS LAS ACCIONES ADELANTADAS EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. P. LAS DEMÁS PROPIAS DE SU CARGO, AUTORIZADAS POR LOS PRESENTES ESTATUTOS, EL CONSEJO DIRECTIVO Y LAS DISPOSICIONES INTERNAS.

CERTIFICA:

** REVISORIA FISCAL **

QUE POR ACTA DE ASAMBLEA DE FUNDADORES DEL 11 DE JUNIO DE 2009, INSCRITA EL 23 DE JULIO DE 2009 BAJO EL NUMERO 00158769 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
CASTILLO GUERRERO JAVIER	C.C. 000000079639019

CERTIFICA:

QUE EN ESTA CAMARA DE COMERCIO NO APARECEN INSCRIPCIONES POSTERIORES DE DOCUMENTOS REFERENTES A REFORMA, DISOLUCION LIQUIDACION O NOMBRAMIENTOS DE REPRESENTANTES LEGALES DE LA MENCIONADA ENTIDAD.

CERTIFICA:

EL REGISTRO ANTE LAS CAMARAS DE COMERCIO NO CONSTITUYE APROBACION DE ESTATUTOS. (DECRETO 2150 DE 1995 Y DECRETO 427 DE 1996).

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.

TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $323,532,000

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 9499

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION.
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : $ 7,900

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968226158

(415)7707212489984(8020) 000001496822615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 8 2 1 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
	OTRO ROLLO SOCIAL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 23 68 50 IN 11 AP 601

42. Correo electrónico otrorollosocial@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 7 5 0 1	3 1 2 3 5 6 5 3 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9 | 2 0 0 4 0 8 2 9	5 6 1 1 | 2 0 1 0 0 1 3 0	4 9 2 1 | 8 5 5 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 | 1 4 | 1 6 | 4 2 | 5 2 | 5 5

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar ✓
- 07- Retención en la fuente a título de rent ✓
- 14- Informante de exogena ✓
- 16- Obligación facturar por ingresos bienes
- 42- Obligado a llevar contabilidad ✓
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 19 / 10 : 00: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ RAMOS GEYNNER OSWALDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 19-03-2024 02:53:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1009
979

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968226158

(415)7707212489984(8020) 000001496822615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 8 2 1 7	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 0 4 0 8 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 4 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 0 2 4 9 5 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 8 2 9	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 5 0 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968226158

(415)7707212489984(8020) 000001496822615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 8 2 1 7	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 7 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	8 0 0 8 2 0 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	RAMOS	GEYNNER	OSWALDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-03-2024 02:53:17PM

~~1010~~ 980

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968226158

(415)7707212489984(8020) 000001496822615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 8 2 1 7	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 3 9 0 1 9		9 9 9 5 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTILLO	GUERRERO	JAVIER	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/03/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900018217	FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 23 68 50 AP 11-601 Teléfonos: 3123565301

Dirección electrónica: otrorollosocial@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/01/2010

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2: 5611 - Expendio a la mesa de comidas preparadas

Actividad 3: 8559 - Otros tipos de educación n.c.p.

Actividad 4: 9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

~~1011~~
981

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048472241

(415)7707212489984(8020) 001876404847224 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900018217	5				

11. Razón social
FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CL 23 68 50 IN 11 AP 601

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 dias de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

ota! La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-05-03 / 03:34:36 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres GONZALEZ RAMOS GEYNNER OSWALDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 80082039 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2023-05-03/15:34:36

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048472241

(415)7707212489984(8020) 001876404847224 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900018217	5				

11. Razón social
FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL CL 23 68 50 IN 11 AP 601	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	A	85	200	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 282 de 2023

CONTRATISTA: FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL

OBJETO: GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: ¿LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL

VALOR: $ 75.956.045,00

PLAZO: 4 mes(es)

El día 01 de DIC de 2023 se reunieron FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL , con NIT. No 900018217, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) ANGELA MARIA QUIROGA CASTRO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 282 de 2023, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL
NIT. No 900018217
Representante Legal: GEYNNER OSWALDO GONZALEZ RAMOS
C.C. No. 80082039

Por la ALCALDÍA DE LA CANDELARIA,

ANGELA MARIA QUIROGA CASTRO
DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

~~1013~~
983

Certificado
Bancario

Viernes, 1 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION OTRO ROLLO SOCIAL identificado(a) con NIT 900018217, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69553721148	2009/10/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

1014
984

NIT 900.018.217-5

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Fecha, Abril 4 de 2024

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

*Yo **JAVIER CASTILLO GUERRERO**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 79.639.019 expedida en Bogotá, actuando en mi condición de REVISOR FISCAL de la **FUNDACIÓN OTRO ROLLO SOCIAL** (En adelante la Empresa) con NIT 900.018.217-5 manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje*

JAVIER CASTILLO GUERRERO
C.C.79.639.019
Revisor Fiscal

~~204~~
971



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79639019
NUMERO

CASTILLO GUERRERO
APELLIDOS

JAVIER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-1500103-42081986-M-0079639019-20011107 0388301308A 02 110815353

1002
972

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

99957-T



JAVIER
CASTILLO GUERRERO
C.C. 79639019
RESOLUCION INSCRIPCION 26 FECHA 2004/03/18
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

109724

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 19599

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS LTDA. 2922566

~~1005~~
973

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A995EBDE6A880019

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAVIER CASTILLO GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79639019 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 99957-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

1004
974

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GISELLE DANIELA GONZALEZ PINEDA identificado(a) con CC 1069752544 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GONZALEZ PINEDA GISELLE DANIELA CC 1069752544																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9462072593	437074756	I	2024-02-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																			
9462072593	437074756	I	2024-02-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30																			
9460964594	386923112	I	2024-01-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																			
9460964594	386923112	I	2024-01-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																			

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 17:04.

975

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020
Persona Jurídica

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: **Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.**
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Geynner Oswaldo González Ramos identificado con CC 80.082.039 de Bogotá, en calidad de Representante Legal de la Fundación Otro Rollo Social con Nit 900.018.217-5, me permito informar que actualmente **SI__X___ NO_____**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales que se relacionan a continuación:

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO (VIGENTES)	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA	CPS 434 DE 2023	3 MESES	23.120.590	25/01/2024	24/04/2024
2	ALCALDIA LOCAL DE FONTIBÓN	CPS 411 DE 2023	2 MESES	32.480.000	16/01/2024	30/04/2024
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, EL 4 de abril de 2024.

Nombre del Representante Legal: GEYNNER OSWALDO GONZALEZ RAMOS
C.C. No. _80.082.039 de BOGOTÁ
Ciudad Bogotá

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: GEYNNER OSWALDO GONZALEZ RAMOS

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1 PERÍODO: 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS 282 DE 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACIÓN OTRO ROLLO SOCIAL
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT No 900.018.217-5
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 75.956.045 INCLUIDO IVA
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$ 17.702.987**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	11601210000001625 "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISITICA Y PATRIMONIAL"
FECHA ACTA DE INICIO	1 de diciembre de 2023
PRÓRROGA[1]	20 DÌAS
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	20 de abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREODEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625 LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"**

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Cumplir con las condiciones establecidas en los estudios previos, anexo técnico y mantener los precios establecidos en la oferta.	Esta obligación se encuentra en ejecución, y será reportada mensualmente, mediante el informe de actividades	**Carpeta Obligación No 1** **Anexo 1:** Informe de Actividades N1
2 Elaborar y presentar Plan de Acción con su correspondiente cronograma de actividades y propuesta metodológica de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas.	Durante este periodo se presentó el cronograma de actividades el cual fue aprobado en acta del 4 de diciembre de 2023 por el apoyo a la supervisión.	**Carpeta Obligación No 2** **Anexo 1:** Copia Acta del 4 de diciembre de 2023 **Anexo 2:** Cronograma de actividades.
3 Enviar invitaciones a cada uno de los miembros que conforman el Comité Técnico de Seguimiento.	Para darle cumplimiento a esta actividad durante este periodo se invitó a los integrantes del comité técnico a la participar de la presentación pública del proyecto ante la Junta Administradora Local el 6 de diciembre de 2023, en las instalaciones de la JAL.	**Carpeta Obligación No 3** **Anexo 1:** Copia del Correo Electronico
4 Coordinar el buen uso de los espacios físicos, elementos materiales, equipos e instrumentos dispuestos para el desarrollo de las actividades.	Se solicito el salón de la democracia por correo electrónico y física en la recepción de la JAL. el espacio se recibió el 6 de diciembre de 2023 a las 9 am y siendo las 12m se entregó el espacio con las condiciones entregadas.	**Carpeta Obligación No 4** **Anexo 1:** registro fotografico 6 de diciembre de 2023
5 Asistir a las reuniones que programe el Comité Técnico de Seguimiento en el horario, fecha y lugar que establezca la secretaría técnica del mismo.	Durante este periodo se llevaron a cabo las siguientes reuniones de comité técnico de seguimiento: - Acta Primer comité técnico de seguimiento 1 de diciembre de 2023 - Acta Comité técnico de seguimiento del 4 de diciembre de 2023	**Carpeta Obligación No 5** **Anexo 1:** acta del primer comité tecnico de seguimiento 1 de diciembre de 2023 **Anexo 2:** Acta Comité técnico de seguimiento del 4 de diciembre de 2023
6 Garantizar el cumplimiento de las obligaciones del Recurso Humano requerido para el desarrollo de las actividades.	Para darle cumplimiento a esta obligación se entregaron las hojas de vida del recurso humano que iba a hacer el acompañamiento durante la ejeción del contrato para la coordinación y las actividades de salida recreodeportiva de adulto mayor y vacaciones recreativas de niños y niñas. Para ello se envio un correo electronico con las hojas de vida para la revisión aprobacion por parte del apoyo a la supervisión.	**Carpeta Obligación No 6** **Anexo 1:** Correo electronico por parte del apoyo a la supervisión con aprobación de hojas de vida. **Anexo 2:** Hojas de vida en formato digital en usb.
7 Realizar las actividades necesarias para los procesos de Convocatoria, Inscripciones y Selección establecidas en las especificaciones técnicas.	Para darle cumplimiento a esta obligación el 13 y 14 de diciembre se realizaron las inscripciones para las actividades de salida recreo deportiva de adulto mayor y vacaciones recreativas de niños y niñas de la localidad cumpliendo con las especificaciones del anexo técnico. - Para la actividad de adulto mayor se inscribieron 92 personas de las cuales	**Carpeta Obligación No 7** **Anexo 1:** formatos de inscripcion de salida recreo deportiva de adulto mayor.

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	solo fueron seleccionados 60 adultos mayores que es lo que contempla el anexo técnico y la propuesta económica. - El 20 de diciembre se hizo un filtro y selección con la alcaldía local y dos compañeras que hacían parte del DRAFE distrital basado en las especificaciones del anexo técnico. - Para la actividad de vacaciones recreativas de niños y niñas se inscribieron 90 y con el apoyo a la supervisión se realizó el filtro sabiendo que muchos no cumplían el requisito de la residencia en la localidad de la candelaria.	**Anexo 2:** acta de selección de actividad de salida recreo deportiva de adulto mayor. **Anexo 3:** Formatos de inscripción de vacaciones recreativas de niños y niñas
8 Realizar y Coordinar el diseño, impresión y distribución de piezas publicitarias y cartillas de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas y distribución de piezas publicitarias.	Para darle cumplimiento a esta actividad el proyecto solo cuenta con 5 piezas publicitarias para cada actividad las cuales fueron enviadas al area de prensa para su respectiva y aprobación. Dichas piezas publicitarias e insumos tales como camisetas fueron aprobadas bajo el codigo GOB20211790	**Carpeta Obligación No 8** **Anexo 1:** Diseño de piezas publicitarias
9 Realizar el proceso de divulgación y promoción de cada una de las actividades y eventos, teniendo en cuenta las estrategias definidas.	Para el cumplimiento de esta obligación la divulgación y promoción de cada una de las actividades se hizo a travez de las redes oficiales de la alcaldia local.	**Carpeta Obligación No 9** **Anexo 1**: screenshots de publicidad de las redes oficiales de la alcaldia local de Candelaria.
10 Garantizar la elaboración adecuada del Plan de Contingencia para todas las actividades establecidas que los requieran.	Se envió a través de correo electrónico al apoyo a la supervisión los documentos de los trasportes para que cumplieran con las condiciones técnicas como también se envió las hojas de vida de las enfermeras cumpliendo con los requisitos estipulados en el anexo técnico y propuesta económica para cualquier tipo de emergencia.	**Carpeta Obligación No 10** **Anexo 1**: Copia del correo electronico **Anexo 2**: Docuemntos al dia del transporte. **Anexo 3:** Hojas de vida de Enfermeras.
11 Tramitar, coordinar, cumplir y ejecutar ante la autoridad competente, todas las gestiones necesarias para dar cumplimiento al plan de emergencias y contingencias requerido para el desarrollo de las actividades previstas, (permisos, documentos, logística, etc.) en cumplimiento del Decreto 599 de 2013 para la	Para este periodo se desarrolló la salida recreo deportiva de adulto mayor a Chinauta – Fusagasugá para lo cual adjuntamos todos los documentos del centro recreativo VILLA LETTY con sus permisos y documentos al día.	**Carpeta Obligación No 11** **Anexo 1:** Documentos y permisos centro recreativo VILLA LETTY

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
realización de espectáculos públicos, Decreto 174 de 2014, Decreto 633 de 2007, Decreto 3888 de 2007, Decreto Distrital 332 de 2004, ley 1421 de 1988, ley 1510 del 2012 por cada actividad que lo requiera.		
12. Coordinar y supervisar la logística de todas las actividades propuestas para el óptimo desarrollo del contrato.	Durante este periodo se llevó a cabo la salida recreo deportiva de adulto mayor el 27 de diciembre de 2023 en Chinauta Fusagasugá en el centro vacacional villa Letty, cumpliendo con todos los requerimientos establecidos en el anexo técnico y propuesta económica, el sitio fue revisado y aprobado por el apoyo a la supervisión, haciendo una visita antes de la fecha estipulada para la salida, dicha visita se realizó el 19 de diciembre con el representante legal de la fundación Otro Rollo Social.	**Carpeta Obligación No 12** **Anexo 1:** Acta de 19 de diciembre 2023 visita para aprobación del sitio **Anexo 2:** Listados de asistencia a la salida recreodeportiva de adulto mayor **Anexo 3:** Registro fotografico de la salida recreo deportiva de adulto mayor
13 Realizar las presentaciones públicas requeridas.	Durante este periodo se realizó la presentación pública ante la Junta Administradora Local el 6 de diciembre de 2023 contando con la participación de 30 personas como lo estipula el anexo técnico. La presentación fue realizada por el representante legal de la Fundación Otro Rollo Social	**Carpeta Obligación No 13** **Anexo 1:** Presentación Publica en formato power point e impresa. **Anexo 2:** Listados de asistencia a la presentación Publica. **Anexo 3:** registro fotografico de la sesion ante la JAL .
14 Proveer el transporte requerido para el desarrollo de actividades que lo tienen previsto	Durante este periodo se realizó la salida recreo deportiva de adulto mayor para lo cual se usaron 2 buses de 40 puestos, dichos buses fueron aprobados por el apoyo a la supervisión vía correo electrónico donde se le adjuntaron fotos y papeles al día del carro de la fecha.	**Carpeta Obligación No 14** **Anexo 1:** Copia correo de aprobación de los buses. **Anexo 2:** Papeles al día de los buses aprobados.
15 Realizar el ingreso de bienes y/o elementos al Almacén de la Alcaldía Local para su respectiva verificación teniendo en cuenta los trámites y formatos correspondientes exigidos para ello.	Durante este periodo se hizo un ingreso almacén con los siguientes insumos: - 350 manillas Tivek papel siliconado para identificar a los niños y niñas beneficiarios de la actividad. - 70 camiseta t-shirt de color 180 gramos 100% algodón, cuello redondo diseño niños y niñas, tallas varias (8,10,12,14 y 16) estampado a una tinta en la espalda tamaño media carta y estampado latelar izquierdo tipo escudo 10 cm. (con previa aprobación de la oficina de prensa de la alcaldía local de la candelaria) - 70 kits para niños y niñas con Caja de pintura por 6 vinilo escolar de	**Carpeta Obligación No 15** **Anexo 1:** Acta de verificación de insumos **Anexo 2:** Certificación de Ingreso almacén **Anexo 3:** Factura electrónica **Anexo 4:** Ingreso y Salida de almacén

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	colores variados. Paquetes de cartulina por octavos por 5 unidades. Paquete de papel bond por octavos por 10 unidades. Globo para globoflexia paquete x 5unidades. Cinta de enmascarar. (1) Pegante por tarro liquido Colbon papel 3 mg. Colores caja x 6 unidades punta sencilla. Escarcha colores varias 3 unidades. Set de pinceles planos pelo de cerda x 2 unidades Pintucaritas colores varios x 5 Unidades (5 colores) Plastilina en caja colores varios X 12 unidades. - Gorra / Sombrero Tipo Playa deportivo, en material 100% filamento de poliéster con un tejido plano, 112a 6 gr. Por metro cuadrado, mínimo con 90 % de impermeabilidad (con logo de la alcaldía local.) Camiseta deportiva en tela de tipo t-shirts paulista o vanisado, color rojo y con logos institucionales aprobados por la oficina de prensa FDLC, terminados en fileteado, cuello acrílico. Deben tener el nombre del proyecto en las dos caras. (tallas surtidas.)	
16 Atender toda solicitud realizada por el alcalde Local y el Fondo de Desarrollo Local de la Candelaria en el horario, fecha y lugar que establezca	De acuerdo con el cronograma de actividades, durante el periodo reportado, no se realizaron actividades.	No se adelantan actividades en este periodo
17 Realizar el trámite correspondiente de gestión de préstamo de espacios y/o elementos requeridos para el correcto desarrollo de las actividades descritas en las especificaciones técnicas del contrato.	Para este periodo se solicitó el préstamo de la plazoleta de los talentos para realizar las inscripciones de la salida recreo deportiva de adulto mayor y vacaciones recreativas de niños y niñas de la localidad.	**Carpeta Obligación No 17** **Anexo 1:** registro fotografico de inscripciones en la plazoleta de los talentos de la Alcaldia Local.
18 Entregar las bases de datos del proceso de convocatorias, inscripción y selección del presente contrato.	Base de datos de adulto mayor para la salida recreo deportiva	**Carpeta Obligación No 18** **Anexo 1:** Base de datos de adulto mayor para la salida recreo deportiva en formato digital en usb.
19 El contratista deberá contar con los equipos necesarios para atender una emergencia, como botiquín portátil, camillas, extintores, señalizar las rutas de evacuación, punto de encuentro,	Para el cumplimiento de esta obligación se cumplió con el equipo necesario para atender cualquier emergencia, durante este periodo para la salida recreo deportiva de adulto mayor estuvo acompañada de enfermeros y salvavidas para cualquier emergencia.	**Carpeta Obligación No 19** **Anexo 1:** registro fotografico del equipo de emergencias.

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
durante la ejecución del contrato		
20 Realizar los trámites de gestión correspondientes que se requieran para el cumplimiento y /o desarrollo de las diferentes actividades descritas.	Para la ejecución de la salida recreo deportiva cada participante debía entregar firmado un consentimiento informado donde estipulaba las reglas de sanitarias frente al COVID-19 y consentimiento y autorización de fotos de toda la actividad para el informe de actividades de la Alcaldía Local de la Candelaria.	**Carpeta Obligación No 20** **Anexo 1:** Consentimientos informados de adulto mayor en formato digital USB.
21 Realizar el registro fílmico y fotográfico de todas las actividades descritas y hacer entrega de dichos soportes en los informes Interventoría o Supervisión del Contrato.	Para el cumplimiento de esta obligación se anexan los registros fotográficos de las siguientes actividades: - Presentación Pública ante la JAL - Inscripciones - Salida recreo deportiva de adulto mayor.	**Carpeta Obligación No 21** **Anexo 1:** Presentación Pública ante la JAL **Anexo 2:** Inscripciones **Anexo 3:** Salida Recreo deportiva de adulto mayor.
22 Coordinar el proceso de sistematización documental de informes durante y hasta la finalización de las actividades y el cierre del contrato	Para el cumplimiento de esta obligación se presentará un informe mensual de actividades con las evidencias correspondientes para cada actividad y obligación.	Presente informe de actividades.
23 Elaborar y entregar los informes de ejecución correspondientes con los respectivos soportes técnicos y financieros al Fondo de Desarrollo Local de La Candelaria, donde se evidencie la realización de las actividades previstas de conformidad con las especificaciones técnicas y de calidad exigidas en cumplimiento del objeto contractual.	Para el cumplimiento de esta obligación se presentará un informe financiero mensual de actividades.	**Carpeta Obligación No 23** **Anexo 1:** Informe Financiero No 1
24 Las demás que correspondan a la naturaleza del objeto contractual.	De acuerdo con el cronograma de actividades, durante el periodo reportado, no se realizaron actividades.	No se adelantan actividades en este periodo

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: Geyaner Oswaldo González Ramos** **Cédula: 80.082.039**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: Angela María Quiroga Castro** **Cargo: Supervisor** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Tatiana Fajardo** **Cargo: Apoyo a la Supervisión** **Firma:**

OBLIGACIÓN No 2

ANEXO 1

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: _____

FECHA: 4 Diciembre 2023. **VIRTUAL:** ___ **PRESENCIAL:** X **LUGAR (En caso de ser presencial):** Alcaldía local de la candelaria.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Aprobación de Insumo CPS 282 de 2023.

HORA DE INICIO: 2:00 pm. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 3:00 pm

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Daniele Gonzalez Pineda.			X						X	Otro Rollo Social	contadoraeandelaria@gmail.com	3132028588	
Yesid Fernando Bastos A			X						X	FDLC - cultura	yesid8816@gmail.com	3212140406	
Hector Cedano Martinez			X						✓	FDLC - Deportes	hector.cedano@gobierno	3187120577	
Sandra Franco									X	Otro Rollo S.	otrorollosocial@hotm	3000350	

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: _____

FECHA: _____ **VIRTUAL:** ____ **PRESENCIAL:** ____ **LUGAR (En caso de ser presencial)** _____

OBJETO DE LA REUNIÓN:

_____

HORA DE INICIO: _____ **HORA DE FINALIZACIÓN:** _____

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios. CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 2 pm del día 4 de diciembre de 2023 se reunieron en la alcaldía local de la candelaria, por parte
De la alcaldía local el apoyo a la supervisión el Doctor Héctor Cedano como referente de deportes, Yesid Bustos como
Referente de cultura, por parte del operador Fundación Otro Rollo Social Daniela González para dar inicio a reunión
En el orden del día se inicia con el operador presentando el cronograma para la ejecución del proyecto por parte del apoyo
A la supervisión hace unas correcciones y queda aprobado, se da aprobación también a los formatos de inscripción y listados de
asistencia para las actividades, se comenta que el espacio ante la JAL para la presentación Publica
quedo para el 6 de diciembre de 2023 y se revisa la presentación en power point que hará el operador se le hacen algunos ajustes y
queda lista para ese día, el apoyo a la supervisión expresa que hizo la invitación de la presentación a comunidad en específico a los
adultos mayores para que conocieran el proyecto. Ya que por anexo técnico se debe cumplir un aforo de 30 personas de la
Localidad. El apoyo a la supervisión le pide al operador que también haga convocatoria a través de correo electrónico.
Así finaliza la reunión satisfactoriamente a las 2pm. Con los siguientes compromisos:

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Convocatoria presentación publica	Fundación otro rollo social	5 diciembre de 2023
2			
3			

Elaborada por:
Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

OBLIGACIÓN No 2

ANEXO 2

BOGOTÁ

GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL

MESES	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANA /ACTIVIDADES	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4
Firma de acta de inicio	1 DE DICIEMBRE															
AJUSTAMIENTO	1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023															
comite tecnico	4 DICIEMBRE ALCALDIA LOCAL DE LA CANDELARIA															
PRESENTACION RECURSO HUMANO																
Presentacion de cronograma y plan de accion , Diseños vacaciones recreativas																
presentacion publica	6 DICIEMBRE PRESENTACION PUBLICA IAL															
Ingreso a almacen		15 DE DICIEMBRE PRIMER INGRESO ALMACEN														
VACACIONES RECREATIVAS																
convocatoria							13 AL 19 DE ENERO									
Inscripciones		13, 14 y 15 DE DICIEMBRE														
Desarrollo							13 AL 19 DE ENERO									
Presentacion de informe									6 DE FEBRERO 2024							
SALIDA RECREO DEPORTIVA DEL ADULTO MAYOR																
convocatoria		13 AL 15 DE DICIEMBRE														
Inscripciones		13, 14 y 15 DE DICIEMBRE														
Desarrollo				19 DE DICIEMBRE SALIDA												
Presentacion de informe							27 DE ENERO 2024									
COMITÉ N° 2																
COMITÉ PLANEACION ACTIVIDADES					12 DE ENERO 2024											
Campeonatos deportivos por una Candelaria unida en el juego limpio																
convocatoria									5 AL 9 DE FEBRERO							
CAMPEONATO DE AJEDREZ											12 DE FEBRERO 2024					
CAMPEONATO DE TENIS DE MESA												20 DE FEBRERO 2024				

COMITÉ Nº 3																	
COMITÉ PLANEACION ACTIVIDADES									7 AL 9 DE FEBRERO								
Dia de la actividad fisica en la candelaria ciclo indoor / spinning entrenamiento funcional cross fit y bases																	
comunicatoria													4 AL 8 DE MARZO				
Inscripciones													4 AL 8 DE MARZO				
Desarrollo														16 Q 17 DE MARZO			
Evaluacion de actividades y altamiento liquidacion																	

OBLIGACIÓN No 3

ANEXO 1

INVITACION A PRESENTACIÓN PUBLICA CPS 282 DE 2023

Fundación Otro Rollo social <contrato282candelaria@gmail.com> 5 de diciembre de 2023, 9:51 a.m.
Para: candelaria@scdr.gov.co, "erickstevenabril@gmail.com" <erickstevenabril@gmail.com>, hector.cedano@gobiernobogota.gov.co, "lina.mendez@idrd.gov.co" <lina.mendez@idrd.gov.co>, monica.rivera@idrd.gov.co, monica.riverar@idrd.gov.co, "parraangelito1@gmail.com" <parraangelito1@gmail.com>

Cordial saludo, por medio del presente nos permitimos invitar a la Presentación Pública del CPS 282 de 2023 cuyo objeto contractual es: "GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"
Que se realizará el próximo 6 de Diciembre de 2023 en la Alcaldía Local de la Candelaria a las 9:30 am



¡ Los Esperamos !

OBLIGACIÓN No 4

ANEXO 1













OBLIGACIÓN No 5

ANEXO 1

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: FUNDACIÓN OTRO ROLLO SOCIAL
FECHA: 1 DE DICIEMBRE DE 2023 **LUGAR: Alcaldía Local de la Candelaria**
OBJETO DE LA REUNIÓN: PRIMER COMITÉ TECNICO DE SEGUIMIENTO CPS 282 DE 2023
HORA DE INICIO: 10 AM **HORA DE FINALIZACIÓN: 11 AM**

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ LOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Daniela González Pineda			X						X	Fundación Otro Rollo Social	Contrato282candelaria@gmail.com	3132028588	
Yesid Fernando Bustos			X						X	FDLC-CULTURA	Yesid884@gmail.com	3212140406	
Héctor Cedano Martínez			X						X	FDLC-DEPORTES	Hector.cedano@gobiernobogota.gov.co	3187120577	
Mónica Rivera			X						X	IDRD	Monica.rivera@idrd.gov.co		

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se les ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

15

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 10 am del día 1 de diciembre de 2023 se reunieron en la alcaldía local de la candelaria, por parte
De la alcaldía local el apoyo a la supervisión el Doctor Héctor Cedano como referente de deportes, Yesid Bustos como
Referente de cultura, por parte del operador Fundación Otro Rollo Social Daniela González y la Dra. Mónica Rivera
Representante del IDRD, para dar inicio al primer comité técnico de seguimiento del CPS 282 de 2023, el apoyo
A la supervisión hace una presentación del contrato y como se van a ejecutar las actividades, para ello solicita al
Operador el cronograma de actividades y las hojas de vida, se revisa la propuesta económica y así el desarrollo de cada
Actividad propuesta en ella y en el anexo técnico, se le informa al operador que la primera actividad que se debe realizar
Es la salida recreo deportiva de adulto mayor en el mes de diciembre. Se solicita el espacio ante la JAL lo antes posible
Debido que por las fechas están próximos a salir a vacaciones y no tendrán espacio disponible hasta el siguiente año.
Se le solicita al operador ir avanzando con los diseños de las piezas publicitarias para las diferentes actividades, antes
De que el área de prensa se quede sin personal.
Así finaliza el primer comité técnico de seguimiento satisfactoriamente a las 11 am. Con los siguientes compromisos:

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Enviar cronograma y hojas de vida	Fundación otro rollo social	4 diciembre de 2023
2	Solicitar el Espacio Ante la JAL	Fundación otro rollo social	4 diciembre de 2023
3	Diseños para aprobación	Fundación Otro Rollo Social	4 diciembre de 2023

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión: 4 de diciembre de 2023 Lugar de la próxima reunión: Alcaldía Local de la Candelaria

16

OBLIGACIÓN No 5

ANEXO 2

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: _____

FECHA: 4 Diciembre 2023 **VIRTUAL:** ___ **PRESENCIAL:** X **LUGAR (En caso de ser presencial):** Alcaldía local de la candelaria

OBJETO DE LA REUNIÓN: Aprobación de Insumos CPS 282 de 2023.

HORA DE INICIO: 2:00 pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 3:00 pm

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Daniela González Pineda			X						X	Otro Rollo Social	contadoraveraltaria@gmail.com	3137028598	
Yesid Fernando Bustos A			X						X	FDLC - cultura	yesid2816@gmail.com	3212140466	
Hector Cedano Martinez			X						X	FDLC - Deportes	hector.cedano@gobierno	3187120577	
Sandra Franco									X	Otro Rollo S	otrollosocial@hotm	3000350	

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 2 pm del día 4 de diciembre de 2023 se reunieron en la alcaldía local de la candelaria, por parte
De la alcaldía local el apoyo a la supervisión el Doctor Héctor Cedano como referente de deportes, Yesid Bustos como
Referente de cultura, por parte del operador Fundación Otro Rollo Social Daniela González para dar inicio a reunión
En el orden del día se inicia con el operador presentando el cronograma para la ejecución del proyecto por parte del apoyo
A la supervisión hace unas correcciones y queda aprobado, se da aprobación también a los formatos de inscripción y listados de
asistencia para las actividades, se comenta que el espacio ante la JAL para la presentación Publica
quedo para el 6 de diciembre de 2023 y se revisa la presentación en power point que hará el operador se le hacen algunos ajustes y
queda lista para ese día, el apoyo a la supervisión expresa que hizo la invitación de la presentación a comunidad en específico a los
adultos mayores para que conocieran el proyecto. Ya que por anexo técnico se debe cumplir un aforo de 30 personas de la
Localidad. El apoyo a la supervisión le pide al operador que también haga convocatoria a través de correo electrónico.
Así finaliza la reunión satisfactoriamente a las 2pm. Con los siguientes compromisos:

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Convocatoria presentación publica	Fundación otro rollo social	5 diciembre de 2023
2			
3			

Elaborada por
Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

OBLIGACIÓN No 6

ANEXO 1

Aprobacion hojas de vida y base datos

Hector Julio Cedano Martinez <hector.cedano@gobiernobogota.gov.co> 24 de diciembre de 2023, 3:31 p.m.
Para: Fundación Otro Rollo social <contrato282candelaria@gmail.com>, Hector Julio Cedano Martinez <hector.cedano@gobiernobogota.gov.co>

Buenas tardes Sres./as Fundación otro rollo social,

Mediante el presente correo electrónico, se aprueba por parte de los apoyos a la supervisión del CPS -282- de 2023, los documentos hojas de vida de los profesionales. Coordinador del proyecto, apoyos médicos y recreadoras y/o promotores lúdicos. Todos los documentos de los profesionales deben de ir en el primer informe con todos los soportes de estudio y de identidad.

Por otro lado, a lo anteriormente mencionado, Se aprueba los documentos base datos persona adulto mayor y vacaciones recreativas. Se recomienda continuar con el llamado y crear el grupo por aplicación WhatsApp a las personas adultos mayores, y compartir la información de salida según cronograma en la fecha 27/12/2023.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente

Héctor Julio Cedano Martínez

Apoyos a la Supervisión FDLC
CPS-282-2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

Hector Julio Cedano Martinez
CONTRATISTA

Secretaría Distrital de Gobierno
Edificio Liévano, Calle 11 No. 8-17
Tel: (571) 3820660 - 3387000
www.gobiernobogota.gov.co

No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

OBLIGACIÓN No 7

ANEXO 1

FORMATOS DE INSCRIPCIÓN SALIDA RECREO DEPORTIVA DE ADULTO MAYOR

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTÍSTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Humberto Geiman Quintero No. Documento de identificad: 17' 198. 861. talla: M.

Dirección: Cll 3e # 0-64 este. EDAD 80 EPS Coomeva Salud.

Barrio - UPZ Lourdes. Teléfono: 3104760613

Correo-e: _____ Género: F__ M X

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Juan Barrantes. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3142451025.

OBSERVACIONES:

FIRMA: Humberto Geiman Quintero

CC. 17'198.861

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días

24

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo Humberto Guzman Quintero M., identificado con el documento de identidad Nº C.C 17.198.861 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Humberto Germán Quintero
Nombre: Humberto Germán Quintero
No. de documento de identidad: c.c. 17.198.861 Bta
Teléfono: 3104760613
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.198.861**

QUINTERO MARCADO

APELLIDOS

HUMBERTO GERMAN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1948**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

01-JUL-1969 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00133125-M-0017198861-20081203 **0007**442000A 1 1530004393

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capital salud eps-s

HUMBERTO GERMAN QUINTERO MARCADO
CC 17198861 Sexo: M Fecha Nac.:28/05/1948
Doc Cabeza Familia:CC17198861 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 14/04/2015 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:3650146 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 3 C 0 64 ESTE Zona:U
Localidad3 Dir.: CL 3 C 0 64 ESTE LOURDES
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologíca: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
kelincs 46141020154904 34761200

ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE PARA HACER USO DEL SERVICIO DEBE ACOMPAÑARSE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO

- Los servicios que se prestarán al afiliado serán únicamente los establecidos para el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado.
- Solo se prestarán servicios en IPS adscritas a Capital Salud EPS-S.
- El presente carné perderá su validez cuando el afiliado no cumpla con las condiciones para pertenecer al Régimen Subsidiado, de conformidad con las normas vigentes, o cuando ya no pertenezca a Capital Salud EPS-S.

VIGILADO Supersalud

Para cualquier información adicional comuníquese a los siguientes teléfonos:
Bogotá cra. 30 # 45A-52 Conmutador 485 7500
Villavicencio (Meta) cra. 39 # 26B-11 Conmutador 661 4700
Línea Nacional: 01 8000 122 219 · Servicio 24 horas

Autorización de funcionamiento Resol. 3869 del 21 de diciembre de 2011 CS-002-2011 05 V1

FACTURA POR 2 MESES

2820

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario
ROBERTO CHAPARRO G
CL 3C 0 ESTE 64

CANDELARIA
LOURDES

ESTRATO:	2	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	2	UND. NO HABITACIONAL:	0

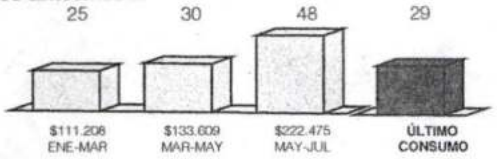
ZONA: 3 CICLO: P3 RUTA: P33567A

Datos del medidor
MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 01015IB027226 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: ½

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	2503	CONSUMO (m³)	29
LECTURA ANTERIOR:	2474	PROMEDIO (m³)	34
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **10372376**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **39247124819**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)
$109.136

Fecha de pago oportuno: OCT/26/2023

Fecha de suspensión: OCT/31/2023

Periodo facturado
JUL/28/2023 - SEP/25/2023

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/13/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/21/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$6.906-	$10.358,20	$10.358
Consumo residencial básico	29	$3.326,93	$96.481	$38.593-	$1.996,16	$57.888
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$113.745	$45.499-		$68.246
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.205,80	$8.206	$3.283-	$4.923,48	$4.923
Consumo residencial básico	29	$3.443,89	$99.873	$39.949-	$2.066,33	$59.924
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$108.079	$43.232-		$64.847

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$3-	
Ben. Min. Vital Total				$23.954-	
Subtotal Otros Cobros ③				$23.957-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³. Período actual: **$23.954-**

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ **$109.136**

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO **$66.547**

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO **$2.218**

La falta de pago de ésta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada (Art 140 Ley 142 de 1994- Cláusula 18 de Contrato de Condiciones Uniformes). Contra ésta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-10 EAB-ESP



¡Para que no se pierda el agua!

Te informamos que hemos realizado **modificaciones en el contrato de servicios públicos** para promover el uso responsable del agua.

Conoce más detalles en nuestra página web y únete a nuestra misión de conservar este vital elemento para las generaciones futuras.

Consulte más información en www.acueducto.com.co

CN-CER-2019-006

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncie en la **Acualínea 116**

- Cualquiera de las siguientes situaciones, que perjudique la disponibilidad de sus servicios públicos.
- El hurto o fabricación de medidores, vagones y tapas.
- Cualquier otra actividad irregular que observe en la red de acueducto y alcantarillado.
- Manipulación de cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o cambios de medidores por parte de personal ajeno a la empresa.

El hurto referido de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

TALLA M

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo LUIS FERNANDO RIVERA No. Documento de identificad: 1010207337

Dirección: K 2 ESTE #3A-22 EDAD 30 EPS CAPITAL SALUD

Barrio - UPZ BELEN Teléfono: 3132101190

Correo-e: esperanzaalvarez@gmail.com Marcar: F__ M X

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo LUZ ESPERANZA ALVAREZ No. Documento de identificad: 51903684

Teléfono. 3117321640

OBSERVACIONES: VIENE ACOMPAÑADO DE LA MAMA LA SEÑORA LUZ ESPERANZA ALVAREZ

FIRMA Luz Esperanza Alvarez

CC. 51903684

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, [redacted], identificado con el documento de identidad Nº [redacted] entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales déportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: _____
Nombre: _____
No. de documento de identidad:
Teléfono: _____
Email: _____
NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.207.337
RIVERA ALVAREZ

APELLIDOS
LUIS FERNANDO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
A+ G.S. RH.
M SEXO

24-MAR-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00290912-M-1010207337-20110409 0026827225A 1 36450402

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial:
www.grupovanti.com/oficinavirtual

¿Quieres tu factura digital? **Escanea aquí**

Conoce: vanti tienda Virtual El precio que sí puedes pagar

Encuentra en: **grupovanti.com**

Calentadores, estufas a gas y otros gasodomésticos | Servicios de gas y hogar | Tecnología

¡Con la asesoría de expertos!

Publicidad a cargo de Vanti Plus S.A.S.

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE | Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancamía · Itaú* · Banco Caja Social* · Bancolombia* · Banco GNB Sudameris · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella* · Banco Pichincha* · Banco AV Villas · AVAL* · Davivienda · Rappi pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris
Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Cuenta o Referencia de pago: 61340648

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

H

Cliente: LUZ ESPERANZA ALVAREZ
Direccion: KR 2 ESTE 3A 0006 00001
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN
Ruta: 0011300199290005100
Código Sector 204
Medidor No.:5077101-1102150

87278

vanti Listo — Cupo disponible $ 3.480.000

C1



Compra con **tu cupo Vanti Listo** en nuestros aliados:

éxito · flamingo · ALKOSTO · X-TRONIX

*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias **01 8000 919 052** — **24 horas** Móvil y fijo — **164**

Redes sociales y página web: @grupovanti @grupovanti @grupovanti Grupo Vanti www.grupovanti.com

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

37

Cuenta / Referencia de pago:
61340648

Factura electrónica de venta F15I89825611

Cliente: LUZ ESPERANZA ALVAREZ
Dirección de servicio: KR 2 ESTE 3A 0006 00001
Municipio: BOGOTA

Fecha y Hora de Generación: 2023/11/29 03:33:54
Fecha y Hora de Expedición: 2023/11/30 07:54:37
Forma de pago: Crédito 19 días

CUFE: 7f5f7e595ac9decf73079a8ab3d562e39326346b62c452fd049191d073b2433a73633aa895aa836e4173fe350c0170696

Componentes tarifarios: Gmc 857.54 Tmc 778.8 Dmc 803.21 Cmc 0.0 , pr 56.87 Cvfm: 0.0 Cfvm: 0.0 Cvm: 0.0 Cvm: 0.0
Fpcm: 42.475 kWh/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 319 Dmh y el precio unitario de Cvm es: 134.277 DAUF: 0.0 DAUPF: 0.0

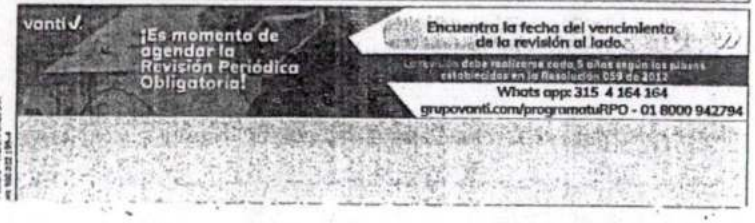
① Código	Conceptos de consumo	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAE120	CONS. SIN SUBSIDIO	M3	7.0	2.326,42	16.284,94	0,00	16.284,94
ZAE120	CONS. CON SUBSIDIO	M3	20.0	2.654,94	53.098,80	0,00	53.098,80
ZD3680	MENOS SUBSIDIO (50%)	UN	1.0	-26.549,40	-26.549,40	0,00	-26.549,40
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	-4,34	-4,34	0,00	-4,34

Subtotal 42.830,00

② Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 2 Subtotal: 42.830,00
IVAs: 0,00
Total factura electrónica ①+② 42.830,00



Somos grandes contribuyentes Resolución 012220 Diciembre 28/2022 Retenedor de IVA. Autorretenedores Resolución No. 4898 del 17-Jul-1998 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764031165579 del 13/07/2022. Facturación electrónica desde Nº 50000001 Hasta 100000000 con vigencia de 18 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUR 2-1100100-8. VANTI S.A. ESP. NIT: 800.037.315-5 - Revisor fiscal Ernst Y Young Audit S.A.S Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización de Vanti S.A. E.S.P.

vanti .

Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

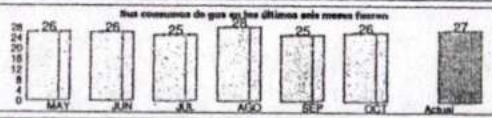
Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 5077101-1102150
Uso: Residencial Estrato / Categoría: E2 Tarifa: R_E2

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura
Anterior 9867	2023-10-24	REAL	
Actual 9902	2023-11-25	REAL	

Periodo facturado: OCT-2023 NOV-2023

Volumen medido (Vm): 35 Kp: 0.76766 Kt: 1.00694 Pc: 0.77299 Volumen corregido (Vc): 27
Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.57 Temperatura estándar (Tal): 15.56
Presión estándar (Pel): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.752
Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F2 pv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



③ Saldo Anterior 0,00

④ Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Interés	Capital

Subtotal 0,00

⑤ Recaudo de terceros	Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar ①+②+④+⑤ 42.830,00

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/05/2026	19/12/2023	18/12/2023

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión: 60.500

CuVa $ 2326.42

La suspensión del servicio por falta de pago y cuando se impongan las sanciones previstas en el artículo 81 de la ley 142 de 1994, se hará con previo aviso al consumo, pueda proceder al reconexión y de celebración de acuerdos de pago. Si se impone el recurso de reposición ante la empresa y apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, el consumidor del acto de suspensión deberá acreditar el cumplimiento del acto de el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Ley 142 de 1994. Para la reconexión de deberá en la oficina señalada para el pago con copia de esta orden de más información en las Áreas de Atención al Cliente.

(415)7709998026025(8020)61340648(3900)0000000042830

87278 H C1

LUZ ESPERANZA ALVAREZ
CC 51903684 Sexo: F Fecha Nac.:11/04/1968
Doc Cabeza Familia:CC51903684 Contrato No : 11001-01
Fecha de afiliación: 01/05/2020 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:3676044 - 1
BOGOTA BOGOTA-KR 2 ESTE 3A 22 Zona: U
Localidad3 Dir.: KR 2 ESTE 3A 22 LOURDES CENTRO
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mayerlyfv 10281520211909 35376387

LUIS FERNANDO RIVERA ALVAREZ
CC 1010207337 Sexo: M Fecha Nac.:18/03/1993
Doc Cabeza Familia:CC1010207337 Contrato No : 11001-01
Fecha de afiliación: 01/05/2020 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:U Nivel: 1 No ficha sisben:3676044 - 1
BOGOTA BOGOTA-KR 2 E 3 A 22 Zona: U
Localidad3 Dir.: KR 2 E 3 A 22 LOURDES
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mayerlyfv 48281520211409 35376388

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA:

ACTIVIDAD:

Taller L.

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Fabiola Vargas No. Documento de identificad: 51'605.667.

Dirección: cll 7A # 5A - 18. EDAD 66 EPS Salud Total.

Barrio - UPZ Cruces Teléfono: 3143497466.

Correo-e: Género: F X M

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Ruth Sanchez. No. Documento de identificad:

Teléfono: 3143497466

OBSERVACIONES:

FIRMA Fabiola Vargas

CC. 51'605.667.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD: RECREODEPORTIVA Candelaria
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Diciembre 13 2023

Yo, Fabiola Vargas, identificado con el documento de identidad Nº 51'605.667 Bta entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Fabiola Vargas
Nombre: Fabiola Vargas
No. de documento de identidad: 51'605 667 Bogotá
Teléfono: 314. 349 74 66
Email:
NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

Acudiente Ruth Sanchez Vargas
314. 3. 49 74. 66



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.605.667

VARGAS

APELLIDOS

FABIOLA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1957

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-OCT-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00158912-F-0051605667-20090610 0012326940A 1 1460037003

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

0296951-3

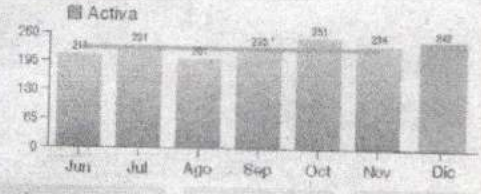
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 118878415-4

JOSE VARGAS
CL 2 A NO 5 A 18
BOGOTA, D.C. - LAS CRUCES

01 210 0561 / 019-17485521

¿Quieres tu factura virtual y Ecológica al correo?

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $836,26

CONSUMO DIARIO: 7,56 kWh

VALOR DIARIO: $4.637

PERÍODO FACTURADO: 26 OCT/2023 A 28 NOV/2023

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 242 kWh

¡Este mes tuviste acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!



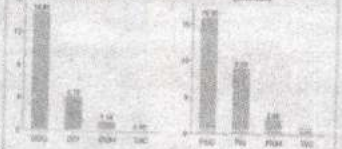
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100201210851
RUTA LECTURA:	12012110192
MANZANA DE LECTURA:	MS00320219
MEDIDOR NO:	019-17485521
MEDIDOR NO:	019-17485521

CUIDADO CON LA TEMPERATURA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

clientesacolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 690 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia
@EnelColombiaCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENLACE SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	BOMBEROS
Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	903 5 994 894 diferenciales@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios Virtuales de Pago
Billetera Virtual
APP Banco
Internet
Teléfono Banco
Débito Automático
Cajero Electrónico
APP Enel Clientes Colombia
Botón de Pago Ordex
Botón de Pago Bancolombia
Daviplata
Corresponsales Bancarios
Red Efectivo
Centros de Servicio
Código QR
CONTRED
efecty
Reval
TODO1
Baloto
punto pago
MOVIRED
RED CADE
enel
Almacenes de Cadena
SPID

PUNTOS DE ATENCION ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P	TV 4 No. 61A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 56 # 9-17 Local 52 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 9 B - 10
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023
G: $375,27 T: $46,00 D: $283,05 CV: $72,53 PR: $71,88 R: $-0,02 CF: $0,00 / $831,02 Costo kWh Mes
Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $836,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 2511 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Sujetos supervisados según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002.
Sobre el consumo de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos antes de la fecha máxima para pago oportuno. Para mayor información comunicarse al (601) 5 115 115, Línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Sumas pendientes controvertidas según resolución No. 0061 de 10 de diciembre de 2020.
Sobre el saldo de suspensión pactado en reclamo de reposición, y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa prevía a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
Un mandamiento de la resolución CREG 0567 | consultar www.xm.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, en relación con obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comuníquese a la línea (601) 5 115 115, Línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica. Encargo de recaudo; de acuerdo con la autorización expresa emitida por el Cliente Beta el uso de la factura como carta de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos conceptos, por favor dirigirse a los canales de atención dispuestos por esta Empresa.
FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datafono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Pintura financiada por Colmena Seguros de Consumo para Estrato 1 y 2 (0800 05 812 4)

3143497466

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51605667
NOMBRES	FABIOLA
APELLIDOS	VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	07/01/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/12/2023 11:27:06	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Melba. Herrera No. Documento de identificad: 51'619.869.

Dirección: Cra 6 # 6-50 EDAD 62 EPS Nueva EPS.

Barrio - UPZ Sta Barbara Teléfono: 3203564513.

Correo-e: _____ Género: F X M ___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Gloria Herrera. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 311 540 1392.

OBSERVACIONES:

FIRMA

CC. 51'619.869

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

Folio 1.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, HELIDA INES HERRERA OSORIO, identificado con el documento de identidad Nº 51.619.869 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma:
Nombre: Julia I. Herrera O.
No. de documento de identidad: 51.619869
Teléfono: 3203564513
Email: melinesherrera@hotmail.com.

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.619.869**

HERRERA OSORIO
APELLIDOS

MELBA INES
NOMBRES

FIRMA



Cel: 3203564513.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1961**
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

09-DIC-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500114-42128224-F-0051619869-20050311 **00068** 050700 02 154810795

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51619869
NOMBRES	MELBA INES
APELLIDOS	HERRERA OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/07/2023 16:48:53	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Doblar y pegar

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**

Avanzar
es descomplicarte la vida con nuestra factura digital.

vanti
Más formas de avanzar

Inscríbete y podrás:

- Recibir tu factura dos días antes en tu correo electrónico.
- Reducir riesgos de pérdida.
- Proteger tus datos personales.
- Cuidar el medio ambiente.
- Realizar el pago por PSE con un clic.



¿Quieres tu factura digital?
Escanea aquí >

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP.

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE — Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancamía · Itaú* · Banco Caja Social* · Bancolombia* · Banco GNB Sudameris · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha* · Banco AV Villas* · Daviplata · Apple Pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Cuenta o Referencia de pago: **62035221**

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

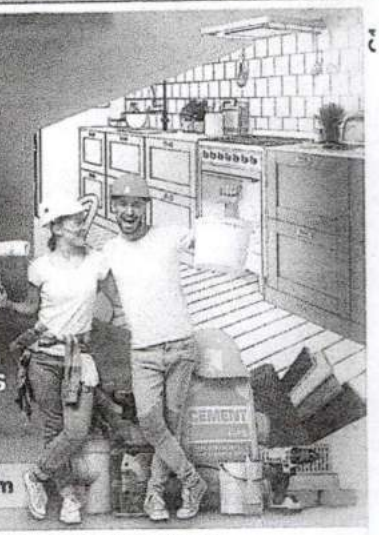
Cliente: MELBA INES HERRERA
Direccion: KR 6 6 0050 I0A 00201
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN

Ruta: 0011300220000005000
Código Sector 204
Medidor No.:5137104-7304007113

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE
$ 3.480.000

Con tu cupo vanti Listo



Remodela tu hogar y paga a cuotas* a través de la factura de gas.

Consulta tu cupo en **www.vantilisto.com**

Compra con **tu cupo Vanti Listo** en nuestros aliados:

*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias **01 8000 919 052** — 24 horas Móvil y fijo — **164**

Consulta nuestros puntos de atención presencial en www.grupovanti.com

Síguenos como @grupovanti

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Ines Gomez Lopez. No. Documento de identificad: 41 509 370.

Dirección: cll 9A # 00-26 EDAD 72. EPS Nueva EPS.

Barrio - UPZ Egipto Bajo Teléfono: 3186313791.

Correo-e: _____ Género: F X M ___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Diana Gomez. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3173454423.

OBSERVACIONES:

FIRMA Ines Gomez Lopez

CC. 41509.370

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

04

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, Luis Gomez Lopez, identificado con el documento de identidad Nº 4150933O entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: _____
Nombre: Luis Gomez Lopez
No. de documento de identidad: cc 1150937?
Teléfono: 3186631329
Email:
NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

Ines Gomez Lopez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **41.509.370**

GOMEZ LOPEZ
APELLIDOS

INES
NOMBRES

Ines Gomez Lopez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1951**
GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

13-DIC-1972 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00922582-F-0041509370-20170718 0056436791G 3 9910070936

Inés Gomez Lopez

ADRES

La salud es de todos · MinSalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41509370
NOMBRES	INES
APELLIDOS	GOMEZ LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/26/2022 22:19:11	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

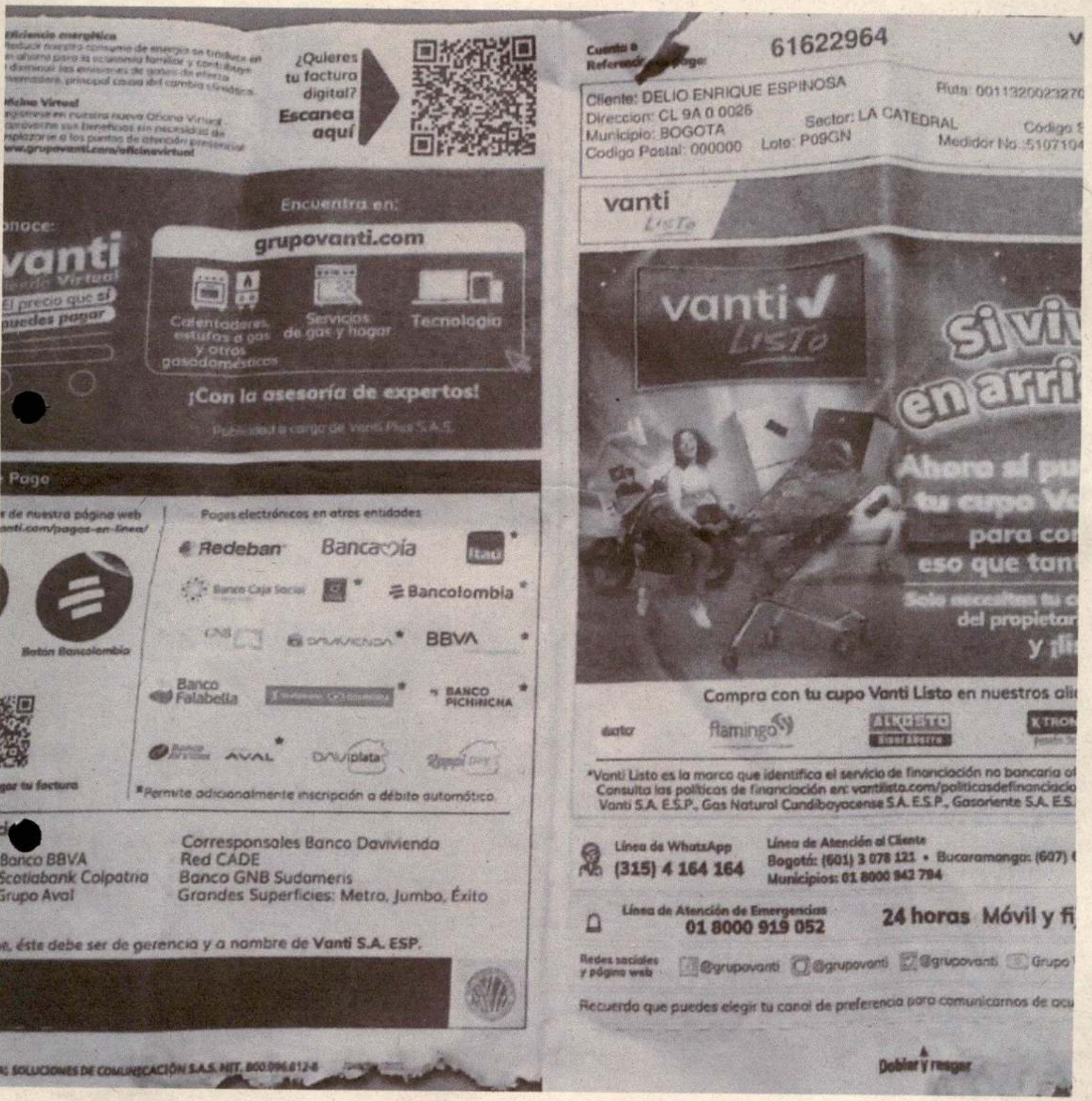
Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

47

Yuis Gomez Lopez



encia de pago:
2964

ESPINOSA

Factura electrónica de venta F1588 4682

Fecha y Hora de Generación: 2023/11/16 0[illegible]:46:21

Fecha y Hora de Expedición: 2023/11/16 23:50:02

Forma de pago: Crédito 15 días

[illegible]

...gitos de cantidad	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
...SIDIO	M3	6.0	2.654,94	15.929,64	0,00	15.929,64
...O (50%)	UN	1,0	-7.964,82	-7.964,82	0,00	-7.964,82
...	UN	1,0	-4,82	-4,82	0,00	-4,82

7.960,00

Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

0,00

Subtotal 7.960,00

0,00

1) + 2) 7.960,00

...momento de
...dar la
...ión Periódica
...otarán?

Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.

...para realizarse todos los años según los plazos establecidos en la Resolución 059 de 2012

Whats app: 315 4 164 164

grupovanti.com/programenuRPO - 018000 942794

...le que tiene entre Nov/2023 y el 30/04/2024 para realizar la Revisión Periódica. Se ...ará del 01/05/2024 si Vanti S.A. ESP no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice ...sión (Res. CREG 059/2012)

vanti .

Más formas de avanza...

Vanti S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumos de gas:			Medidor No: 5107134-6706
Uso: Residencial		Estrato / Categoría: E2	Tarifa: R_E2
Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 3304	2023-10-11	REAL	
Actual 3312	2023-11-14	REAL	
Periodo facturado: OCT-2023 NOV-2023			

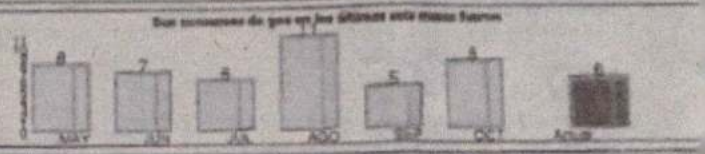
Volumen medido (Vmt): 8 Ka: 0.78727 Kk: 1.00701 Fb: 0.77288 Volumen corregido (Vc): 6

Temperatura promedio del ciclo facturacion (Tmt): 15.55 Temperatura estándar (Tw): 15.56

Presión estándar (Pw): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.782

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.023 Pf gv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



3. Saldo Anterior -6.120,00

4. Plazo de Pago o Plazos

Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

5. Financia tu tanqueo

Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

Total a Pagar (1) - (2) - (4) - (5) 1.840,0

Vencimiento Revisión Obligatoria	Pacto de Suspensión	Pago Oportuno
30/04/2024	02/12/2023	01/12/2023

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor sin costo de reconexión 6

CuVa $ 2326.42

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

Talla L.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Gilma Ines Latorre. No. Documento de identificad: 41' 480.481.

Dirección: Cll 64 H 2-15 este. EDAD 74. EPS Nueva EPS.

Barrio - UPZ Belén Teléfono:

Correo-e: Género: F X M

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Ricardo Almanza. No. Documento de identificad: 80' 232.898.

Teléfono: 310 856 4032.

OBSERVACIONES:

FIRMA Gilma Latorre

CC. 41 480 481.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

49

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, Gloria Inés Salazar O., identificado con el documento de identidad Nº 41480481 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Gilma Satere
Nombre: Ge
No. de documento de identidad: 41480 481
Teléfono: 313 469 91 76
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

acudiente: mi hijo
Ricardo Andrés Amaya
cc 80232898

nueva eps

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 41480481 GILMA INES LATORRE OSPINA	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**4**
Fecha Afiliación:	**01/06/2020**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 12 de Diciembre de 2023 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

51

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 41458048 GILMA INES LATORRE OSPINA	
Estado Cotizante:	Vigente
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.	4
Fecha Afiliación:	01/06/2020
Fecha Ultimo Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La anterior certificación se expidió el día 12 de Diciembre de 2023 a solicitud del (la) interesado(a).

Observaciones:

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

23

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

ECOLÓGICO

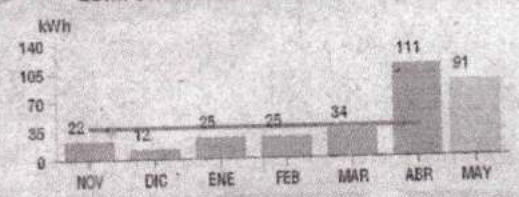
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 722218813-1

CLIENTE

52447

GILMA LATORRE O
CL 6 G NO 2 ESTE - 15
PISO 2
BOGOTÁ, D.C.
BELÉN

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO $773.40

CONSUMO DIARIO: 2.8 kWh

VALOR DIARIO: $1,100

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES 58 kWh

PERÍODO FACTURADO: 24 MAR/2023 A 25 ABR/2023

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 91 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 01 205 0462
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 01 206 0046
CARGA kW:	0	MANZANA DE LECTURA:	MS00320403
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	1105279
		MEDIDOR NO:	

Con enel tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presente una [illegible] Encuentra la factura cercana y más [illegible] en www.enel.com.co





Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

SERVICIO AL CLIENTE Bogotá y Cundinamarca 601 6 115 115
EMERGENCIAS 115 Gratuito las 24 horas.
ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110
DENUNCIAS 601 5 894 894 denuncias@enel.com
DEFENSOR DEL CLIENTE https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html defensor@enel.com

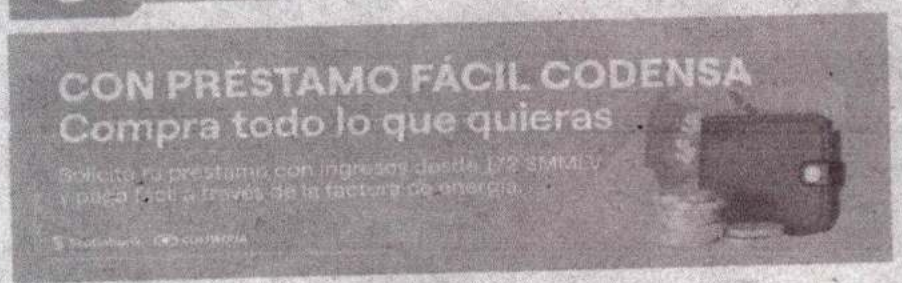
COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: MAR/2023
G:$60.00 Tr:$2.35 D:$65.09 CV:$7.83 PR:$0.59 R:$17.35 CP:$ 0.00 / $256.41 Costo kWh Mes
Tarifa aplicada Opción Tarifaria 773,40 Costo kWh Mes



FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 26 ABR/2023

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Apaga todas las luces de la casa que no estés usando.



¡Acércate ya a nuestros puntos de venta! conoce los puntos aquí.

¿Cómo pagar la factura?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Botón de Pago Débito Automático, Débito Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Crédito

Billeteras Virtuales: Daviplata, Nequi, Tpaga

Corresponsales Bancarios: Bancolombia, Davivienda, Movii, Tpaga, Nequi, Corresponsal Bancolombia, Conred, Reval, Efecty, Puntored, Efecty

Almacenes de Cadena: Red Distrital, Centros de Servicio, RED CADE, enel, Éxito, Jumbo

Código QR

Por restricciones sanitarias registramos cierres de los puntos de recaudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en el SUPERCADE Suba, SUPERCADE Usme y CADE Tabacín. Si realizan el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el dispositivo como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO: 1 CIRCUITO: CH1-2545TR1 - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa COD. FACTURACIÓN: 58 medirá el pago en un Corresponsal Bancario, exija el desprendible que emite el dispositivo como soporte del pago. El sello del corresponsal no es soporte válido en caso de reclamo. Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-8. Emitida vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es Enel Colombia S.A. E.S.P.

69

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: **2125240-0**

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: **25 MAY/2023**

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	x	Valor Unitario kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	31437		31346		91		$773.49		$70,366
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 91 kWh	X	Valor kWh $773.4864	X	Beneficio -50.00%				$-35,194
							SUBTOTAL CONSUMOS:		**$35,194**

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $1,135 DIARIOS

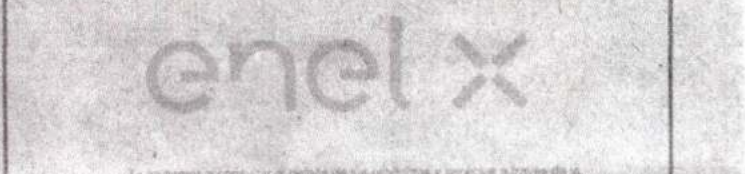
Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (CREDITO)	$-4
SUBTOTAL:	**$-4**

Conexiones y Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA **$35,190**

Otros cobros de productos y servicios



Te invitamos a conocer el detalle de tus productos y servicios a través de la APP Enel X o en nuestra página web. Recuerda que el valor de estos productos y servicios no hacen parte de la factura.

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo

2 TOTAL OTROS **$0**

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de **$80,256**

La informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Facil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $386.7482 KWh

ASEO

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP | ASE No: 1 | NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA	
CUENTA CONTRATO	10053212
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	722218813
PERIODO DE FACTURACIÓN	02/03/2023 al 01/04/2023 (30 DÍAS LIQUIDADOS) 31

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

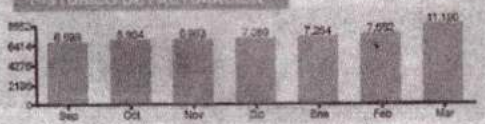
VOLUMEN: 0.0000	DENSIDAD:	% PARTICIPACIÓN: 0%
ESTRATO: 2	FREC. RECOLECCIÓN: 6	FREC. BARRIDO: 2

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO RJO TOTAL:	$ 13,288.12
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 7,615.49
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 135,660.11

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUBSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00288233
LIMPIEZA URBANA:	0.00123308
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004716
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03706080
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$25,947.00
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-18,109.00
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBITO	$4.00
ASEO - RELIQUIDACIÓN APROVECHAMIENTO	$3,402.00

SUBSIDIO 40% | APORTE RESIDENCIAL 0% | APORTE NO RESIDENCIAL 0%

3 TOTAL ASEO **$11,190.00**

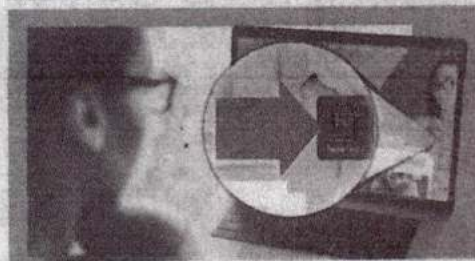
PUNTOS DE ATENCIÓN

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 61A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 68 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio SOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 66A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P	Calle 129 # 54-30

MENSAJES DE INTERÉS

En cumplimiento de la Circular Conjunta 01 del 04 de agosto de 2021 de la SSPD y la CRA, se realizaran reliquidaciones en la tarifa de aprovechamiento, que pueden ocasionar incrementos en el valor del servicio.

MESES EN MORA 0



Aviso importante

Desde **Enel Colombia** hemos detectado publicidad fraudulenta en Google con enlaces sobre nuestro sitio de pagos. Recomendamos a nuestros clientes estar muy atentos y usar únicamente el **botón de pago PSE** que esta directamente en **www.enel.com.co**

Estamos tomando medidas para mitigar el impacto.

enel

Número de Cliente

2125240-0

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.

722218813-1

(415)7707209914253(8020)012125240072221881 31(3900)00000000046380

PAGO OPORTUNO

08 MAY/2023

FECHA DE SUSPENSIÓN

10 MAY/2023

TOTAL A PAGAR

$46,380

Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

ECOLOGICO

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 722216613-1

CLIENTE

52447

GILMA LATORRE O
CL 6 G NO 2 ESTE - 15
PISO 2
BOGOTÁ, D.C.
BELÉN

$46,380

08 MAY/2023

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 2
CARGA kW: 0
FACTOR: 1

RUTA REPARTO: 1000 2 01 205 0462
RUTA LECTURA: 1000 2 01 205 0046
MANZANA DE LECTURA:
MEDIDOR NO:
MEDIDOR NO:

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

kWh
140
105
70
111
91

VALOR kWh APLICADO
$773.49

CONSUMO DIARIO:
7.22216E+12-1

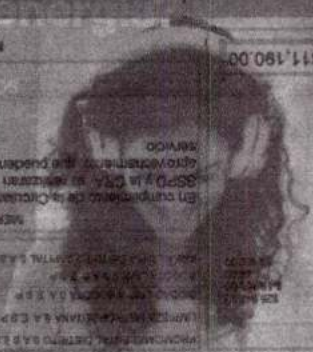
VALOR DIARIO:
212524O-0

CONSUMO MES
91 kWh



Aviso importante

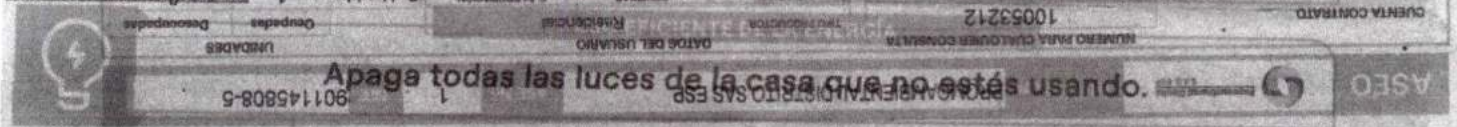
Estamos tomando medidas para mitigar el impacto de pago PSE



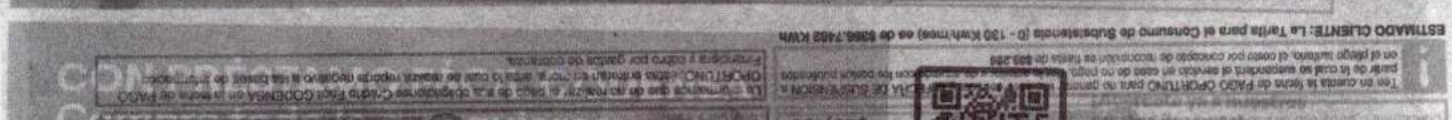








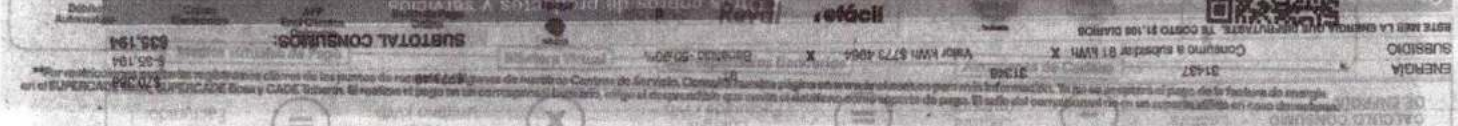
Apaga todas las luces de la casa que no estés usando.















REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.480.481**

LATORRE OSPINA

APELLIDOS

GILMA INES

NOMBRES

Gilma Latorre

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1949**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

07-SEP-1971 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00277436-F-0041480481-20110117 0025540017A 2 358880080

Talla: XL.

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Ana Libia Rodriguez No. Documento de identificad: 41'765.344.

Dirección: calle 11 # 1-68 EDAD 69. EPS Nueva EPS.

Barrio - UPZ Egipto. Teléfono: 3026467316.

Correo-e: _____ Género: F X M___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Jonny Herrera. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3152104944

OBSERVACIONES:

FIRMA: x Ana Libia Rodriguez

CC. 41'765.344. 41 765 344

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

55

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, Anabio Rodriguez R., identificado con el documento de identidad Nº 1776-344 Ba entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Johny Ferney Herrera
Nombre: Johny Ferey Herrera
No. de documento de identidad: 3026467316
Teléfono:
Email: Ana Lobita Rodríguez.

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41.765.344
NUMERO

RODRIGUEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS

ANA LIBIA
NOMBRES

Ana Libia Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1954**
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-NOV-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45135333-F-0041765344-20050823 **00401** 05235N 02 179898095

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41765344
NOMBRES	ANA LIBIA
APELLIDOS	RODRIGUEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/13/2023 09:17:49	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

enel | Bogotá

PANEL ECOLÓGICO

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0298935-7**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 119029029-0

CLIENTE

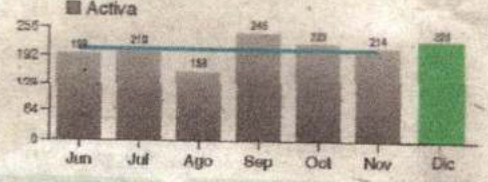
LUIS E SERNA G
CL 11 NO 1 68
BOGOTA, D.C. - EGIPTO

01 203 0467 / 065-1103721

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $838,26

CONSUMO DIARIO 7,13 kWh

VALOR DIARIO: $4.270

PERÍODO FACTURADO: 28 OCT/2023 A 28 NOV/2023

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 228 kWh

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES 208 kWh

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de tu hábitual

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002012030457
RUTA LECTURA:	12012040121
MANZANA DE LECTURA:	MS00310506
MEDIDOR NO:	065-1103721
MEDIDOR NO:	065-1103721

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

clientesacademia@enel.com
Chat de servicios en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
318 890 6003 (Envía Hola o pasa Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA: REPORTE AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 5 894 804 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billeteras Virtual: Daviplata, MOVii, Nequi, Tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, Reval, Tuyo, Punto pago, MOVIRED, supergiros

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Alkosto, SPID

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO E.A.S. E.S.P.	Tv 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 80A No. 93-02
ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: G: $375,27 T: $48,60 D: $262,05 CV: $73,93 PR: $71,01 R: $-0,82 OF: $0,00 **Vigencia: OCT/2023** **$831,02 Costo kWh Mes**

Tarifa aplicada Opción Tarifaria **Costo kWh Mes $838,26**

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica. Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 30 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente puede con los procedimientos diferentes previstos en la Ley 142 de 1994, a partir de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Obligación de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.

"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa prevía a la suspensión del servicio."

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con lo Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consulte www.enel.com.co

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modifica el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

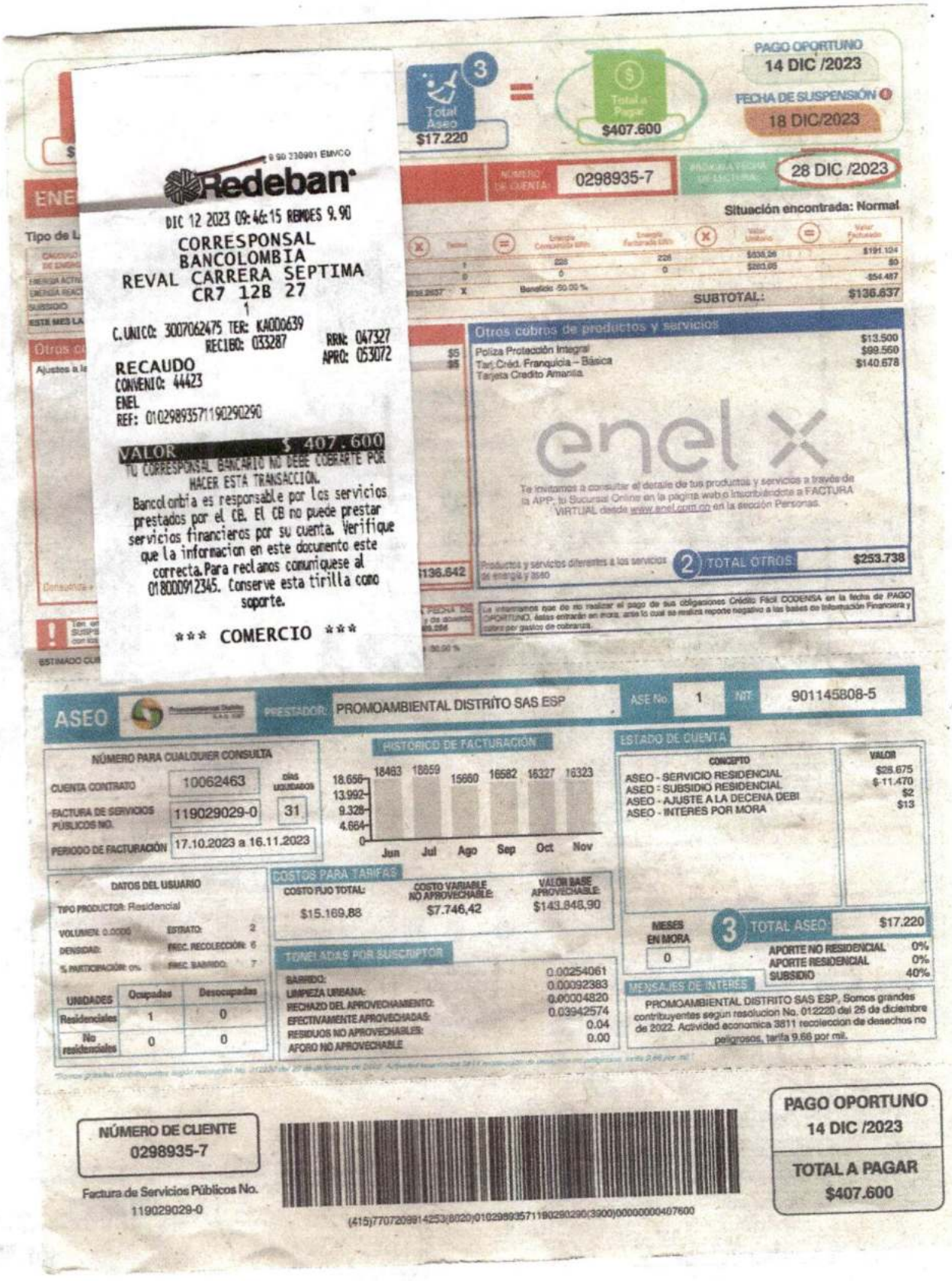
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Empresas distribuidoras). Cobramos, de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el cual De la tarifa cobro canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por las valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Tecnología y Negocios S.A. NIT 800.058.607-8

60



Redeban

DIC 12 2023 09:46:15 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL CARRERA SEPTIMA
CR7 12B 27
1

C.UNICO: 3007062475 TER: KA000639
RECIBO: 033287 RRN: 047327
APRO: 053072

RECAUDO
CONVENIO: 44423
ENEL
REF: 0102989357119029029O

VALOR $ 407.600

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Total Aseo $17.220

Total a Pagar $407.600

PAGO OPORTUNO 14 DIC /2023

FECHA DE SUSPENSIÓN 18 DIC/2023

NÚMERO DE CUENTA: 0298935-7

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 28 DIC /2023

Situación encontrada: Normal

SUBTOTAL: $136.637

Otros cobros de productos y servicios

Poliza Protección Integral	$13.500
Tarj.Créd. Franquicia – Básica	$99.560
Tarjeta Credito Amarilla	$140.678

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS $253.738

La informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de Información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ASEO

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP — ASE No. 1 — NIT 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

		DÍAS LIQUIDADOS
CUENTA CONTRATO	10062463	
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	119029029-0	31
PERIODO DE FACTURACIÓN	17.10.2023 a 16.11.2023	

HISTORICO DE FACTURACION

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$28.675
ASED : SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-11.470
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBI	$2
ASEO - INTERES POR MORA	$13

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN: 0.0000 — ESTRATO: 2
DENSIDAD: — FREC. RECOLECCIÓN: 6
% PARTICIPACIÓN: 0% — FREC. BARRIDO: 7

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$15.169,88	$7.746,42	$143.848,90

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03942574
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $17.220

APORTE NO RESIDENCIAL	0%
APORTE RESIDENCIAL	0%
SUBSIDIO	40%

MENSAJES DE INTERES

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9.66 por mil.

NÚMERO DE CLIENTE
0298935-7

Factura de Servicios Públicos No.
119029029-0

(415)7707209914253(8020)0102989357119029029O(3900)0000000407600

PAGO OPORTUNO
14 DIC /2023

TOTAL A PAGAR
$407.600

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

TALLAS

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA:

ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo LUZ ESPERANZA ALVAREZ No. Documento de identificad: 51905684

Dirección: K 2 ESTE # 3A22 EDAD 55 AÑOS EPS CAPITAL SALUD

Barrio - UPZ BELEN Teléfono: 3132101190

Correo-e: esperanzalvarez26@gmail.com Género: F X M

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo KARLINA VELOZA No. Documento de identificad:

Teléfono: 3112321640

OBSERVACIONES:

FIRMA Luz Esperanza Alvarez

CC. 51905684

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

61

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, [redacted], identificado con el documento de identidad Nº [redacted] entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.-

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: _____
Nombre: _____
No. de documento de identidad:
Teléfono: _____
Email: _____
NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1968

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

10-OCT-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00150993-F-0051903684-20090225 0010053824A 1 9917084151



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.903.684

ALVAREZ
APELLIDOS

LUZ ESPERANZA
NOMBRES

FIRMA

LUZ ESPERANZA ALVAREZ
CC 51903684 Sexo: F Fecha Nac.:11/04/1968
Doc Cabeza Familia:CC51903684 Contrato No : 11001-01
Fecha de afiliación: 01/05/2020 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:3676044 - 1
BOGOTA BOGOTA-KR 2 ESTE 3A 22 Zona: U
Localidad3 Dir.: KR 2 ESTE 3A 22 LOURDES CENTRO
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mayerlyfv 10281520211909 35376387

LUIS FERNANDO RIVERA ALVAREZ
CC 1010207337 Sexo: M Fecha Nac.:18/03/1993
Doc Cabeza Familia:CC1010207337 Contrato No : 11001-01
Fecha de afiliación: 01/05/2020 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:U Nivel: 1 No ficha sisben:3676044 - 1
BOGOTA BOGOTA-KR 2 E 3 A 22 Zona: U
Localidad3 Dir.: KR 2 E 3 A 22 LOURDES
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mayerlyfv 48281520211409 35376388

Cuenta / Referencia de pago:
61340648

Factura electrónica de venta F15I89825611

Cliente: LUZ ESPERANZA ALVAREZ

Dirección de servicio: KR 2 ESTE 3A 0006 00001

Municipio: BOGOTA

Fecha y Hora de Generación: 2023/11/29 03:33:54

Fecha y Hora de Expedición: 2023/11/30 07:54:37

Forma de pago: Crédito 19 días

CUFE: 7f5f7e595ac9decf73079a8ab3d562a3932634b62c452fd049191d073b2433a73633aa895aa836e4173fe350c0170696

Componentes tarifarios: Gm: 887.54 Tm: 778.8 Dm: 603.21 Cm: 0.0 , β: 56.87 CUm: 0.0 CUvm: 0.0 Cvm: 0.0 Cum: 0.0
Fpcm: 42.475 Mj/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 319 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 134.277 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

① Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAE120	CONS. SIN SUBSIDIO	M3	7.0	2.326,42	16.284,94	0,00	16.284,94
ZAE120	CONS. CON SUBSIDIO	M3	20.0	2.654,94	53.098,80	0,00	53.098,80
ZDS820	MENOS SUBSIDIO (50%)	UN	1.0	-26.549,40	-26.549,40	0,00	-26.549,40
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	-4,34	-4,34	0,00	-4,34

Subtotal 42.830,00

② Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 2 **Subtotal:** 42.830,00

IVA: 0,00

Total factura electrónica ① + ② 42.830,00

Somos grandes contribuyentes Resolución 012200 Diciembre 2652002 Retenedor de IVA. Autoretenedores Resolución No. 4959 del 17-Jul-1998 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764031165579 del 13/07/2022. Facturación electrónica desde Nº 50000001 hasta 100000000 con vigencia de 18 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUR 2-1101000-6. VANTI S.A. ESP. NIT: 800.067.813-5 - Revisor fiscal Ernst Y Young Audit S.A.S Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Factura - Transformada S.A. en 900.032.169-4

vanti

Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 5077101-1102150
Uso: Residencial Estrato / Categoría: E2 Tarifa: R_E2

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 9867	2023-10-24	REAL	
Actual 9902	2023-11-25	REAL	
Periodo facturado: OCT-2023 NOV-2023			

Volumen medido (Vm): 35 Kp: 0.76766 Kt: 1.00694 Fc: 0.77299 Volumen corregido (Vc): 27
Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.57 Temperatura estándar (Te): 15.56
Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.752
Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F pv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron

③ **Saldo Anterior** 0,00

④ **Plan de Pago a Plazos**

Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

⑤ **Recaudo de terceros**

Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar ① + ③ + ④ + ⑤ 42.830,00

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/05/2026	19/12/2023	18/12/2023

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión: 60,500

CuVa $ 2326.42

Se suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo, puede proceder el recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la suspensión. Sobre el contenido de este recibo el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso de estos antes de la fecha señalado para el pago oportuno. Más información en los linea de Atención al Cliente.

(415)7709998026025(8020)61340648(3900)0000000042830

87278 H

C1

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**

¿Quieres tu factura digital? **Escanea aquí**

Conoce: **vanti** Tienda Virtual
El precio que sí puedes pagar

Encuentra en: **grupovanti.com**

Calentadores, estufas a gas y otros gasodomésticos | Servicios de gas y hogar | Tecnología

¡Con la asesoría de expertos!

Publicidad a cargo de Vanti Plus S.A.S.

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE | Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otros entidades

Redeban · Bancamía · Itaú* · Banco Caja Social* · Bancolombia* · Banco GNB Sudameris · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella* · Banco Pichincha* · Banco de Bogotá · Aval* · Davivienda · Rappi pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Cuenta o Referencia de pago: 61340648

vanti Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

H 87278

Cliente: LUZ ESPERANZA ALVAREZ
Direccion: KR 2 ESTE 3A 0006 00001
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN
Ruta: 0011300199290005100
Código Sector 204
Medidor No.:5077101-1102150

vanti Listo — CUPO DISPONIBLE: $ 3.480.000

C1



Compra con **tu cupo Vanti Listo** en nuestros aliados:

éxito · flamingo · ALKOSTO mejor ahorro · KTRONIX pasión tecno

*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755 Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m. Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 052 — 24 horas Móvil y fijo — **164**

Redes sociales y página web: @grupovanti @grupovanti @grupovanti Grupo Vanti www.grupovanti.com

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

Leila M.

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Martha esperanza martinez No. Documento de identificad: 51'607.669.

Dirección: Cra 2 este # 6c - 41 EDAD 64. EPS Capital salud

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 320 408 9799

Correo-e: _____ Género: F X M ___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Tamara montes. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 319. 741 2110.

OBSERVACIONES:

FIRMA Martha Martinez

cc. 51'607.669.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

LF

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, Martha Martinez, identificado con el documento de identidad Nº 51607 669 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Martha Martinez
Nombre: Martha Esperanza Martinez
No. de documento de identidad: 51607669 de Bta
Teléfono: 3204089799
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.607.669
MARTINEZ De MORALES
APELLIDOS
MARTHA ESPERANZA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1959
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

05-NOV-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00019623-F-0051607669-20080704 0000774832A 1 1160005100

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPS534

capital EPS-S

MARTHA ESPERANZA MARTINEZ DE MORALES
CC 51607669 Sexo: F Fecha Nac.: 19/06/1959
Doc Cabeza Familia:CC51607669 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 02/09/2015 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:4706210 - 1
BOGOTA BOGOTA-CR 2 ESTE # 6 C - 41 Zona:U
Localidad3 Dir.: CR 2 ESTE # 6 C - 41 BELEN
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
hollmanor 42111420155612 34827685

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0306156-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 733538699-8

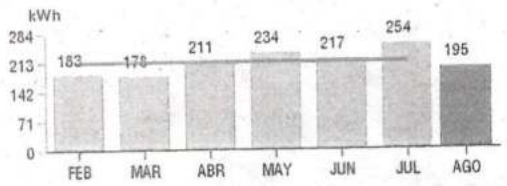
CLIENTE

52773

MARIA L. RODRIGUEZ P
KR 2 ESTE NO 6 C - 41

BOGOTÁ, D.C.
BELÉN

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO $798.50

CONSUMO DIARIO: 6.7 kWh

VALOR DIARIO: $3,579

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES 213 kWh

PERÍODO FACTURADO: 26 JUN/2023 A 25 JUL/2023

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES 195 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 01 205 0730
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 01 206 0307
CARGA kW:	3	MANZANA DE LECTURA:	MS00320419
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	18190282
		MEDIDOR NO:	18190282

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!





Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
Bogotá y Cundinamarca
601 5 115 115

ASEO
SERVICIO AL CUENTE
110

EMERGENCIAS
115 Gratuita las 24 horas.

DENUNCIAS
601 5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: JUN/2023
G:372.14 T: 50.70 D: 254.33 CV: 68.70 PR: 70.59 R: 14.05 CF: 0.00 / $831.34 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria 798.50 Costo kWh Mes



FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 28 JUL/2023

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Asegúrate de que los sellos de caucho de la puerta de la nevera estén limpios y cierren muy bien, para que la temperatura interna se conserve mejor.



El cuidado se comparte.

Disfruta elevar cometa en espacios abiertos lejos de la red eléctrica, así evitarás accidentes y fallas en el servicio de energía.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Básico, Débito Automático, Correo Electrónico, App Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Almacenes de Cadena

Red Distrital — Centros de Servicio — Código QR

Por restricciones sanitarias registramos cierres de los puntos de recaudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía con [illegible] en un corresponsal bancario, exige el comprobante que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO: 1 CIRCUITO: CH11.21107TR1 - NIVEL DE TENSIÓN: 1
El prestador del servicio de comercialización y distribución es Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 830.096.812-8

69

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

talla: L.

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo María J. Medina C. No. Documento de identificad: 41 584 738.

Dirección: Cra 5 # 66 - 50 EDAD 70 EPS sanitas.

Barrio - UPZ Sta. Barbara Teléfono: 3118197209

Correo-e: _____ Género: F X M___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Fanny Castellanos. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 601 2987112.

OBSERVACIONES:

FIRMA María J Medina. C

CC. 41 584 738

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Diciembre 13/2023

Yo, MARIA J. CORLINA Medina Castellanos, identificado con el documento de identidad Nº 41584738 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: maria J. medina C.
Nombre: Maria J. Medina Castellanos
No. de documento de identidad: 41.584738
Teléfono: 311-8197209
Email: MIRIAJOSE@Gmail.com

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.584.738
MEDINA CASTELLANOS
APELLIDOS
MARIA JOSEFA CARLINA
NOMBRES
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
E.P.S. SANITAS

MARIA JOSEFA MEDINA CASTELLANO
01 3010-623257 01
41584738
12/05/1953 23/11/2004 POS



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1953
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-1974 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1500150-00370699-F-0041584738-20120420 0029700542A 1 1161814354

10663

FACTURA POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Datos del usuario
BLANCA INES ORTIZ DE RODRIGUEZ
KR 5 6B 50 AP 521

LAS GUARIA
SANTA BARBARA

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 3 **CICLO:** L3 **RUTA:** L33456

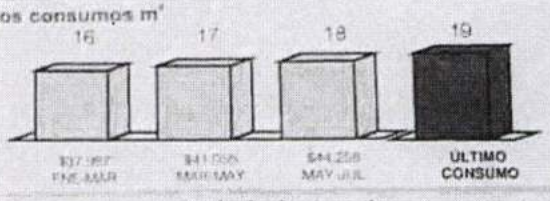
Datos del medidor
MARCA: [illegible] NUMERO: [illegible] TIPO: [illegible] DIÁMETRO: [illegible]

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	10745781
Factura de Servicios Públicos No. Número para pagos	12343139411
TOTAL A PAGAR Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)	$46.340
Fecha de pago oportuno	OCT/19/2023
Fecha de suspensión	OCT/24/2023

Datos del consumo

ULTIMA LECTURA	803	CONSUMO (m³)	19
LECTURA ANTERIOR	784	PROMEDIO (m³)	17
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
JUL/20/2023 - SEP/18/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/06/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/12/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,56	$17.264	$12.085	$5.179,10	$5.179
Consumo residencial básico	19	$3.336,06	$63.441	$44.409	$1.001,70	$19.032
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			**$80.705**	**$56.494-**		**$24.211**
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.205,10	$8.205	$5.744	$2.461,73	$2.462
Consumo residencial básico	19	$3.449,61	$65.543	$45.880	$1.034,89	$19.663
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			**$73.749**	**$51.624-**		**$22.125**

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$4	
Subtotal Otros Cobros (3)				**$4**	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	**$0**

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³. Periodo actual $0

La falta de pago de ésta factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada (Art 140 Ley 142 de 1994- Cláusula 18 de Contrato de Condiciones Uniformes). Contra ésta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) + (2) + (3) + (4) $46.340

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $23.168

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $760

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NIT: [illegible] PRESTACIÓN DE SERVICIOS



¡Para que no se pierda el agua!

Te informamos que hemos realizado **modificaciones en el contrato de servicios públicos** para promover el uso responsable del agua.

Conoce más detalles en nuestra página web y únete a

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncie en la **Acualínea 116**

Taller

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Lourel Portilla. No. Documento de identificad: 52.377.617.

Dirección: cll 8 # 1-42. EDAD 46 EPS Capital Salud.

Barrio - UPZ Egipto Teléfono: 311 455 6724

Correo-e: _____ Género: F X M

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Magdalena Hernandez. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 311 554 0500

OBSERVACIONES:

FIRMA

CC. 52377617

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, LAUREL CARRILLO HERNÁNDEZ, identificado con el documento de identidad Nº 52377617 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales déportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

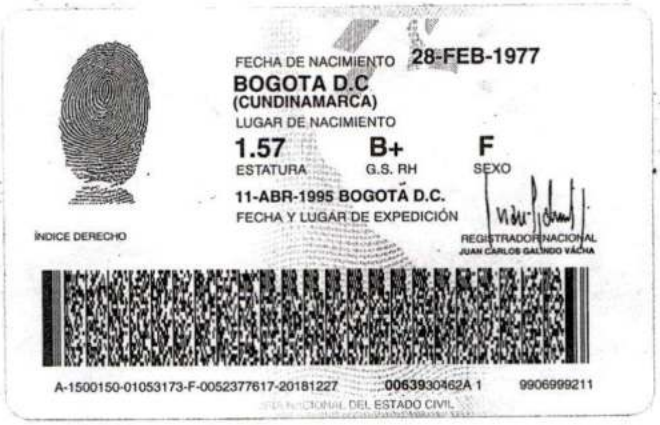
Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma:
Nombre: LAUREL CARRILLO HERNANDEZ - MAGOLA HERNANDEZ
No. de documento de identidad: AR - 41.492.467 → CC. 41.492.467
Teléfono: 3118455674 Celular 3118455674
Email: 3115540100 fulgorboreal@hotmail.com

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1977
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
11-ABR-1995 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1500150-01053173-F-0052377617-20181227 0063930462A 1 9906999211
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 52.377.617
CARRILLO HERNANDEZ
APELLIDOS
LAUREL MAGDA RUBY
NOMBRES
FIRMA

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

falla .M.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Mayte Ruth Hernandez No. Documento de identificad: 41.492.467.

Dirección: calle 8 # 1-42. EDAD 72. EPS Capital Salud.

Barrio - UPZ Egipto Teléfono: 3118455674.

Correo-e: _____ Género: F X, M___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Daniel Carrillo. No. Documento de identificad: 52377617

Teléfono: 311 554 0100.

OBSERVACIONES:

FIRMA

CC. 41.492.467.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, MAGOLA HERNÁNDEZ, identificado con el documento de identidad Nº 41.492.467 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: LAUREL CARRILLO HERNÁNDEZ
Nombre: MAGOLA HERNÁNDEZ - LAUREL CARRILLO
No. de documento de identidad: CC. 41. 492. 467 - 52377617
Teléfono: 3118455674 3115540100
Email: fulgorboreal@hotmail.com

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1950**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ENE-1972 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00170610-F-0041492467-20090819 **0015**113503A 3 1460105323

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.492.467**

HERNANDEZ PINZON

APELLIDOS

MAGOLA RUTH

NOMBRES



FIRMA



PARA TODOS
CARNE CAPITAL SALUD 2021
OCTUBRE

KARIM SEBASTIAN COLORADO CARRILLO
RC 1026591017 Sexo: M Fecha Nac.:12/03/2015
Doc Cabeza Familia:CC52377617 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 12/03/2015 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:5268871 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 8 1 42 Zona:U
Localidad17 Dir.: CL 8 1 42 EGIPTO
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mireyaa 38101520210609 34743847

MARIA SALOME COLORADO CARRILLO
TI 1206215326 Sexo: F Fecha Nac.:26/04/2012
Doc Cabeza Familia:CC52377617 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 26/04/2012 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 0 No ficha sisben:559846 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 8 1 42 Zona:U
Localidad4 Dir.: CL 8 1 42 EGIPTO
IPS Medica: HOSPITAL SAN CRISTOBAL BOGOTA 3729375
IPS Odontologica: HOSPITAL SAN CRISTOBAL BOGOTA 3729375
mireyaa 38101520210609 31545593

MAGDALENA COLORADO CARRILLO
TI 1206213714 Sexo: F Fecha Nac.:03/10/2010
Doc Cabeza Familia:CC52377617 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 05/10/2010 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 0 No ficha sisben:559846 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 8 1 42 Zona:U
Localidad17 Dir.: CL 8 1 42 EGIPTO
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mireyaa 38101520210609 31400283

LAUREL MAGDA RUBY CARRILLO HERNANDEZ
CC 52377617 Sexo: F Fecha Nac.:28/02/1977
Doc Cabeza Familia:CC52377617 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 23/08/2006 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben:5268871 - 1
BOGOTA BOGOTA-CL 8 1 42 Zona:U
Localidad17 Dir.: CL 8 1 42 EGIPTO
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
mireyaa 38101520210609 30947756

80

...TURA POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario
MAGOLA HERNANDEZ P
CL 8 1 42

CANDELARIA
EGIPTO

ESTRATO:	2	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 3 CICLO: P3 RUTA: P33586

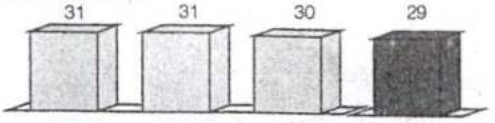
Datos del medidor
MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 08015IB022492 TIPO: VELO01SC DIÁMETRO: ½

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	10052488
Factura de Servicios Públicos No: Número para pagos	11654787917
TOTAL A PAGAR Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)	$128.376
Fecha de pago oportuno	OCT/26/2023
Fecha de suspensión	OCT/31/2023

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	1491	CONSUMO (m³)	29
LECTURA ANTERIOR:	1462	PROMEDIO (m³)	31
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
JUL/28/2023 - SEP/25/2023

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-10 EAB-ESP

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/13/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/21/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$6.906-	$10.358,20	$10.358
Consumo residencial básico	22	$3.326,93	$73.192	$29.277-	$1.996,16	$43.915
Consumo residencial superior a básico	7	$3.326,93	$23.288	$0	$3.326,86	$23.288
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$113.744	$36.183-		$77.561
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.205,80	$8.206	$3.283-	$4.923,48	$4.923
Consumo residencial básico	22	$3.443,89	$75.766	$30.307-	$2.066,33	$45.459
Consumo residencial superior a básico	7	$3.443,89	$24.107	$0	$3.443,86	$24.107
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$108.079	$33.590-		$74.489

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ben. Min. Vital Total				$23.954-	
Intereses de mora				$280	
Subtotal Otros Cobros ③				$23.674-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³. Período actual $23.954-

La falta de pago de ésta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada (Art 140 Ley 142 de 1994- Cláusula 18 de Contrato de Condiciones Uniformes). Contra ésta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $128.376

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $76.025

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $2.534



¡Para que no se pierda el agua!

Te informamos que hemos realizado **modificaciones en el contrato de servicios públicos** para promover el uso responsable del agua.

Conoce más detalles en nuestra página web y únete a nuestra misión de conservar este vital elemento para las generaciones futuras.

Consulte más información en www.acueducto.com.co

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncie en la Acualínea 116

- Cualquiera de los siguientes escenarios, así protegerá su dispendio de sus servicios públicos:
- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Caídas o bajas levantadas o inexistentes.
- Manipulación de tapas, aguas, rejillas, medidores, hidrantes o válvulas de irrigación por parte de personal ajeno a su empresa.
- Cualquier otra actividad irregular que observe en la red de acueducto y alcantarillado.

El hurto reiterado de infraestructura afecta sobre la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.





PARA PAGOS

Actualmente la EAAB ESP no tiene convenio de recaudo con los siguientes bancos: BBVA, Bancolombia, Pichincha, Falabella, Finandina, Bancamía, Credifinanciera, Cooperativo, Bancoldex.

PAGOS POR APP, PSE Y BILLETERAS MÓVILES

PARA QUIENES REQUIEREN DESPLAZARSE CORRESPONSALES BANCARIOS AUTORIZADOS

Punto de Pago

MEDIOS ELECTRÓNICOS		CENTROS ESPECIALIZADOS DE PAGOS	CENTRO NARIÑO	SUCURSALES BANCARIAS AUTORIZADAS
Red6an	Cajeros Servibanca	BANCO DAVIVIENDA	Pagos tarjetas - Visa y Mastercard - Débito y crédito Calle 24 No. 37-15	Banco Itaú
Banco Popular	Banco Colpatria	BANCO POPULAR		Banco Pichincha
Banco AV Villas	Banco GNB Sudameris	BANCO DE BOGOTÁ		Banco Popular
Banco Caja Social	Cajeros ATH (Grupo Aval)			Banco AV Villas
Banco Citibank	Banco de Occidente			Banco Sudameris

SUPERCADES		CADES		RAPICADES	
Suba	Américas	Tobería	Kennedy	Chía Centro	San Fernando
Engativá	CAD	Servitá	Candelaria	Suba Norte	Santa Inés
Calle 13	Manitas	Galerías	Juzgados	Sexta de Agosto	Olaya
20 de Julio	Bosa	Santa Helenita	Ventas	Chapinero Calle 63	Madelena
		Plaza Bolívar	Lucero		
		Plaza de las Américas			

* Horario: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:30 p.m. en jornada continua. Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

* Horario: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua.

* Horario: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. en jornada continua. Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

RECLAMOS 116 Acueducto

ENTRE A: Línea Bogotá 195 (Bogotá) o 018000 915 195 (Cundinamarca) - Información de los puntos de atención - Línea de la Bogotá y Cundinamarca - Pago en línea a través de internet - Consulte su factura en Oficinas de Correo Línea Gratuita

SU APORTE PARA LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

(Ley 99 de 1 993)

El Acueducto traslada este recurso a la autoridad ambiental

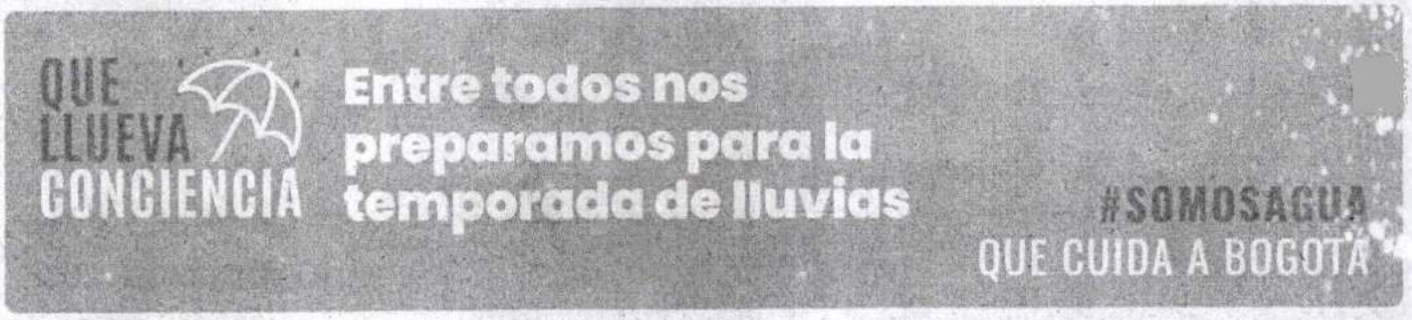
	Tarifa por m³ consumo básico	Tarifa por m³ consumo no básico	Valor Total Cobrado
TASA DE USO (Pago por el Agua Cruda)	$16,64	$27,73	$560
TASA RETRIBUTIVA (Compensación por Contaminación con Aguas Residuales)	$51,32	$85,53	$1.728

Cobro de terceros

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

Total cobro de terceros 4 $0

OPERADOR:



FACTURA DE COBRO No. **11654787917 - 10052488**

acueducto

PERÍODO FACTURACIÓN	MAGOLA HERNANDEZ P
JUL/28/2023 - SEP/25/2023	CL 8 1 42

(415)7707200485271(8020)116547879176(3900)000000128376

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO	$128.376

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

falta M.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: **ACTIVIDAD:**

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Mario Diana Vargel Ramirez No. Documento de identificad: 52.120.647.

Dirección: Cll 10 # 2-98. EDAD 51. EPS Capital Salud.

Barrio - UPZ Egipto Bajo Teléfono: 314 315 79 84.

Correo-e: _____ Género: F X M ___

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Vanessa Pinto. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 314 278 64 52.

OBSERVACIONES:

FIRMA DIANA VERGEL R.

CC. 52.120.647

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

82

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD: Salida Recreo deportiva la Candelaria
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, María Diana Vergel Ramirez, identificado con el documento de identidad Nº. 52120647 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: YANNESA RIAÑO VERGEL
Nombre: YANNESA RIAÑO VERGEL
No. de documento de identidad: 1.033.760.287 /celular 3192786452
Teléfono:
Email: Lau.Verger@gmail.com
NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.120.647
VERGEL RAMIREZ
APELLIDOS
MARIA DIANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1972
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-ABR-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00199557-F-0052120647-20091124 0018273347A 1 1480308842

capitalsalud
eps-s

CERTIFICA

Que la usuaria MARIA DIANA VERGEL RAMIREZ con tipo de documento Cédula de Ciudadanía No.52120647 se encuentra activo(a) en nuestra base de datos del Régimen subsidiado en la ciudad de Bogota, ficha sisben 4976952, desde 1 de julio de 2022, sin ninguna discapacidad.

Se expide el día 12 de diciembre de 2023a solicitud del interesado.

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUUD EPS-S cualquier informacion adicional será atendida con gusto en nuestra línea de atención al usuario 01 8000 122219.

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S
Proyectó: COORDINACION DE OPERACIONES

85

18361

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860 063 875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0298766-8**

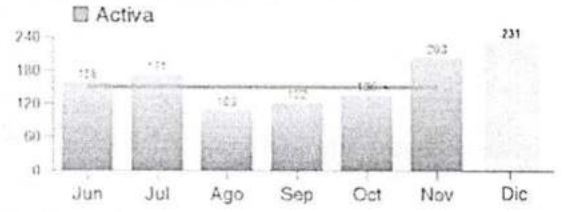
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119028998-1

CLIENTE

MIRYAM ESPEJO DELGADO
CL 10 NO 2 98
BOGOTA, D.C. - EGIPTO

01 203 0613 / 110-11052160

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $838,26

CONSUMO DIARIO: 7,22 kWh

VALOR DIARIO: $4.349

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 139 kWh

PERÍODO FACTURADO: 28 OCT/2023 A 28 NOV/2023

DIAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 231 kWh

Cultura de legalidad Enel



Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.

En Navidad, regala bienestar evitando este delito que causa cortocircuitos, incendios o electrocuciones y disfruta las fiestas con seguridad.

Elige un mejor mañana reportando anónimamente **601 514 0000**

o en el formulario digital en **www.enel.com.co** sección Hogares.

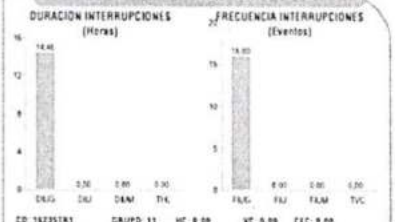
INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	17,87
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002012030613
RUTA LECTURA:	12012040289
MANZANA DE LECTURA:	MS00310502
MEDIDOR NO:	110-11052160
MEDIDOR NO:	110-11052160

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 16235TK1 GRUPO: 11 HC: 0.00 VC: 0.00 CEC: 0.00
PERIODO: 2023/10 DI: 213,75 CF: 136,80900 MC: 0.00 MF: 1,00 %I: 0,16

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 038 de 2019

CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 890 6003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5 804 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efácil, Reval, Punto pago, MOVIRED, puntored

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Metro

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023

G: $375,27 T: $48,60 D: $263,05 CV: $73,93 PR: $71,83 R: $-0,92 CF: $0,00 / $831,82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Regimen Comun. CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG 015 DE 1999

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.

"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co

IMPORTANTE. En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO 11 CIRCUITO Ch2s1923161 - NIVEL DE TENSION 1 MONTAJE - Empresa. El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 830.959.812-8

18361

86

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	+	3 Total Aseo	=	Total a Pagar	PAGO OPORTUNO	FECHA DE SUSPENSIÓN
$139.150		$10.900		$51.620		$201.670	14 DIC /2023	18 DIC/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0298766-8 | PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 28 DIC /2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CALCULO CONSUMO DE ENERGIA	Lectura Actual	-	Lectura Anterior	=	Diferencia de lectura	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	28.024		27.793		231		1		231	231		$838.26		$193.639
ENERGIA REACTIVA	0		0		0		0		0	0		$263.05		$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130.00 kWh X				Valor kWh $838.2637		X		Beneficio -50.00 %					-$54.487

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $4.349 DIARIOS

SUBTOTAL: $139.152

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$-2
SUBTOTAL:	$-2

Consumos + Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA: $139.150

Otros cobros de productos y servicios

COBRO SEGUROS	$10.900

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, la Sucursal Online en la página web e inscribiendote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo

2 TOTAL OTROS: $10.900

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $89.256

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -50.00 %

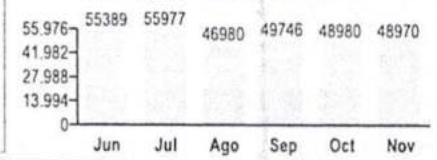
ASEO

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP | ASE No. 1 | NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

		DÍAS LIQUIDADOS
CUENTA CONTRATO	10062094	
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	119028998-1	31
PERIODO DE FACTURACIÓN	17.10.2023 a 16.11.2023	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$86.026
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-34.410
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBI	$4

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $51.620

APORTE NO RESIDENCIAL	0%
APORTE RESIDENCIAL	0%
SUBSIDIO	40%

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN: 0.0000 ESTRATO: 2

DENSIDAD: FREC. RECOLECCIÓN: 6

% PARTICIPACION: 0% FREC. BARRIDO: 7

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	3	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$45.509,68	$23.239,28	$143.848,90

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03942574
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP. Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

NÚMERO DE CLIENTE
0298766-8

Factura de Servicios Públicos No.
119028998-1

(415)7707209914253(8020)0102987668119028998 1(3900)00000000201670

PAGO OPORTUNO
14 DIC /2023

TOTAL A PAGAR
$201.670

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Araceli Rojas Mendoza. No. Documento de identificad: 51' 575.648.

Dirección: Carrera 1 # 120-57 EDAD 63. EPS Compensar.

Barrio - UPZ Concordia Teléfono: 3117492591.

Correo-e: _____ Género: F X M

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo Elizabeth Londoño. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3043465959.

OBSERVACIONES:

FIRMA Araceli Rojas.

CC. 51' 575.648.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 13 Diciembre 2023

Yo, Araceli Rojas M., identificado con el documento de identidad Nº 51575648 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Araceli Rojas. M
Nombre:
No. de documento de identidad: CC. 51 575 648
Teléfono: 311 749 25 91
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.575.648**

ROJAS MENDOZA
APELLIDOS

ARACELI
NOMBRES

Araceli Rojas M.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1960**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

16-ABR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500114-47145384-F-0051575648-20060327 **08010** 06086N 02 201375521

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51575648
NOMBRES	ARACELI
APELLIDOS	ROJAS MENDOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/03/2011	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/13/2023 12:32:37	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

FACTURA POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario

P M PERAZA
KR 1 12D 57

CANDELARIA
LAS AGUAS

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 3 CICLO: P3 RUTA: P33590

Datos del medidor

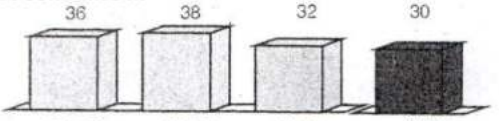
MARCA ITRON AQUADIS NÚMERO: D14BA050494 TIPO: VELO015R160 DIÁMETRO: ½

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	10015635
Factura de Servicios Públicos No. Número para pagos	37913416519
TOTAL A PAGAR Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)	$202.430
Fecha de pago oportuno	OCT/26/2023
Fecha de suspensión	OCT/31/2023

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	1915	CONSUMO (m³)	30
LECTURA ANTERIOR:	1885	PROMEDIO (m³)	35
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
JUL/28/2023 - SEP/25/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/13/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/21/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$2.590-	$14.674,12	$14.674
Consumo residencial básico	22	$3.326,93	$73.192	$10.978-	$2.827,89	$62.214
Consumo residencial superior a básico	8	$3.326,93	$26.615	$0	$3.326,68	$26.615
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$117.071	$13.568-		$103.503
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.205,80	$8.206	$1.231-	$6.974,94	$6.975
Consumo residencial básico	22	$3.443,89	$75.766	$11.365-	$2.927,31	$64.401
Consumo residencial superior a básico	8	$3.443,89	$27.551	$0	$3.443,88	$27.551
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$111.523	$12.596-		$98.927

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal Otros Cobros ③			$0	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual $0

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $202.430

La falta de pago de ésta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada (Art 140 Ley 142 de 1994- Cláusula 18 de Contrato de Condiciones Uniformes). Contra esta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $101.215 **CONSUMO DÍA** AGUA Y ALCANTARILLADO $3.374

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-110010000-10 EAB-ESP



¡Para que no se pierda el agua!

Te informamos que hemos realizado **modificaciones en el contrato de servicios públicos** para promover el uso responsable del agua.

Conoce más detalles en nuestra página web y únete a nuestra misión de conservar este vital elemento para las generaciones futuras.

Consulte más información en www.acueducto.com.co

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncie en la Acuatinea 116

- Cualquiera de las siguientes situaciones, que protegerá la disponibilidad de sus servicios públicos.
- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Casos o sospechosos o inevitables.
- Manipulación de cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o válvulas de medición por parte de personal ajeno a la empresa.
- Cualquier otra actividad irregular que observe en la red de acueducto y alcantarillado.

El hurto referido de infraestructura afecta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Luz Marina Forero No. Documento de identificad: 28'783'215

Dirección: Cll 60 # 2-17 este EDAD 65. EPS nueva EPS.

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 3107619232.

Correo-e: _____ Género: F X M___

talla: L.

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Camilo Forero No. Documento de identificad: _____

Teléfono 3107619232

OBSERVACIONES:

11

FIRMA LUZ MARINA FORERO VARGAS

CC. 28'783.715

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

92

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 11

Yo, LUZ MARINA ROBERO ARIAS, identificado con el documento de identidad Nº 28783215 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Luz Marina Forero Dareas.
Nombre: Luz Marina Forero Dareas.
No. de documento de identidad: 31076192 32
Teléfono:
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 28.783.215

FORERO VARGAS
APELLIDOS

LUZ MARINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1958

HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-NOV-1976 HONDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01093719-F-0028783215-20190819 0067410560A 1 9909842503

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28783215
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	FORERO VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/13/2023 12:54:30	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**

Avanzar
es descomplicarte la vida con nuestra factura digital.

vanti
Más formas de avanzar

Inscríbete y podrás:

- Recibir tu factura dos días antes en tu correo electrónico.
- Reducir riesgos de pérdida.
- Proteger tus datos personales.
- Cuidar el medio ambiente.
- Realizar el pago por PSE con un clic.



¿Quieres tu factura digital?
Escanea aquí >

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP.

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE | Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancamía · Itaú* · Banco Caja Social · Bancolombia* · Banco GNB Sudameris · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha* · Banco AV Villas* · Davivienda · Rappi pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automática.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Cuenta o Referencia de pago: 60946583

vanti
Más formas de...
Vanti S.A. E...

Cliente: LUZ MARINA FORERO
Direccion: CL 6D 2 ESTE 0017 00001
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN

Ruta: 001130035252000510O
Código Sector 204
Medidor No.:5007115-3099852

vanti Listo

CUPO DISPONIBL...
$ 3.480.00...



Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados: éxito · flamingo · KTRONIX · ALKOSTO

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP. Aplica solo para compra de tecnología en Éxito, Alkosto, Katronix, Jumbo y Flamingo. Conoce T&C de la campaña en http://vantilista.com/celebraciones. Campaña sujeta a las políticas d... financiación, consúltalo en: vantilista.com/politicasdef...nanciacion. Vanti Listo es la marca que identifica la financi... no bancaria ofrecida por las empresas del Grupo Vanti. *Promoción válida hasta el 18 de noviembre de 2023 o h... agotar existencias, se entregarán hasta 400 balones de fútbol autografiados por Faryd Mondragón. La imagen d... balones a entregar es sólo una imagen de referencia y sus características serán definidas a discreción del Organiz...

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles ...

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a vi... 7 a.m. a 6 p.
Sábado 7 a.m. a 1 p.

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 052 — 24 horas Móvil y fijo — 164

Consulta nuestros puntos de atención presencial en www.grupovanti.com

Síguenos como @grupovanti

PREVISIÓN EXEQUIAL
cobertura de altura
para quienes más amas

- Incluye a tu grupo familiar
- Cubrimiento nacional
- Funerarias de primera categoría
- Servicios innovadores



CAPITAL LA FE
CORSERPARK
En convenio de recaudo con vanti

Paga tu plan por medio de esta factura

¡AFÍLIATE HOY!

Los Previsiones Exequiales son ofrecidas y comercializadas por Corserpark S.A.S. Vanti S.A. ESP y no pueden ser adquiridas como entidad recaudadora a través de la factura de servicio público de gas natural domiciliario.

*Más información al respecto...

ap

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Talla M

FECHA: **ACTIVIDAD:**

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Margarita Botia Lopez No. Documento de identificad: 51' 673.774.

Dirección: Calle 6a # 2 este. EDAD 61 EPS Capital Salud.

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 312-4117987.

Correo-e: _____ Género: F X M__

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Luis Alberto Chamorro. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 320 292 1177.

OBSERVACIONES:

FIRMA

CC. 51' 673.774.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

47

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, Margarita Botia Lopez, identificado con el documento de identidad Nº 51'673.774 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Margerita Botia S.
Nombre:
No. de documento de identidad: 51673714
Teléfono:
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.673.774
BOTIA LOPEZ

APELLIDOS
MARGARITA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1962
SANTA ROSA DE VITERBO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00066623-F-0051673774-20080907 0003073372A 1 1160001713

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

ıformación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51673774
NOMBRES	MARGARITA
APELLIDOS	BOTIA LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

echa de Impresión: | 04/19/2022 20:20:16 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

ıspecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **cha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su z se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades ra actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

ta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y ca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la ormación inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la rmatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

100

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051 **Call center: 3078181 018000118181** Fecha Actual : miércoles, 06 diciembre 2023

FORMULACION MEDICA EXTERNO

				Folio	67
Paciente	**ROSALBITA CHASOY GUERRERO**	Edad	54 Años / 4 Meses / 14 Días	No. Historia	**51941493**
Identificacion	**51941493**	Telefono	3115178781	Ingreso	**16195613**
Centro- Atencion	CENTRO DE SALUD LACHES	Cama		Fecha Ingreso	6/12/2023 1:10:14 a. m.
Direccion	Diagonal 4B # 6A - 11 ESTE	Telefono		Fecha prescripcion	06/12/2023 8:16 a. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS-S			Suministro Paciente	

No. Cama Area de Servicio: **4LAC12** 4CAC12 - CANDELARIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

Plan de Beneficios: **TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS**

Diagnostico Principal : H104 - CONJUNTIVITIS CRONICA

No Formula: **FAM000024620777**

MEDICAMENTOS POS

Medicamento		Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Observaciones	T.D.	Dura
122MN012723	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	(90) NOVENTA	500 MG	TABLETA	Oral	tomar 1 tableta cada 8 horas si dolor	☑	30 d
122MM082701	NAPROXENO 250 MG TABLETA	(10) DIEZ	250 MG	TABLETA	Oral	tomar 1 tableta cada 12 horas si dolor	☑	5 d
122MA072098	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	(30) TREINTA	20 MG	CAPSULA	Oral	tomar 1 tableta en ayunas	☑	30 d
122MM082699	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	(30) TREINTA	750 MG	TABLETA	Oral	tomar 1 tableta en la comida noche	☑	30 d
122MS113020	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL FRASCO 10 mL	(1) UNO	0.3%	FRASCO	Oftálmica	1 GOTA C 8HS	☑	30 d

Total Items: 5

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	
H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	Principal	Presuntivo
L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Presuntivo
M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Presuntivo
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Presuntivo

CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL
MEDICINA GENERAL
Cédula de ciudadanía-19288652

Reclame INMEDIATAMENTE, validez 72 horas, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm jornada continua, sabados de 7:30 a.m a 1:00 p.m

"Señor usuario, si usted es afiliado a la EPS Capital Salud y su consulta no fue presencial o le prescribieron medicamentos no PGP, el trámite de sus medicamentos se coordinará entre la Subred y la EPS; la entrega de los medicamentos se realizará en los 5 días hábiles siguientes en la dirección registrada. Para otras EPS, solicite información en la farmacia o atención al usuario de la unidad."

El futuro es de todos

Sisbén

Registro válido

C9

GRUPO SISBÉN
Vulnerable

Fecha de Consulta 26/03/2021

1100103614850000133 9

DATOS PERSONALES

Nombres **MARGARITA**

Apellidos **BOTIA LOPEZ**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **51673774**

Municipio **Bogotá**

Departamento **Bogotá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 06/12/2019

Última actualización del ciudadano 06/12/2019

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acerquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051 **Call center: 3078181 018000118181** Fecha Actual : miércoles, 06 diciembre 2023

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente	**ROSALBITA CHASOY GUERRERO**	Edad	54 Años / 4 Meses / 14 Días	Folio	67
Identificacion	**51941493**	Telefono	3115178781	No. Historia	**51941493**
Centro- Atencion	CENTRO DE SALUD LACHES	Cama		Ingreso	**16195613**
Direccion	Diagonal 4B # 6A - 11 ESTE	Telefono		Fecha Ingreso	6/12/2023 1:10:14 a. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS-S			Fecha prescripcion	06/12/2023 8:16 a. m.
				Suministro Paciente	

No. Cama Area de Servicio: **4LAC12** 4CAC12 - CANDELARIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

Plan de Beneficios: **TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS**

Diagnostico Principal : H104 - CONJUNTIVITIS CRONICA

No Formula: **FAM000024620777**

MEDICAMENTOS POS

Medicamento		Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Observaciones	T.D.	Dura
122MN012723	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	(90) NOVENTA	500 MG	TABLETA	Oral	tomar 1 tableta cada 8 horas si dolor	☑	30 d
122MM082701	NAPROXENO 250 MG TABLETA	(10) DIEZ	250 MG	TABLETA	Oral	tomar 1 tableta cada 12 horas si dolor	☑	5 d
122MA072098	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	(30) TREINTA	20 MG	CAPSULA	Oral	tomar 1 tableta en ayunas	☑	30 d
122MM082699	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	(30) TREINTA	750 MG	TABLETA	Oral	tomar 1 tableta en la comida noche	☑	30 d
122MS113020	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL FRASCO 10 mL	(1) UNO	0.3%	FRASCO	Oftálmica	1 GOTA C 8HS	☑	30 d

Total Items: 5

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	
H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	Principal	Presuntivo
L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Presuntivo
M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Presuntivo
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Presuntivo

CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL
MEDICINA GENERAL
Cédula de ciudadanía-19288652

Reclame INMEDIATAMENTE, validez 72 horas, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm jornada continua, sabados de 7:30 a.m a 1:00 p.m

"Señor usuario, si usted es afiliado a la EPS Capital Salud y su consulta no fue presencial o le prescribieron medicamentos no PGP, el trámite de sus medicamentos se coordinará entre la Subred y la EPS; la entrega de los medicamentos se realizará en los 5 días hábiles siguientes en la dirección registrada. Para otras EPS, solicite información en la farmacia o atención al usuario de la unidad."

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**

Cuenta o Referencia de pago: **60878756**

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

Cliente: GLORIA MERCED FORERO
Direccion: CL 6D 2 ESTE 0017 00029
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN
Ruta: 0011300352520005000
Código Sector 204
Medidor No.:5077198-125578

vanti Listo
CUPO DISPONIBLE:
$ 3.480.000



*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://vantilisto.com/celebraciones/. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación, consúltala en: https://vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Campaña válida hasta el 17 de junio de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 20 asados. Las imágenes incluidas en la pieza referente al incentivo a entregar (asados) son solo imágenes de referencia y las características de estos se encuentran relacionadas en los términos y condiciones de la campaña.

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

PSE — Botón PSE
Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · Itaú · Banco Caja Social · Bancolombia · Banco GNB Sudameris · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Banco AV Villas · Davivienda · Rappi pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**
Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias **01 8000 919 052** — **24 horas** Móvil y fijo **164**

Consulta nuestros puntos de atención presencial en **www.grupovanti.com**

Síguenos como @grupovanti

CANALES DE ATENCIÓN 24 HORAS

Línea nacional gratuita desde celular
#523 OPCIÓN. 1

Línea de atención 24 horas, Bogotá
601 345 0188

Call Center, Bogotá
601 317 5670 OPCIÓN. 1

Línea nacional gratuita desde fijo
01 8000 115233 OPCIÓN. 1

Bogotá - Colombia
Cr. 11 # 69 - 11

¡AFÍLIATE HOY!

CAPILLAS DE LA FE
CORSERPARK
En convenio de recaudo con vanti

Al cuidar de tu familia
siempre ganas
Afílialos a
PREVISIÓN EXEQUIAL



CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

talla: M.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: **ACTIVIDAD:**

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Gloria Mercedes Forero No. Documento de identificad: 41'677.820.

Direccion: cll 60 # 2-17 este EDAD 68 EPS Nueva EPS.

Barrio - UPZ Belen. Teléfono: 3138762470

Correo-e: _____ Género. F X M

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Jimmy Guerra No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3112577797

OBSERVACIONES:

FIRMA Gloria MF de Guerra.

CC. 41'677.820

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

103

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo, Gloria M Forero G Guerrero., identificado con el documento de identidad Nº 41 672 820 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma:
Nombre: María Mercedes Forero de Guevara
No. de documento de identidad: 41672820 Bta
Teléfono:
Email: 3138762470 - 3112577797.

NOTA: CADA FIRMANTE
ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO
REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.672.820
FORERO De GUERRA
APELLIDOS
GLORIA MERCEDES
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1955
HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55- ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-NOV-1976 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00427793-F-0041672820-20130309 0032520164A 1 1302175899

105

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41672820
NOMBRES	GLORIA MERCEDES
APELLIDOS	FORERO DE GUERRA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/13/2023 12:55:53	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

106

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual

Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**



*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

pse — Botón PSE

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancamía · Itaú* · Banco Caja Social · Bancolombia* · Banco GNB Sudameris · Vivienda* · BBVA* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha* · Banco AV Villas* · Davivienda · Rappi pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

CANALES DE ATENCIÓN 24 HORAS

Línea nacional gratuita desde celular
#523 — OPCIÓN. 1

Línea de atención 24 horas, Bogotá
601 345 0188

Call Center, Bogotá
601 317 5670 — OPCIÓN. 1

Línea nacional gratuita desde fijo
01 8000 115233 — OPCIÓN. 1

Bogotá - Colombia
Cr. 11 # 69 - 11

¡AFÍLIATE HOY!

Cuenta o Referencia de pago: **60878756**

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

Cliente: GLORIA MERCED FORERO
Direccion: CL 6D 2 ESTE 0017 00029
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN

Ruta: 0011300352520005000
Código Sector 204
Medidor No.:5077198-125576

vanti LISTO

CUPO DISPONIBLE:
$ 3,480.000



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://vantilisto.com/celebraciones/. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación, consúltala en: https://vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Campaña válida hasta el 17 de junio de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 20 asados. Las imágenes incluidas en la pieza referente al incentivo a entregar (asados) son solo imágenes de referencia y las características de estos se encuentran relacionados en los términos y condiciones de la campaña.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles a fijos

Línea de WhatsApp
(315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794

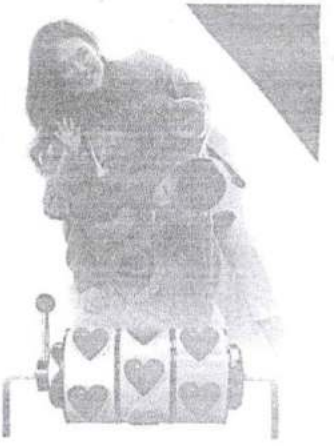
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias
01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo **164**

Consulta nuestros puntos de atención presencial en www.grupovanti.com

Síguenos como @grupovanti



CAPILLAS DE LA FE
CORSERPARK

En convenio de recaudo con vanti

Al cuidar de tu familia
siempre ganas
Afílialos a
PREVISIÓN EXEQUIAL

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625. "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

AM.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Carmen Pena No Documento de identificad: 41.564.113.

Dirección: cll 18 # 1-71 EDAD 72 EPS Capital Salud.

Barrio - UPZ Candelaria. Teléfono: 3104864590

falla: M.

Correo-e: Género: F X M

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Yuri Menna Gamboa. No. Documento de identificad:

Teléfono: 3203799172.

OBSERVACIONES:

FIRMA X. Carmen

CC. 41.564.113

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

108

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, Carmen Peña, identificado con el documento de identidad Nº 41.564.113 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Luz Marina
Nombre:
No. de documento de identidad: 32032 9172
Teléfono:
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.564.113

PEÑA

APELLIDOS

CARMEN

NOMBRES

Carmen peña

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1951

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-DIC-1973 BOGOTA D.C

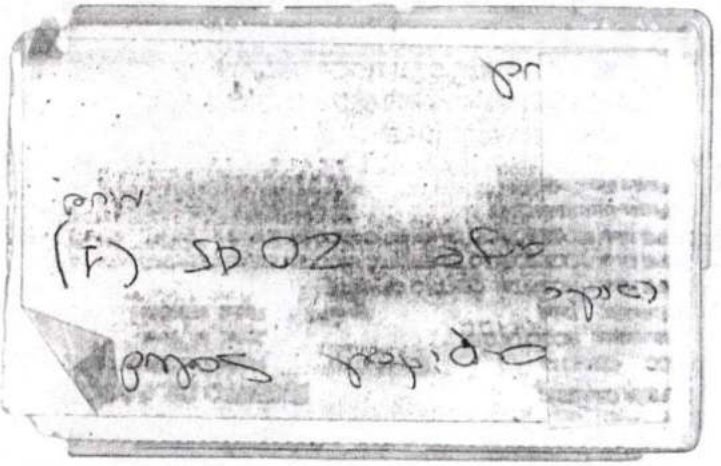
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00271224-F-0041564113-20101216 0025233366A 1 1461113264


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34
capitalsalud
CARMEN PEÑA
CC 41564113
BOGOTA
Localidad3



enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 46 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0324485-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 726676437-3

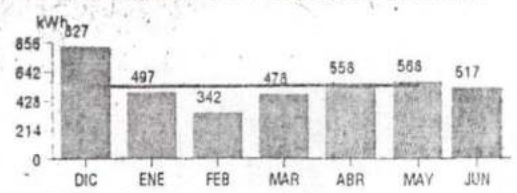
CLIENTE

1719

LOZANO FREDY
CL 18 NO 1 - 71

BOGOTÁ, D.C.
LAS AGUAS

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR KWh APLICADO: $792,66

CONSUMO DIARIO: 17.8 kWh

VALOR DIARIO: $13,603

PERÍODO FACTURADO: 02 MAY/2023 A 31 MAY/2023

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 517 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	3000 4 05 402 0317
ESTRATO:	3	RUTA LECTURA:	3000 4 05 403 0336
CARGA kW:	7	MANZANA DE LECTURA:	MS00310332
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	259010
		MEDIDOR NO:	

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!





Contáctanos

- Enel Colombia
- @EnelClientesCO
- Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
- Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
- App Enel Clientes Colombia
- 316 890 6003

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE Bogotá y Cundinamarca: 601 5 115 115

EMERGENCIAS: 115 Gratuito las 24 horas

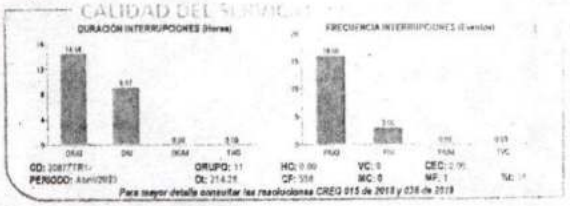
ASEO SERVICIO AL CLIENTE: 110

DENUNCIAS: 601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

COMPONENTES TARIFARIOS (Componentes del costo): Vigencia: MAY/2023
C: 383.64 T: 48.13 D: 53.40 CV: 72.08 PR: 54.61 R: 35.16 CFI: 0.00 / $730.82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria 792.66 Costo kWh Mes



Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 06 JUN/2023

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



¿Cómo pagar tu factura?

Red Distrital | Centros de Servicio | Código QR

RED CADE | enel

Medios virtuales de Pago | Billeteras Virtual | Corresponsales Bancarios | Almacenes de Cadena

*Estas instituciones son aliadas registradas dentro de los puntos de recaudo en alguno de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en el SUPERCADE Suba, SUPERCADE Bosa y CADE Tobalín. Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el documento que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO: 1 CICLO: 0 CRS: 3087781 - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa COD. FACTURACIÓN: Si usted ejerce una Conducta Punible, como el desarrollo de una actividad ilícita que afecte el ambiente, o cualquier otra conducta asociada con el mismo, podrá ser objeto de las sanciones penales a que haya lugar. El propietario de la red Enel Colombia S.A. E.S.P. ALT. [illegible] El propietario de la red tiene la obligación de mantener la continuidad del servicio de energía eléctrica y de prestarlo con calidad y eficiencia, de acuerdo con lo establecido en la regulación vigente. Para mayor información consulte nuestra página web www.enel.com.co

1719 (922) W 2.107 - Página 1 de 2

$0 + Total Aseo $26,350 = Total a Pagar $421,120

13 JUN/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN
14 JUN/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA 0324485-7

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA 30 JUN/2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	-	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario $/kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	39116		38599		517		$792.95		$400,957
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130 kWh X		Valor kWh $792.9529	X	Beneficio -15.00%				$-15,463

ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $13,605 DIARIOS.

SUBTOTAL CONSUMOS: $394,494

Otros cobros asociados a energía

INTERES POR MORA (RES:8-- NORE:44,64- E	$273
AJUSTE A LA DECENA (DEBITO)	$3
SUBTOTAL:	$276

Consumos + Otros cobros asociados a energía (1) TOTAL ENERGÍA: $394,770

Otros cobros de productos y servicios

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Virtual en la página web o solicítalo a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo (2) TOTAL OTROS: $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $89,256

La informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de Información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $674.0100 KWh

ASEO

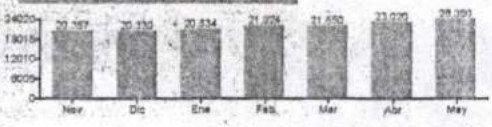
PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP ASE No. 1 NIT 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA		DATOS DEL USUARIO				UNIDADES	
CUENTA CONTRATO	10062763	TIPO PRODUCTOR:	Residencial			Ocupadas	Desocupadas
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	726676437	VOLUMEN 0.0000	DENSIDAD:	% PARTICIPACIÓN: 0%	Residenciales	1	0
PERIODO DE FACTURACIÓN	08/04/2023 al 12/05/2023 DÍAS LIQUIDADOS 35	ESTRATO: 3	FREC. RECOLECCIÓN: 6	FREC. BARRIDO: 7	No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 15,212.43
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 9,882.16
VALOR BASE APROVECHABLE:	$-135,880.11

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR CUENTA CONTRATO

BARRIDO:	0.00268233
LIMPIEZA URBANA:	0.00123308
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004716
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03749965
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$30,960.00
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-4,547.00
ASEO - AJUSTE A LA DECENA CREDITO	$-3.00
ASEO - INTERES POR MORA	$20.00

SUBSIDIO 15% APORTE RESIDENCIAL 0% APORTE NO RESIDENCIAL 0%

(3) TOTAL ASEO: $28,350.00

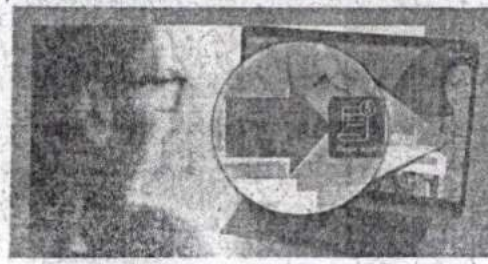
PUNTOS DE ATENCIÓN

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 6 D - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

MESES EN MORA 0



Aviso importante

Desde **Enel Colombia** hemos detectado publicidad fraudulenta en Google con enlaces sobre nuestro sitio de pagos. Recomendamos a nuestros clientes estar muy atentos y usar únicamente el **botón de pago PSE** que está directamente en **www.enel.com.co**

Estamos tomando medidas para mitigar el impacto.

enel

Número de Cliente

0324485-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 726676437-3

(415)7707209914253(8020)010324485772667643 73(3900)000000000421120

PAGO OPORTUNO
13 JUN/2023

FECHA DE SUSPENSIÓN
14 JUN/2023

TOTAL A PAGAR
$421,120

Apartamento 201
Carmen Pena

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

Talla M

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: 14/12/23 ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Melissa Mendoza No. Documento de identificad: 805290

Dirección: cl 6d # 1-9 p1 EDAD 45 EPS Compensar

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 6018805829 - 3008700240

Correo-e: Mendozamelissa078@gmail.com Genero: F X M ___

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Jose Miranda No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3227707627

OBSERVACIONES:

FIRMA

CC. 805290

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

113

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, HERNAN MENDOZA POVEDA, identificado con el documento de identidad Nº 805290 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente

Firma: 

Nombre: MELISSA MENDOZA

No. de documento de identidad: 805290 - 3008700240

Teléfono:

Email: mendozamelissa107@gmail.com

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

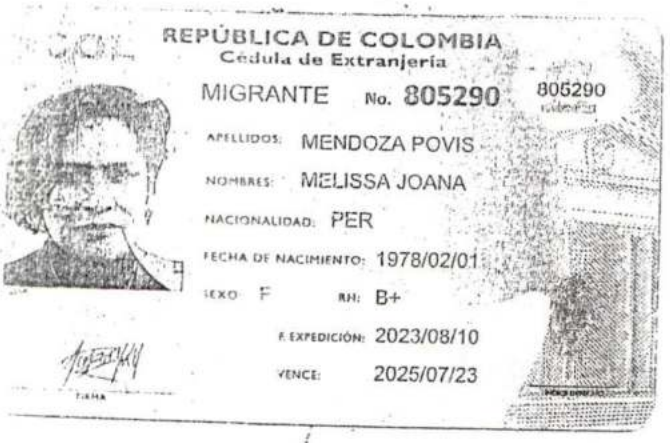


El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio de la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia
Fernando García Manosalva

I<COL805290<<<2<<<<<<<<<<<<<<<
7802018F2507237PER<<<<<<<<<<<6
MENDOZA<POVIS<<MELISSA<JOANA<<



enel Bogotá

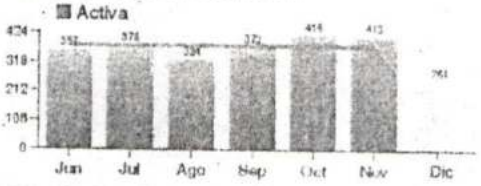
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT. 860.063.875-6
Calle 82 No 13 – 45 Piso 1

0298058-3

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 1190289837-0

SERENA MORENO DE PALACIOS
CL 6 D NO 1 09 PI 1
PISO 1
BOGOTA, D.C. - BELA.N

01 205 0572 / 065-1111949



VALOR kWh APLICADO
9838,26

CONSUMO DIARIO:
8,16 kWh

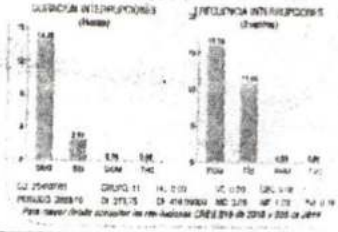
VALOR DIARIO:
85.134

PERÍODO FACTURADO: 29 OCT/2023 A 29 NOV/2023
DÍAS FACTURADOS: 32
CONSUMO MES 261 kWh



INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	6,67
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100020120605?2
RUTA LECTURA:	12012060181
MANZANA DE LECTURA:	M800320412
MEDIDOR NO:	065-1111949
MEDIDOR NO:	065-1111949



Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Red Cheques Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Semiautomático

Billetera Virtual: Daviplata, Nequi, Movii, Tpaga

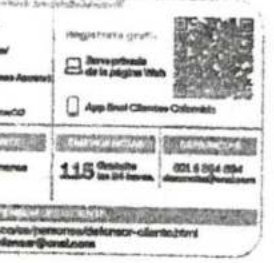
Corresponsales Bancarios: CONRED, Efecty, Royal, Punto pago, MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: SPID

Código QR



https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com.co

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P	TV 4 No. 81 A 25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P	Carrera 56 # 9 17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B 29
BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P	Calle 66A No. 88-02
AIRSA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P	Calle 129 # 54 35

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria — Costo kWh Mes 8838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica. Tarifa 11.04 por ent. Sonidos al enriquecedores según Resolución No. 0947 de 26 de mayo 2000. RIA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 De 1998.

Acceso al contenido de la presente factura al Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de todos estos en la capa establecida para pago oportuno. Para mayor información comunicate al 1601 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 915 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Bienes grandes asentamientos según resolución No 0084 de 19 de Diciembre de 2000

Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

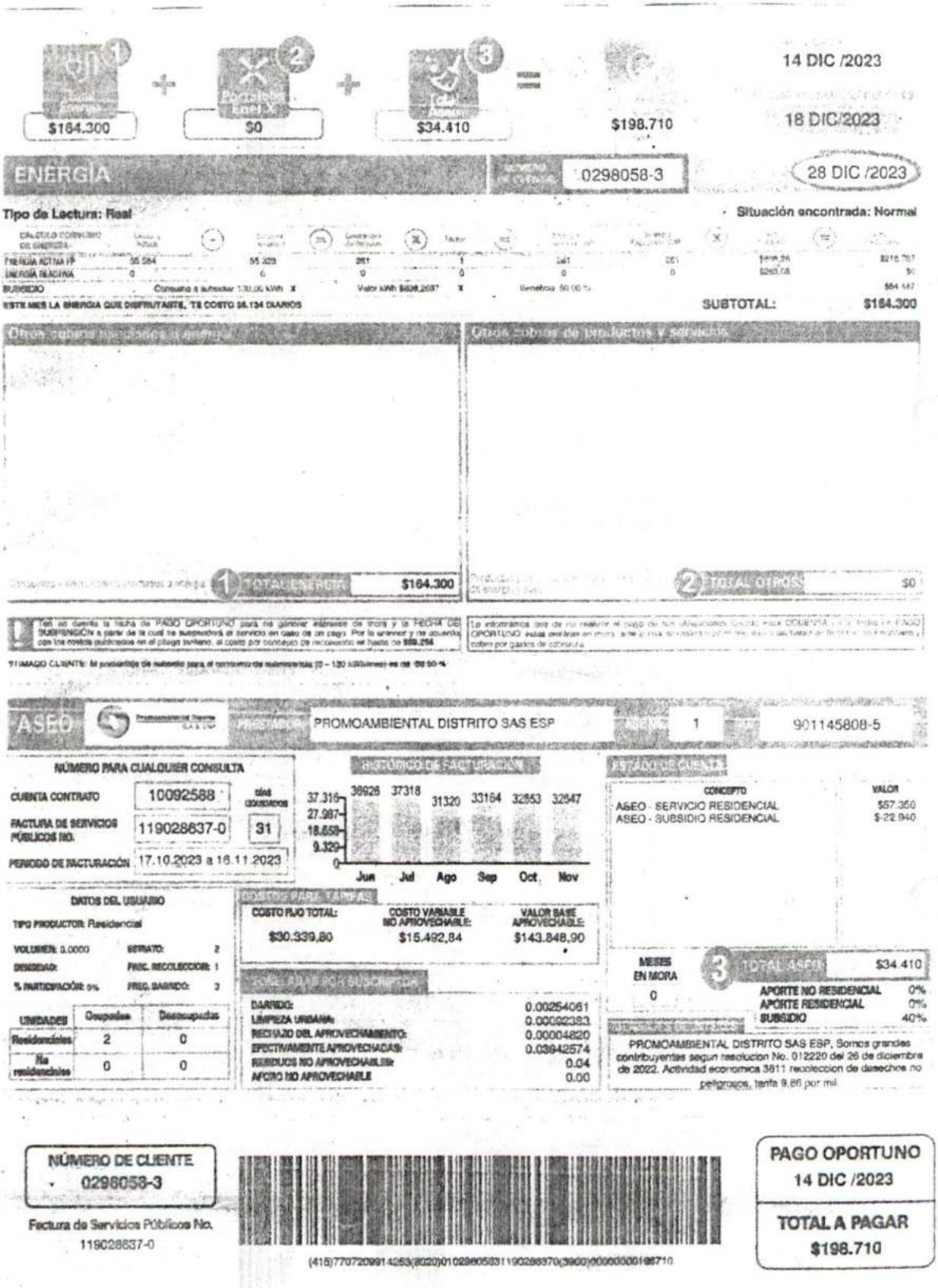
De cumplimiento de la resolución CREG 108 de 1997, la cual modifica el Código de Medida, se establecieron obligaciones, sanciones y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunicate a la línea 6015 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 915 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP. prestó el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica. (Decreto de Gobierno, de acuerdo con la autorización expresa brindada por el Cliente para el cobro de la factura como causa de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no se responsabiliza por el manejo que realicen los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos conceptos, por favor consultenos a una

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

116



$164.300 + $0 + $34.410 = $198.710

14 DIC /2023

18 DIC/2023

28 DIC /2023

ENERGÍA

0298058-3

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

ENERGIA ACTIVA FP	55.564	55.303	261	1	261	261	$816.24	$213.797
ENERGIA REACTIVA	0	0	0	0	0	0	$263.08	$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130.00 kWh X		Valor kWh $626.2697	X	Beneficio 50.00 %			$64.187

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $6.134 DIARIOS

SUBTOTAL: $164.300

Otros cobros asociados a energía

Otros cobros de productos y servicios

1 TOTAL ENERGÍA $164.300

2 TOTAL OTROS $0

Tan es cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspendería el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión se hasta de $69.256

Lo informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones hasta la FECHA DE PAGO OPORTUNO estas serán en mora, sobre la cual se causarán intereses de mora y podrán ser cobrados por gastos de cobranza

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 - 130 kW/mes) es del 50 %

ASEO

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP

RUTA: 1

NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

CUENTA CONTRATO	10092588	cód. corresponsal
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	119028637-0	31
PERIODO DE FACTURACIÓN	17.10.2023 a 16.11.2023	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$57.350
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-22.940

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN:	0.0000	ESTRATO:	2
DENSIDAD:		FREC. RECOLECCION:	1
% PARTICIPACIÓN:	0%	FREC. BARRIDO:	3

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	2	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$30.339,80	$15.492,84	$143.848,90

SUBSIDIO POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03942574
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
APORTE NO APROVECHABLE	0.00

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $34.410

APORTE NO RESIDENCIAL	0%
APORTE RESIDENCIAL	0%
SUBSIDIO	40%

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

NÚMERO DE CLIENTE
0298058-3

Factura de Servicios Públicos No.
119028637-0

(415)7707209914263(8020)010298058311902863970(3900)000000000198710

PAGO OPORTUNO
14 DIC /2023

TOTAL A PAGAR
$198.710

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CE
NÚMERO DE IDENTIFICACION	805290
NOMBRES	MELISSA JOANA
APELLIDOS	MENDOZA POVIS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	24/02/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/14/2023 08:48:24	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

17

AM.

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

talla = M.

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Marta Magdalena Muñoz No. Documento de identificad: 51'949'190.

Dirección: cll 6c # 2 - 23 e. EDAD 54 EPS Sanitas.

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 3027947474

Correo-e: _____ Género: F X M ___

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Daniel Martha No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3124242035.

OBSERVACIONES:

FIRMA

CC. 51'949.190

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 dias.

IB.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 14.12.2023

Yo, Martha Magdalena Muñoz Cubillos, identificado con el documento de identidad Nº 51949190 Dta entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma:
Nombre: Martha Magdalena Muñoz Cubillos
No. de documento de identidad: 51991190
Teléfono: 3027947474
Email: martinika.1969.20@gmail.com

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-JUN-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00029082-F-0051949190-20080724 0001393600A 1 1420008390

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.949.190
MUÑOZ CUBILLOS

APELLIDOS
MARTHA MAGDALENA

NOMBRES



FIRMA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51949190
NOMBRES	MARTHA MAGDALENA
APELLIDOS	MUÑOZ CUBILLOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/14/2023 08:47:37	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

121

19806

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0304580-5**

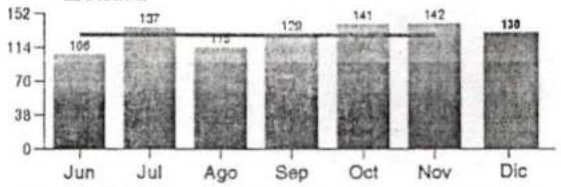
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119030443-2

CLIENTE

AMANDA SILVA DE RODRIGUEZ
CL 6 C NO 2 ESTE 23
BOGOTA, D.C. - BELA.N

01 205 0723 / 074-539641

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $838,26

CONSUMO DIARIO: 4,06 kWh

VALOR DIARIO: $1.703

PERIODO FACTURADO: 28 OCT/2023 A 28 NOV/2023

DIAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 130 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 126 kWh



¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!

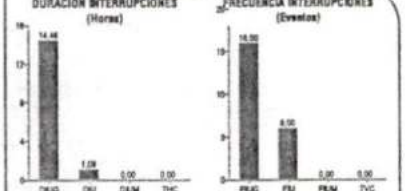
INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002012050723
RUTA LECTURA:	12012080332
MANZANA DE LECTURA:	MS00320420
MEDIDOR NO:	074-539641
MEDIDOR NO:	074-539641

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 21167781 GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2022/10 DI: 213,75 CF: 141,00000 MC: 0,00 MF: 1,00 %I: 0,15
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

CONTÁCTANOS

clientesecolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
336 890 6003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago
APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billeteras Virtual
Daviplata, MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios
CONRED, efácil, Reval, Punto pago, MOVIRED, puntored

Red Distrital
RED CADE

Centros de Servicio
enel

Almacenes de Cadena
Jumbo, Metro, SPID

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023
G: $375,27 T: $48,60 D: $263,06 CV: $73,93 PR: $71,89 R: $-0,92 CF: $0,00 / $831,82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opcion Tarifaria Costo kWh Mes $838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor diríjanse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.612-4.

GRUPO 11 DECRETO CN11-2115781-- NIVEL DE TENSION 1 PROMEDIO. Empresa El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

19806

26.974 - Página 1 de 4

122

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	+	3 Total Aseo	=	Total a Pagar
$54.485		$32.095		$34.450		$121.030

PAGO OPORTUNO
14 DIC /2023

FECHA DE SUSPENSIÓN
18 DIC/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0304580-5

PROXIMA FECHA DE LECTURA: 28 DIC /2023

Tipo de Lectura: Real — **Situación encontrada: Normal**

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	-	Lectura Anterior	=	Diferencia de lecturas	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	45.555		45.425		130		1		130	130		$838.26		$108.974
ENERGIA REACTIVA	0		0		0		0		0	0		$263.06		$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130,00 kWh X				Valor kWh $838,2637		X		Beneficio -50.00 %					-$54.487
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $1.703 DIARIOS												SUBTOTAL:		$54.487

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$-2
SUBTOTAL:	$-2

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $54.485

Otros cobros de productos y servicios

CUOTA INTERESES INFRAESTRUCTUR	$28.595
SEGUROS VIDA	$3.500

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $32.095

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $89.256

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -50.00 %

ASEO

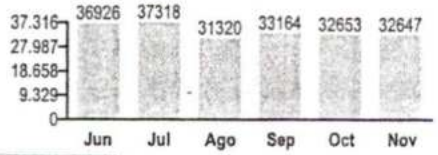
Promoambiental Distrito S.A.S. ESP

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP — ASE No. 1 — NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

CUENTA CONTRATO	10027646	DÍAS LIQUIDADOS
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	119030443-2	31
PERIODO DE FACTURACIÓN	17.10.2023 a 16.11.2023	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$57.350
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-22.940
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBI	$3
ASEO - INTERES POR MORA	$37

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $34.450

APORTE NO RESIDENCIAL 0%
APORTE RESIDENCIAL 0%
SUBSIDIO 40%

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN: 0.0000 — ESTRATO: 2
DENSIDAD: — FREC. RECOLECCIÓN: 1
% PARTICIPACIÓN: 0% — FREC. BARRIDO: 3

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	2	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$30.339,80	$15.492,84	$143.848,90

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03942574
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

"Somos grandes contribuyentes según resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad económica 3811 recolección de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil."

NÚMERO DE CLIENTE
0304580-5

Factura de Servicios Públicos No.
119030443-2

(415)7707209914253(8020)010304580511903044 32(3900)00000000121030

PAGO OPORTUNO
14 DIC /2023

TOTAL A PAGAR
$121.030

Falta C

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: 14/12/23 ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Monica Garcia Nieto No. Documento de identificad: 41665208

Dirección: cll 6 # 2 Este 23 EDAD 67 EPS Famisanar

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 3112148479

Correo-e: Sbandadtransvboo2@hot Género: F X M

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Paula Soto No. Documento de identificad:

Teléfono: 3058709534

OBSERVACIONES:

FIRMA Monica Garcia

CC. 41665208.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

123

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo María del Tránsito García Novoa, identificado con el documento de identidad Nº 41665208 Bta entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Tránsito García
Nombre: María del Tránsito García
No. de documento de identidad: 41.665208
Teléfono: 3112114879
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41665208
NOMBRES	MARIA DEL TRANSITO
APELLIDOS	GARCIA NOVOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/21/2023 17:46:40	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

125

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **41.665.208**

GARCIA NOVOA

APELLIDOS

MARIA DEL TRANSITO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1956**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-OCT-1976 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01093719-F-0041665208-20190819 **0067**410650A 1 9909789818

19806

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

earth pact PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0304580-5**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119030443-2

CLIENTE

AMANDA SILVA DE RODRIGUEZ
CL 6 C NO 2 ESTE 23
BOGOTA, D.C. - BELA.N

01 205 0723 / 074-539641

Cultura de legalidad Enel

Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.

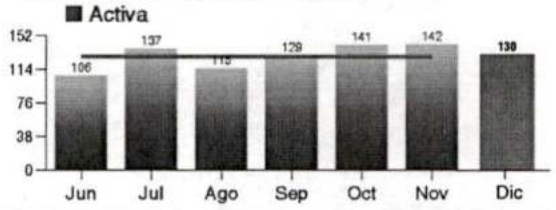


En Navidad, regala bienestar evitando este delito que causa cortocircuitos, incendios o electrocuciones y disfruta las fiestas con seguridad.

Elige un mejor mañana reportando anónimamente al **601 514 0000**

o en el formulario digital en **www.enel.com.co** sección Hogares.

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $838,26

CONSUMO DIARIO: 4,06 kWh

VALOR DIARIO: $1.703

PERIÒDO FACTURADO: 28 OCT/2023 A 28 NOV/2023

DIÀS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 130 kWh

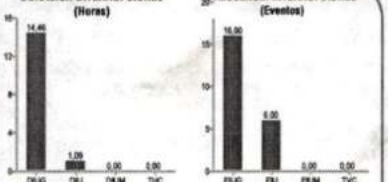
CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 128 kWh

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002012050723
RUTA LECTURA:	12012060332
MANZANA DE LECTURA:	MS00320420
MEDIDOR NO:	074-539641
MEDIDOR NO:	074-539641

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 21107TR1 GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2023/10 DI: 213,75 CF: 141,80000 MC: 0,00 MF: 1,00 %I: 0,16
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en enelcolombia.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
336 890 6003 (Elena Bot o peso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual

Daviplata · MOVII · NEQUI · tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED · efácil · Reval · Todo1 · Bancolombia · Punto pago · MOVIRED · puntored

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

JUMBO · Metro · SPID

Código QR

*

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023
G: $375,27 T: $48,60 D: $263,05 CV: $73,93 PR: $71,89 R: $-0,92 CF: $0,00 / $831,82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.

"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunicate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Factura impresa por Cenveja Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.612-8.

GRUPO: 11 CIRCUITO: CR11-21107TR1-- NIVEL DE TENSION:1 PRIORIDAD: Empresa
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Publicos Domiciliarios.

19806

26.974 - Página 1 de 4

179

1 Total Energía $54.485 + 2 Portafolio Enel X $32.095 + 3 Total Aseo $34.450 = Total a Pagar $121.030

PAGO OPORTUNO 14 DIC /2023

FECHA DE SUSPENSIÓN 18 DIC/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0304580-5

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 28 DIC /2023

Tipo de Lectura: Real — **Situación encontrada: Normal**

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	(-) Lectura Anterior	(=) Diferencia de lecturas	(x) Factor	(=) Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	(x) Valor Unitario	(=) Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	45.555	45.425	130	1	130	130	$838,26	$108.974
ENERGIA REACTIVA	0	0	0	0	0	0	$263,05	$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130,00 kWh X		Valor kWh $838,2637	X	Beneficio -50.00 %			-$54.487
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $1,703 DIARIOS							SUBTOTAL:	$54.487

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$-2
SUBTOTAL:	$-2

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $54.485

Otros cobros de productos y servicios

CUOTA INTERESES INFRAESTRUCTUR	$28.595
SEGUROS VIDA	$3.500

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $32.095

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de **$89.256**

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de Información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -50.00 %

ASEO

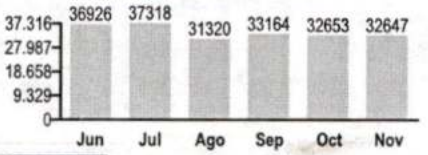
Promoambiental Distrito S.A.S. ESP

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP — ASE No. 1 — NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

		DÍAS LIQUIDADOS
CUENTA CONTRATO	10027646	
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	119030443-2	31
PERIODO DE FACTURACIÓN	17.10.2023 a 16.11.2023	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$57.350
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-22.940
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBI	$3
ASEO - INTERES POR MORA	$37

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $34.450

APORTE NO RESIDENCIAL 0%
APORTE RESIDENCIAL 0%
SUBSIDIO 40%

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN: 0.0000 — ESTRATO: 2
DENSIDAD: — FREC. RECOLECCIÓN: 1
% PARTICIPACIÓN: 0% — FREC. BARRIDO: 3

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	2	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$30.339,80	$15.492,84	$143.848,90

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03942574
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

"Somos grandes contribuyentes según resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad económica 3811 recolección de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil."

NÚMERO DE CLIENTE 0304580-5

Factura de Servicios Públicos No. 119030443-2

(415)7707209914253(8020)010304580511903044 32(3900)00000000121030

PAGO OPORTUNO 14 DIC /2023

TOTAL A PAGAR $121.030

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

talla=M

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo María Ligia Avella Suarez No Documento de identificad: 51'779.138.

Dirección: Cra 1A # 31-06. EDAD 61 EPS Sanitas

Barrio - UPZ Lourdes Teléfono: 3115080093.

Correo-e: _____ Género: F X M ___

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Angela Sierra. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3123657324.

OBSERVACIONES:

FIRMA María Ligia Avella.

cc. 51'779.138

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 dias.

128

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 12-11-2023

Yo, Maria Ligia Avella, identificado con el documento de identidad Nº 51779138 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente

Firma: 

Nombre: María Ligia Ayella

No. de documento de identidad:

Teléfono: 3115080093

Email: ligiaavella22@gimail.com

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.779.138**

AVELLA SUAREZ

APELLIDOS

MARIA LIGIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1962**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **A-** G.S. RH | **F** SEXO

31-AGO-1983 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00274537-F-0051779138-20101229 0025360913A 1 1161118673

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51779138
NOMBRES	MARIA LIGIA
APELLIDOS	AVELLA SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/24/2022 11:35:59	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

FACTURADO POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario

MARIA LIGIA AVELLA SUAREZ
KR 1A 3A 06
SANTA FE
LOURDES

ESTRATO:	2	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	2	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 3 **CICLO:** P3 **RUTA:** P33567A

Datos del medidor

MARCA: FLODYS CYBLENÚMERO: A15S439968 TIPO: VELC015R160 DIÁMETRO: ½"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **10048234**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos **40547133310**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo) **$131.022**

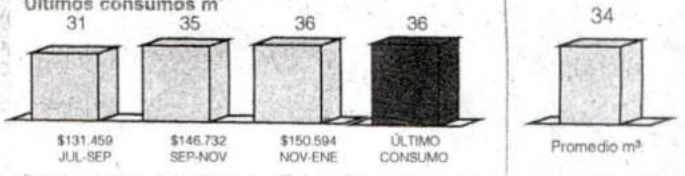
Fecha de pago oportuno **MAY/04/2023**

Fecha de suspensión **MAY/09/2023**

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	2129	CONSUMO (m³)	36
LECTURA ANTERIOR:	2093		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
ENE/28/2023 - MAR/28/2023

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN ABR/19/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA JUN/24/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$16.283,96	$16.284	$6.514-	$9.770,37	$9.770
Consumo residencial básico	36	$3.178,86	$114.439	$45.775-	$1.907,32	$68.664
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$130.723	$52.289-		$78.434
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$7.740,12	$7.740	$3.096-	$4.644,08	$4.644
Consumo residencial básico	36	$3.274,11	$117.868	$47.148-	$1.964,47	$70.720
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$125.608	$50.244-		$75.364

Otros Cobros	No.	Cuota	Interes	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$2	
Ben. Min. Vital Total				$22.888-	
Intereses de mora				$110	
Subtotal Otros Cobros ③				$22.776-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Período actual $22.888-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $131.022

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $76.899

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $2.563

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.096.712-8 19.04.2023

¡Bogotá rinde cuentas!
Entérate de todo lo que hemos logrado gracias al pago de tus impuestos escaneando este QR

o ingresa a:
https://bogota.gov.co/que-esta-haciendo-claudia-alcaldesa



AM.

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTÍSTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Lina Vargas Bonilla No Documento de identificad: 51'894.666.

Dirección: cra 11 b bis # 12-61 EDAD 36 EPS Capital Salud.

Barrio - UPZ Consuelo. Teléfono: 3206453641

Correo-e: _____ Género: F X M falta M.

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Sandy Coco. No. Documento de identificad: 1010186444.

Teléfono: 3226813921

OBSERVACIONES:

FIRMA X LINA VARGAS Bonilla

CC. X 51894666

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

133

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, DIANA VARGAS BONILLA identificado con el documento de identidad Nº 1014266 BTA entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual; Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Dina
Nombre: DINA VARGAS BONILLA
No. de documento de identidad: 51894666
Teléfono: 3206453641, 3226813921
Email: kavitodavsx@hotmail.com
NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51894666

VARGAS BONILLA
APELLIDOS

LINA
NOMBRES

Lina Vargas Bonilla
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1967
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

21-JUL-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-1500117-42109533-F-0051894666-20120317 0210903076A 02 133507064

135



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51894666
NOMBRES	LINA
APELLIDOS	VARGAS BONILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	02/12/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 12/14/2023 12:25:24 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



136

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **2409100-7**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 115154671-4

CLIENTE

LINA VARGAS DE BONILLA
KR 11 B BIS ESTE NO 2 SUR 61
BOGOTA, D.C. - EL ROCA O

02 229 0095 / 074 772995

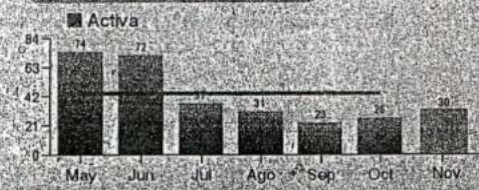
¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Ayúdanos a cuidar de nuestros técnicos.

Por favor, mantén a tus mascotas bajo control cuando trabajemos cerca de tu hogar; así garantizaremos un ambiente seguro para todos.



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $817.82

CONSUMO DIARIO: 0.91 kWh

VALOR DIARIO: $372

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 44 kWh

PERIODO FACTURADO: 28 SEP/2023 A 30 OCT/2023

DIAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES: 30 kWh

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presenta una variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	3.00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002022290095
RUTA LECTURA:	12022080101
MANZANA DE LECTURA:	MS00320866
MEDIDOR NO:	074-772995
MEDIDOR NO:	074-772995

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
318 890 9022 (Elena Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia
@EnelClientesCO
Regístrate gratis
Tu cuenta en la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 6 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5 694 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco | Internet | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Botón de Pago Bancolombia

Billeteras Virtual

Daviplata | Tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED | Efecty | Reval | Todo | Punto pago | MOVIRED | Puntored

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Jumbo | Metro | SPID

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 36 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: SEP/2023 | Tarifa aplicada Opción Tarifaria

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios (la valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

137

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625. "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo Cristina Ojeda No Documento de identificad: 51.970.566.

Dirección: cll 6F # 1-17 EDAD 51 EPS Nueva EPS.

Barrio - UPZ Belen Teléfono: 3185866788.

Correo-e: _____ Género: F X M ___

Talla: M.

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Gerardo Lozano. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3107093541.

OBSERVACIONES:

FIRMA

cc. 51.970.566.

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Yo, Cristina Oyola, identificado con el documento de identidad Nº 51970566 entiendo y acepto que debo acatar los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a realizar, cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 777 de 2021, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se diligencia el presente documento, teniendo en cuenta la obligatoriedad y necesidad para cada usuario, participante, deportista, entrenador, padre de familia o cuidador y personal de apoyo, otorgar el consentimiento informado para el desarrollo de la actividad deportiva, y manifestar encontrarse sano, sin signos o síntomas sospechoso de COVID – 19 al igual que el menor de edad y el compromiso por parte de ambos de respetar las normas de bioseguridad y distanciamiento social para la actividad a realizar.

Entiendo y acepto que se deben cumplir los requisitos y recomendaciones establecidas para la actividad a desarrollar. Así mismo declaro conocer las características de la misma, las eventuales circunstancias que pudieran surgir, cuya responsabilidad asumo plenamente, así como todos los riesgos asociados con la participación incluyendo mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten su salud e integridad física, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad, asumo la responsabilidad del riesgo de contagio que conllevan los desplazamientos hacia los escenarios del IDRD para el desarrollo de actividades deportivas, encuentros de competencias, festivales deportivos, sesiones de entrenamiento, servicios de alimentos y/o Unidad de Ciencias Aplicadas al Deporte.

Fueron explicados todos los riesgos adicionales a que se está expuesto al realizar la actividad deportiva y, por lo tanto, asumo la responsabilidad de comunicar de inmediato algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: _____
Nombre: _____
No. de documento de identidad: _____
Teléfono: _____
Email: _____
NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1965
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
15-OCT-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1500103-47148621-F-0051970566-20060621 04653 06172N 02 185549873



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.970.566
OYOLA
APELLIDOS
CRISTINA
NOMBRES
Cristina Oyola
FIRMA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51970566
NOMBRES	CRISTINA
APELLIDOS	OYOLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/14/2023 12:47:34	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la

141

2.147 - Página 2 de 2

No. Cuenta 0304761-5 41023

1 + 2 + 3 = Total a Pagar $49.060

Total Aseo $17.210

PAGO OPORTUNO 14 DIC /2023

FECHA DE SUSPENSIÓN 18 DIC /2023

NÚMERO DE CUENTA: 0304761-5

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 28 DIC /2023

Situación encontrada: Normal

Diferencia de lecturas	Factor	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	Valor Unitario	Valor Facturado
78	1	78	78	$838,26	$63.706
0	0	0	0	$263,05	$0
Valor kWh $838,2637	X	Beneficio -50.00 %			-$31.854
				SUBTOTAL:	$31.854

Banco de Bogotá

INVERSIONES MAFEPHONE S.A.S

Comercio:	DESPACHOJR.NET
NIT	33202145-7
Dirección	Calle 6 D 3 A 08 Barrio Belén centro
Fecha:	12/12/2023 15:18:16
Cód. Dispositivo:	1067436
Jornada:	NORMAL
Tipo Trx:	ON-LINE
Id Trx:	1067436-2412292
Id Aut.:	1167185833

Recaudo Facturas Otros

Convenio:	ENERGIA ENEL-CODENSA
Ref Pago No.:	03047615
Valor:	$ 49.060
Costo Transacción:	$ 0

****ORIGINAL****

Esta transacción no tiene costo. Verifique que el impreso en el recibo corresponda al valor entregado por usted.

$-4
$-4

IA: $31.850

Otros cobros de productos y servicios

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo

2 TOTAL OTROS: $0

sses de mora y la FECHA DE ago. Por lo anterior y de acuerdo exión es hasta de $89.256

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de Información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

130 kWh/mes) es de -50.00 %

ASEO

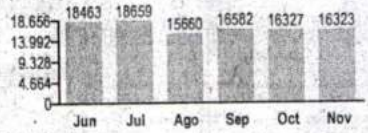
Promoambiental Distrito S.A.S. ESP

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP ASE No. 1 NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

CUENTA CONTRATO	10073187	DÍAS LIQUIDADOS
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	118902571-5	31
PERIODO DE FACTURACIÓN	17.10.2023 a 16.11.2023	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$28.675
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-11.470
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBI	$5

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $17.210

APORTE NO RESIDENCIAL 0%
APORTE RESIDENCIAL 0%
SUBSIDIO 40%

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN: 0.0000 ESTRATO: 2
DENSIDAD: FREC. RECOLECCIÓN: 1
% PARTICIPACIÓN: 0% FREC. BARRIDO: 3

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$15.169,88	$7.746,42	$143.848,90

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03942574
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP. Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

"Somos grandes contribuyentes segun resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad económica 3811 recolección de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil."

NÚMERO DE CLIENTE 0304761-5

Factura de Servicios Públicos No. 118902571-5

(415)7707209914253(8020)010304761511890257 15(3900)00000000049060

PAGO OPORTUNO 14 DIC /2023

TOTAL A PAGAR $49.060

142

41023

enel | Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0304761-5**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 118902571-5

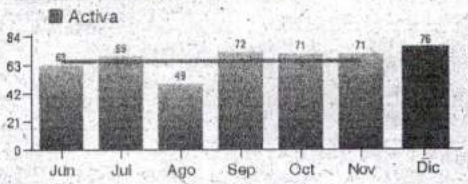
CLIENTE

JORGE ENRIQUE SALAZAR DIAZ
CL 6 F NO 1 ESTE 17
BOGOTA, D.C. - BELA.N

01 205 0409 / 074-736577

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $838,26

CONSUMO DIARIO: 2,38 kWh

VALOR DIARIO: $995

PERÍODO FACTURADO: 28 OCT/2023 A 28 NOV/2023

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 76 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES 66 kWh

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Cultura de legalidad Enel

Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.

En Navidad, regala bienestar evitando este delito que causa cortocircuitos, incendios o electrocuciones y disfruta las fiestas con seguridad.

Elige un mejor mañana reportando anónimamente
601 514 0000

o en el formulario digital en
www.enel.com.co
sección Hogares.

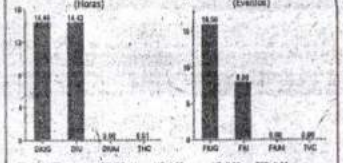
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	5,26
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10002012050409
RUTA LECTURA:	12012060022
MANZANA DE LECTURA:	MS00320418
MEDIDOR NO:	074-736577
MEDIDOR NO:	074-736577

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CO: 2544[BTR] GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CIC: 0,00
PERIODO: 2023/10 D: 213,75 CF: 71,00000 MC: 0,00 MF: 1,00 %I: 0,16

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2018

CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 890 8003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Botón de Pago Bancolombia

Billeteras Virtual

Daviplata · MOVII · NEQUI · tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED · efácil · Reval · TODO FINANCIERO · Baloto · Punto pago · MOVIRED · puntored

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Jumbo · Alkosto · SPID

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023
G: $375,27 T: $49,60 D: $263,05 CV: $73,93 PR: $71,86 R: $-0,92 CF: $0,00 / $831,82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1995.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO 11 CIRCUITO: CH1-SMARTH :: NIVEL DE TENSIÓN I PROPIEDAD: Empresa
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P., NIT. 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800396.832-6.

41023

2.146 - Página 1 de 2

AM

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625. "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTISTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo David Lopez Pona No Documento de identificad: 21'612.512.

Dirección: cll 6p # 3-55. EDAD 70. EPS Famisanar

Barrio - UPZ Belen. Teléfono: 3104232252.

Correo-e: _____ Género: F X M ___

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Angela Navarro. No. Documento de identificad: _____

Teléfono: 3031913 6577.

OBSERVACIONES:

FIRMA X

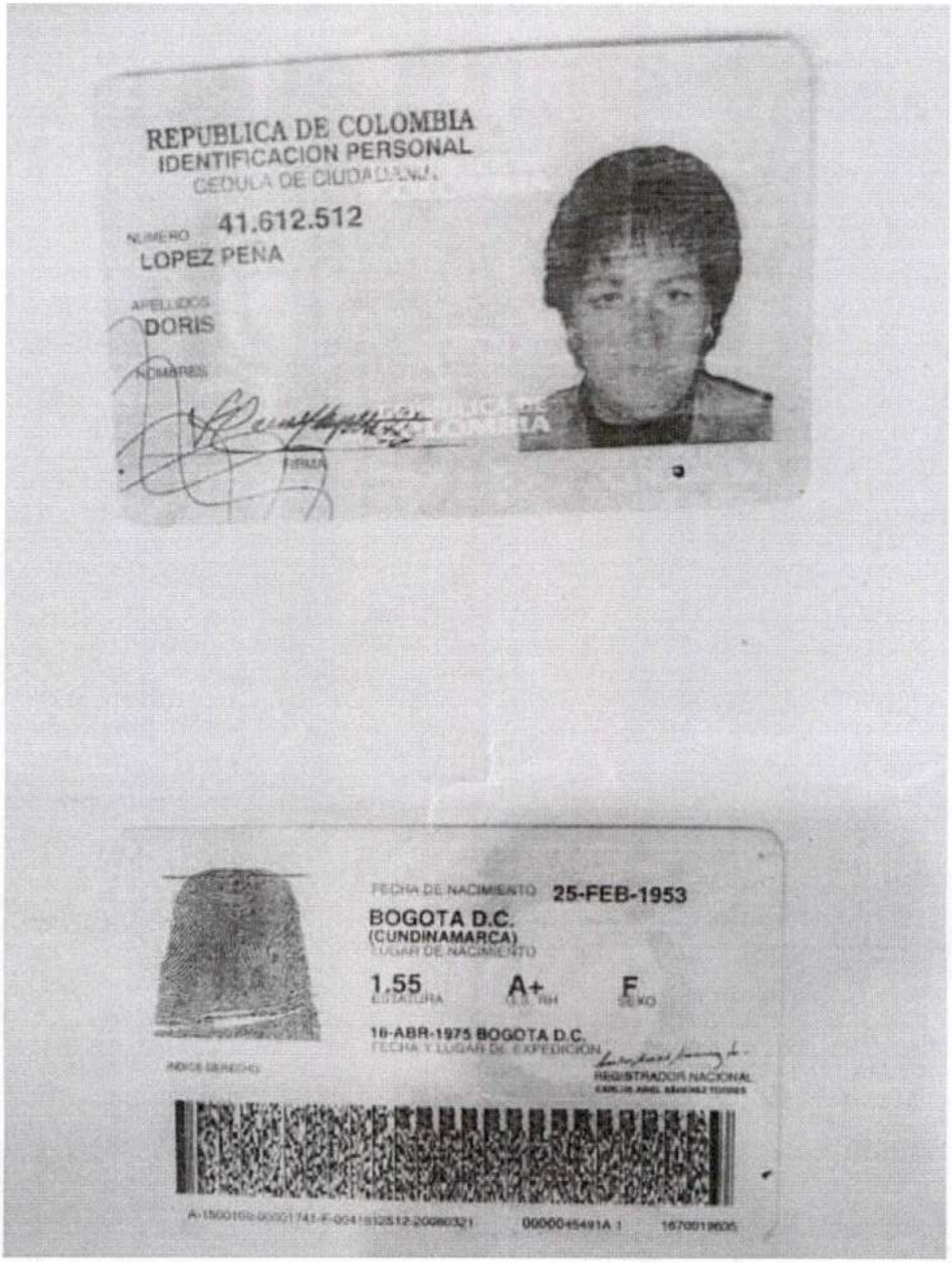
CC. 21 612.512

Debe anexar al presente formulario:

- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

Ella: M.

143



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.612.512
LOPEZ PEÑA

APELLIDOS
DORIS

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1953
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

16-ABR-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500100-0001741-F-0041612512-20080321 0000045491A 1 1670019605

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DORIS LOPEZ PEÑA identificado(a) con CC. 41612512 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**1995/12/01**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 14 días del mes de 12 del año 2023.

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.

145

Cuenta / Referencia de pago:
63455988

Factura electrónica de venta F15I82322248

Cliente: DESARROLLADORA MONTFORT SUITE

Dirección de servicio: KR 3 6B 0053 T03 0B316

Municipio: BOGOTA

Fecha y Hora de Generación: 2023/08/29 05:06:02

Fecha y Hora de Expedición: 2023/08/29 15:25:11

Forma de pago: Crédito 16 días

CUFE: 8038826225bc83665a73eb556d7d896e2415b3b63f67e5891463a0f31fd3a4d5d9bc0f63cb704780d16ebe4e9a275fc1

Componentes tarifarios: Gm: 1026.28 Trm: 782.44 Dm: 596.1 Cm: 0.0 ,Q: 61.72 Cufm: 0.0 CUvm: 0.0 Cvm:0.0 Com: 0.0
Fpcm:42.512 M/pc3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 24 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 116.372 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

① Código	Conceptos de consumo	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAE120	CONS. CON SUBSIDIO	M3	2.0	2.792,92	5.585,84	0,00	5.585,84
ZDSB20	MENOS SUBSIDIO (50%)	UN	1.0	-2.792,92	-2.792,92	0,00	-2.792,92
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	-2,92	-2,92	0,00	-2,92

Subtotal 2.790,00

② Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 1 **Subtotal:** 2.790,00

IVA: 0,00

Total factura electrónica ① + ② 2.790,00



Somos grandes contribuyentes Resolución 012220 Diciembre 26/2022 Retenedor de IVA. Autorretenedores Resolución No. 4959 del 17-Jul-1996 Autorización de Numeración de Facturación No. Form.Num) 18764031165579 del 13/07/2022. Facturación electrónica desde Nº 50000001 hasta 100000000 con vigencia de 18 meses

Copia. Prohibida su venta. Vanti S.A. E.S.P. NIT 800.007.813-5

Sociedad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 2-11001000-6, VANTI S.A. ESP. NIT 800.007.813-5. Revisor fiscal Ernst Y Young Audit S.A.S Esta factura presta mérito ejecutivo, Art 30 de la ley 142 de 1994

vanti
Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

87718

Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 007120200003701474

Uso: Residencial Estrato / Categoría: E2 Tarifa: R_E2

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 49	2023-07-25	REAL	
Actual 51	2023-08-24	REAL	

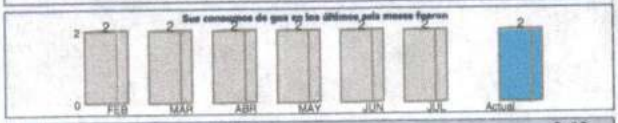
Periodo facturado: JUL-2023 AGO-2023

Volumen medido (Vm): 2 Kp: 0.76826 Kt: 1.00701 Pc: 0.77364 Volumen corregido (Vc): 2

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.55 Temperatura estándar (Te): 15.56

Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.753

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.023 Ff pv: 1.0



③ Saldo Anterior	0,46

④ Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

⑤ Recaudo de terceros	Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar ① + ③ + ④ + ⑤ **2.789,54**

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
31/01/2026	15/09/2023	14/09/2023

Después de la fecha de pago oportuno se cobraran intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión: 60,500

CuVa $ 2468.54

Se suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se incurra en la causal de interna y de artefactos de consumo, puede proceder al recurso de reposición ante la Superintendencia de Servicios Domiciliarios dentro de los cinco (5) días h siguientes al conocimiento del acto de notificación o publicación, para lo cual puede hacer uso de estos antes de la fecha señalada para el pago oportuno. Más información en los lineo de Atención al Cuente.

(415)7709998026025(8020)63455988(3900)000000000002790

C1

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual

Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**

¡Ten presente!

Hay personas que quieren suplantarnos para pedir dinero.

NUESTROS EXPERTOS NO RECIBEN DINERO

Con nuestros expertos:

- No pagas en efectivo.
- Pagas a través de la factura.

Comunícate con nosotros:

- Emergencias: **164**
- Línea de atención al Cliente: **601 3078121**

Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente, S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

Medios de Pago

» Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

» Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancamía · Itaú* · Banco Caja Social · Bancolombia* · Banco GNB Sudameris · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha* · Banco AV Villas* · Daviplata · Rappipay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

» Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Cuenta o Referencia de pago: 63455988

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

87718

Cliente: DESARROLLADORA MONTFORT SUITE DESARROLLADORA MONTFORT SUITE
Ruta: 00113002042250050000
Direccion: KR 3 6B 0053 T03 0B316
Municipio: BOGOTA Sector: BELEN Código Sector 204
Codigo Postal: 000000 Lote: P18GN Medidor No.:007120200003701474

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE:

C1



Paga a cuotas a través de tu factura de gas

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://vantilisto.com/celebraciones/ Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Campaña válida hasta el 30 de septiembre de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 3.600 descuentos.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias **01 8000 919 052** **24 horas** Móvil y fijo **164**

Consulta nuestros puntos de atención presencial en www.grupovanti.com

Síguenos como @grupovanti

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES MAYORES Y MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
Yo María Carlina Veloza Ariza, identificado con el documento de [illegible] que debo acatar los requisitos y

CONTRATO 282 DE 2023 - ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA

"GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS QUE PROMUEVAN LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD EN EL MARCO DEL PROYECTO 1625: "LA CANDELARIA CULTURAL, ARTÍSTICA Y PATRIMONIAL"

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ACTIVIDAD:

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre Completo María Carlina Veloza. No. Documento de identificad 41.785.414.
Dirección cll 6A bis # 3A-67. EDAD 67. EPS Capital Salud.
Barrio - UPZ Candelaria Teléfono. 311 232 1640
Correo-e: Género. F X M

IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre Completo Sandra Milena Veloza. No. Documento de identificad:
Teléfono: 310 2496683.
OBSERVACIONES:

FIRMA María Carlina Veloza
CC. 41.785.414.

Debe anexar al presente formulario:
- Fotocopia del documento de identidad.
- Recibo Público con vigencia de 30 días.

actividad deportiva y, por lo tanto, acuerdo [illegible]
algún signo de alarma e iniciar el aislamiento preventivo de rigor así como de cualquier incidente, percance, contratiempo, daño, accidente, lesión, perjuicio o hurto que pudieran sufrir y/o padecer, lo cual incluye aquellos acontecimientos constitutivos de responsabilidad civil extracontractual como consecuencia directa o indirecta de los hechos derivados por la estadía, participación durante el desarrollo de las actividades, por negligencia, desatención, olvido, omisión, acción, irresponsabilidad u otra circunstancia, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos, en virtud de lo establecido en las normas vigentes aplicables.

Soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de seguridad, existe una probabilidad de contagio del COVID 19.

Cabe señalar que a pesar de que existan pruebas previas negativas anteriores y que no se presenten síntomas o aun teniendo esquema completo de vacunación, existe la posibilidad de ser portadores asintomáticos de la enfermedad y que los riesgos asociados a la

exposición de COVID 19 son: muerte, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes.

Autorizo el tratamiento de datos personales, imágenes y videos, que sean producto de la participación en las actividades deportivas. Por lo cual, Manifiesto o declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular de la información de acuerdo con la ley y la política de protección de datos personales del IDRD, el cual se encuentra publicada en la página web de la Entidad https://www.idrd.gov.co/sites/default/files/documentos/manual-politica-tratamiento-datos-pe rsonales.pdf me fue informado lo que significa el manejo de datos en la participación en el programa, cumpliendo con los siguientes criterios: (i) que la finalidad del tratamiento responde al interés superior de los niños, niñas y adolescentes; (ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, (iii) de acuerdo con la madurez del niño, niña o adolescente se tenga en cuenta su opinión y (iv) que se cumpla con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012 para el tratamiento de datos personales.

Autorizo la publicación de información, datos, videos, imágenes y todo tipo de contenido audiovisual en medios de comunicación masiva y redes sociales, así como en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte con el fin de promover los derechos de imágenes.

Realizo reconocimiento de firma, contenido, expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad de estas actividades.

Firman acudiente
Firma: Veloza Ariza
Nombre: Carlina Veloza
No. de documento de identidad: 41785414 de Bogotá
Teléfono:
Email:

NOTA: CADA FIRMANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD PROPIA QUE ESTECONSENTIMIENTO REQUIERE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.785.414**
VELOZA ARIZA

APELLIDOS
MARIA CARLINA

NOMBRES

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud eps-s

MARIA CARLINA VELOZA ARIZA
CC 41785414 Sexo F Fecha Nac.:08/10/1956
Doc Cabeza Familia:CC41785414 Contrato No 72515-11001
Fecha de afiliación: 01/01/2009 Valido hasta: Indefinido
Copago: SI Disc:N Nivel: 2 No ficha sisben: 1841349 - 1 Zona:U
BOGOTA BOGOTA-KR 3 A 3 49 LOURDES
Localidad 3 Dir. KR 3 A 3 49 3339194
IPS Medica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E 3339194
IPS Odontologica: HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E
fernanm 27171620132610 31215293



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1956**
QUEBRADANEGRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-AGO-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00201142-F-0041785414-20091201 0018549222A 1 1160038474

Eficiencia energ...
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial:
www.grupovanti.com/oficinavirtual

¿Quieres tu factura digital? **Escanea aquí**

Conoce:
vanti
Oficina Virtual
El precio que sí puedes pagar

Encuentra en:
grupovanti.com
Calentadores, estufas a gas y otros gasodomésticos
Servicios de gas y hogar
Tecnología
¡Con la asesoría de expertos!

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

pse
Están PSE

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades
Redeban · Bancavía · Itaú · Banco Caja Social · Bancolombia · GNB · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha · Aval · Daviplata · Nequi

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

Cuenta o Referencia de pagos **61778658**

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

Cliente: RODY ZUNIGA
Direccion: KR 3A BIS 3A 0049
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Sector: BELEN
Lote: P18GN
Ruta: 00113003408200050000
Código Sector 204
Medidor No.:5097106-263360

88394 H

vanti Listo



C1

Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:
dafiti · flamingo · ALKOSTO · KTRONIX

*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

Línea de WhatsApp
(315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias
01 8000 919 052 **24 horas** Móvil y fijo **164**

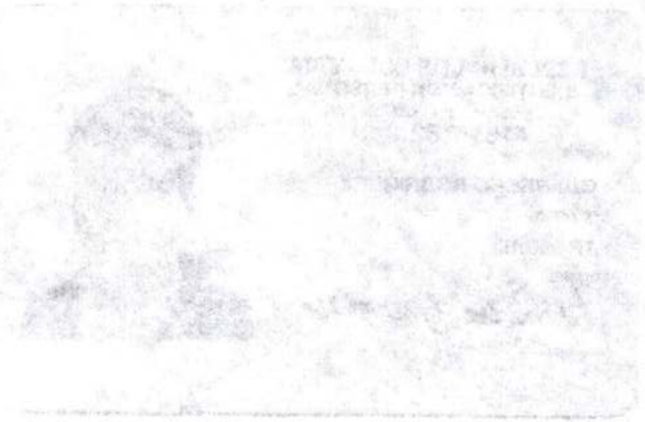
Redes sociales y página web: @grupovanti · @grupovanti · @grupovanti · Grupo Vanti · www.grupovanti.com

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.



312 239.49.99
Talla M







Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) TRINIDAD GUERRERO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 41516752 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/08/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 11 días del mes de diciembre del año 2023.

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.

150

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1809899-0**

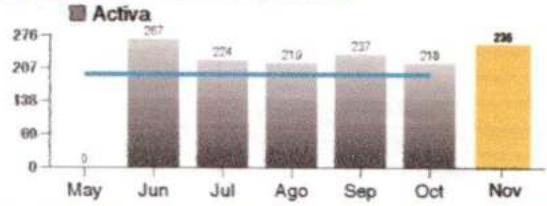
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 115641603-5

CLIENTE

WILLIAM CUARTAS
CL 23 A NO 2 ESTE 19 IN 1
BOGOTA, D.C. - BOSQUE IZQUIERDO

04 403 5701 / 018-25005791

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $817,82

CONSUMO DIARIO: 7,15 kWh

VALOR DIARIO: $3.916

PERIÒDO FACTURADO: 30 SEP/2023 A 01 NOV/2023

DIÀS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES 236 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 194 kWh

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presenta una variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co



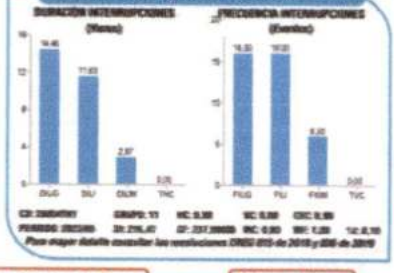
INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	1
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30004044035701
RUTA LECTURA:	34044080252
MANZANA DE LECTURA:	MS00810619
MEDIDOR INI:	018-25005791
MEDIDOR INI:	018-25005791

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enelcolombia.com/es/personas/chat-de-atencion.html
336 890 6003 (Elena Bot o para Asesor)
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Enel Colombia
@EnelClientesCO

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: Daviplata, MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, Reval, Todo1, Bancolombia, Punto pago, MOVIRED, puntored

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Jumbo, Metro, SPID

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	7V 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: G: $368,44 T: $97,02 D: $250,01 CV: $69,03 PR: $71,16 R: $16,05 CF: 39,00 / $822,67 Costo kWh Mes

Vigencia: SEP/2023

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $817,82

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,54 por mil. Sujetos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. AIA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 012030 de 26 de diciembre de 2022.

"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG136/11 consultar www.enel.com.co

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor diríjase a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 03 NOV/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.812-8.

GRUPO 11 (UNICUO, ORIX-INDUSTRI, - NIVEL DE TENSIÓN 1 PROMEDIO. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8.

151

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 35317236
NOMBRES Y APELLIDOS	Triana Hernandez,Maria Consuelo
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2015
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Morales Triana,Edgar Mauricio, a los 23 días del mes de enero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

152

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.469.464
MORILLO PETRO

APELLIDOS
STELLA DE LOS ANGELES

NOMBRES
Stella Morillo P.

FIRMA



320. 238 7866.
talla L



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1966
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

07-FEB-1985 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00047563-F-0045469464-20080814 0002084597A 1 1030002683

FACTURA POR 2 ME

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanee y pague tu factura

Datos del usuario

I ESPEJO
CL 22 1 ESTE 57 IN 7

SANTA FE
LAS AGUAS

ESTRATO:	2	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 3 CICLO: P3 RUTA: P33591

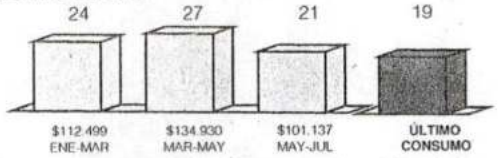
Datos del medidor

MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 09015IB039661 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: ½

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	2830	CONSUMO (m³)	19
LECTURA ANTERIOR:	2811	PROMEDIO (m³)	24
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



CUENTA CONTRATO
Número para cúalquier consulta 10036210

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 40582900912

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo) $68.516

Fecha de pago oportuno OCT/26/2023

Fecha de suspensión OCT/31/2023

Periodo facturado
JUL/28/2023 - SEP/25/2023

BLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-110010000-10 EAB-ESP

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVIC

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/13/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/21/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$6.906-	$10.358,20	$10.358
Consumo residencial básico	19	$3.326,93	$63.212	$25.285-	$1.996,16	$37.927
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$80.476	$32.191-		$48.285
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.205,80	$8.206	$3.283-	$4.923,48	$4.923
Consumo residencial básico	19	$3.443,89	$65.434	$26.174-	$2.066,33	$39.260
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$73.640	$29.457-		$44.183

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$2	
Ben. Min. Vital Total				$23.954-	
Subtotal Otros Cobros ③				$23.952-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³. Período actual $23.954-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $68.516

La falta de pago de ésta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada (Art 140 Ley 142 de 1994- Cláusula 18 de Contrato de Condiciones Uniformes). Contra ésta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $46.234

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $1.541



Te informamos que hemos realizado **modificaciones en el contrato de servicios públicos** para promover el uso responsable del agua.

Conoce más detalles en nuestra página web y únete a nuestra misión de conservar este vital elemento para las generaciones futuras.

Consulte más información en www.acueducto.com.co

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncie en la **Acualínea 116**

- Cualquiera de las siguientes situaciones, así protegerá la disponibilidad de sus servicios públicos:
- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantadas o inestables.
- Manipulación de cajas, tapas, rejillas, medidores. Evidencias o indicios de posición por parte de personal ajeno a la empresa.
- Cualquier otra actividad inusual que afecte en la red de acueducto y alcantarillado.

El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

Gmail

Blanca Inés Vera Beltran <blancavbeltran@gmail.com>

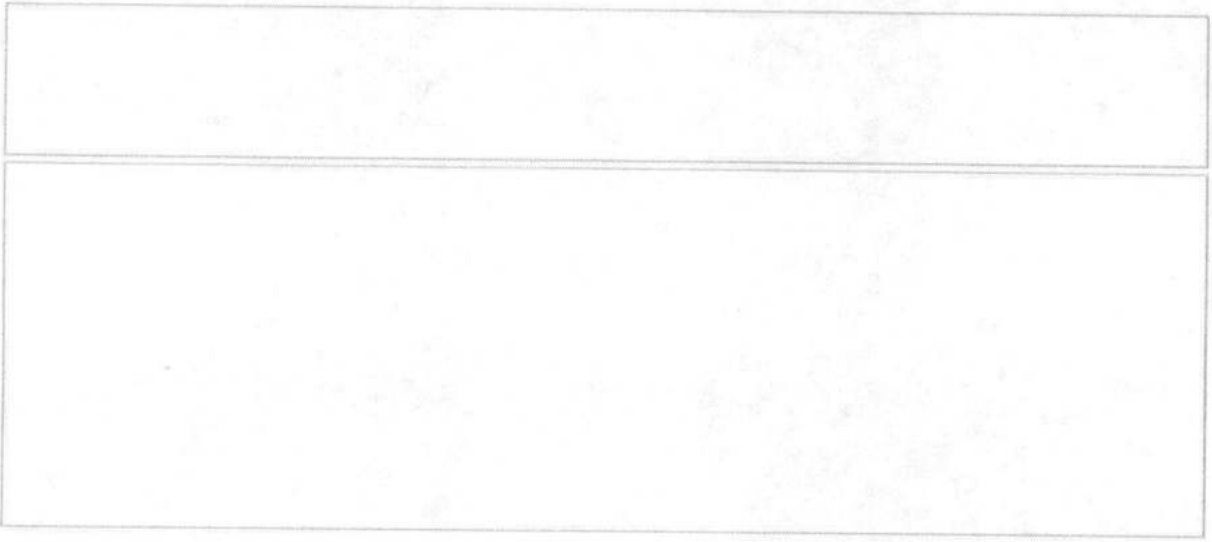
Rv: Notificación movilidad al régimen subsidiado mediante el mecanismo de Contribución Solidaria. Radicado 3868811

1 mensaje

stella_morillo@hotmail.com <stella_morillo@hotmail.com> 13 de diciembre de 2023, 10:17
Para: blancavbeltran@gmail.com

–
Enviado desde Diavostar Mail para Android

04 agosto De infodocumentos@epssura.com.co:



Hola **STELLA DE LOS ANGELES**

Queremos comunicarte que, ahora, podrás realizar movilidad a régimen subsidiado mediante el mecanismo de Contribución Solidaria, dado que perteneces al grupo D del SISBEN. Este mecanismo cubre los integrantes de tu grupo familiar pagando una tarifa definida por el Ministerio de Salud para los mayores de 18 años.

A continuación, relacionamos la tarifa de acuerdo con la clasificación del SISBEN en el grupo D para cada uno de ellos:

Documento Afiliado	Nombres	Grupo SISBEN	Tarifa
CC 45469464	STELLA DE LOS ANGELES MORILLO PETRO	D02	$ 28.100
Monto total Contribución Solidaria			**$ 28.100**

Si deseas acceder a este beneficio, te invitamos a diligenciar el formulario de afiliación a régimen subsidiado, el cual encontraras en la página web de EPS SURA o Haz Clic aquí y selecciona la opción Contribución Solidaria.

155

Al mes siguiente de reportada la novedad de movilidad, debes realizar la contribución correspondiente al grupo familiar afiliado; el pago será efectuado a través de la planilla PILA, mediante el tipo de planilla 'D - Contribución Solidaria' con el operador de pagos de tu elección.

Te recomendamos ARUS como operador para realizar los pagos, puedes contactarlos en Medellin en la línea 604 27 27, otras ciudades 018000519977 o mediante WhatsApp al número 315 802 46 85.



311 552 0576.
Talla. L



nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARTHA LUCIA MENDEZ identificado(a) con CC 51678935 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/11/2008
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE MARLY
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de diciembre del año 2023.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

19

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código.

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0324485-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 726676437-3

CLIENTE

1719

LOZANO FREDY
CL 18 NO 1 - 71

BOGOTÁ, D.C.
LAS AGUAS

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $792.95

CONSUMO DIARIO: 17.8 kWh

VALOR DIARIO: $13,603

PERÍODO FACTURADO: 02 MAY/2023 A 31 MAY/2023

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 517 kWh

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 539 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	3000 4 05 402 0317
ESTRATO:	3	RUTA LECTURA:	3000 4 05 403 0336
CARGA kW:	7	MANZANA DE LECTURA:	MS00310332
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	259010
		MEDIDOR NO:	

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!





Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE Bogotá y Cundinamarca 601 5 126 115

EMERGENCIAS 115 Gratuito las 24 horas.

ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110

DENUNCIAS 601 5 894 894 denuncias@enel.com

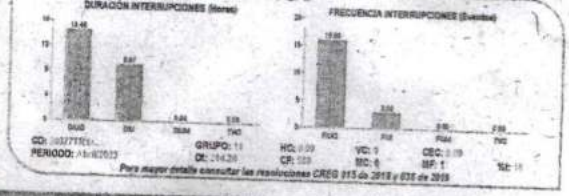
DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: MAY/2023
G:268.64 T: 48.53 D: 253.40 CV: 72.06 PR: 54.81 R: 35.16 CF: 0.03 / $792.62 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria 792.95 Costo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 05 JUN/2023

CALIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



¿Cómo pagar tu factura?

Débito Automático
Cobro Electrónico
APP Enel Clientes Colombia
Sitios de Pago Online
APP Banco
Internet
Teléfono Banco

Medios Virtuales de Pago

Cajeros Virtuales

Corresponsales Bancarios

Red Distrital
Centros de Servicio
Código QR

Almacenes de Cadena

**Por restricciones sanitarias registramos cierres de los puntos de recaudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en el SUPERCADE Suba, SUPERCADE Sasa y CADE Tabora. Al realizar el pago en un corresponsal bancario, actúa al desprendible que emite el dispositivo como respaldo de pago.

GRUPO: 1 CIRCUITO: CN24-3087TR1 - NIVEL DE TENSIÓN:1 PROPIEDAD: Empresa COD. FACTURACIÓN: Si realiza el pago en un Corresponsal Bancario, pida el desprendible que emite el dispositivo como soporte del pago. El sello del corresponsal no es soporte válido en caso de reclamo. El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT: 130.063.875-8. Estados vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

148



311 552.0576.

. Talla: M



Powered by CamScanner

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0324485-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 726676437-3

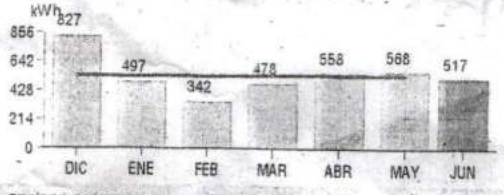
CLIENTE

1719

LOZANO FREDY
CL 18 NO 1 - 71

BOGOTÁ, D.C.
LAS AGUAS

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $792.95

CONSUMO DIARIO: 17.8 kWh

VALOR DIARIO: $13,603

PERIODO FACTURADO: 02 MAY/2023 A 31 MAY/2023

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 517 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 539 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	3000 4 05 402 0317
ESTRATO:	3	RUTA LECTURA:	3000 4 05 403 0336
CARGA kW:	7	MANZANA DE LECTURA:	MS00310332
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	259010
		MEDIDOR NO:	

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!





Contáctanos

Enel Colombia

@EnelClientesCO

Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html

Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.

App Enel Clientes Colombia

316 890 6003

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
Bogotá y Cundinamarca
601 5 115 115

EMERGENCIAS
115 Gratuito las 24 horas.

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIAS
601 5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: MAY/2023
G:268.64 T: 46.53 D: 253.40 CV: 72.06 PR: 54.81 R: 35.16 CF: 0.00 / $730.62 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria: 792.95 Costo kWh Mes



FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 05 JUN/2023

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



¿Cómo pagar tu factura?

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online

Red Distrital · Centros de Servicio · Código QR

RED CADE · enel

Medios Virtuales de Pago · Red Física Virtual · Corresponsales Bancarios · Almacenes de Cadena

**Por restricciones sanitarias registramos cierres de los puntos de recaudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulte nuestra página en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en el SUPERCADE Suba, SUPERCADE Bosa y CADE Tobalín. Si realizas el pago en un corresponsal bancario, active el descontable que recibió al retirarse como comprobante de pago. El sello del corresponsal no es soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO: 1 CIRCUITO: CH24-20877TR1 - NIVEL DE TENSIÓN:1 PROPIEDAD: Empresa COD. FACTURACIÓN: Si realiza el pago en un Corresponsal Bancario, evite el desembolso que cuota el dataforno como soporte del pago. El sello del corresponsal no es soporte válido en caso de reclamo.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-8. Estabas vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	+	3 Total Aseo	=	Total a Pagar	PAGO OPORTUNO	FECHA DE SUSPENSIÓN
$38.850		$0		$15.220		$54.070	17 NOV /2023	21 NOV/2023

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 1866518-3 — PRÓXIMA FECHA DE SUSPENSIÓN: 01 DIC /2023

Tipo de Lectura: Real — Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Diferencia de lectura en	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	30.415		30.320		95		1		95	95		$817,62		$77.693
ENERGIA REACTIVA	0		0		0		0		0	0		$250,01		$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130,00 kWh		X		Valor kWh $317,6182		X		Beneficio -50,00 %					-$38.847

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $1.177 DIARIOS — SUBTOTAL: $38.846

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$4
SUBTOTAL:	$4

1 TOTAL ENERGÍA: $38.850

Otros cobros de productos y servicios

enel X

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo

2 TOTAL OTROS: $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $69.256

La informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -50.00 %

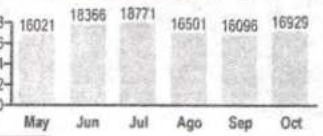
ASEO

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP — ASE No. 1 — NIT: 901145808-5

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

CUENTA CONTRATO	70149513	DÍAS LIQUIDADOS
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	115664320-3	30
PERIODO DE FACTURACIÓN	22.09.2023 a 21.10.2023	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$25.345
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-10.138
ASEO - AJUSTE A LA DECENA CRED	$-1
ASEO - INTERES POR MORA	$14

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

VOLUMEN: 0.0000	ESTRATO:	2	
DENSIDAD:	FREC. RECOLECCIÓN:	3	
% PARTICIPACIÓN: 0%	FREC. BARRIDO:	2	

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$12.382,64	$7.453,11	$143.846,90

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00254061
LIMPIEZA URBANA:	0.00092383
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00004820
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03928131
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MESES EN MORA: 0

3 TOTAL ASEO: $15.220

APORTE NO RESIDENCIAL	0%
APORTE RESIDENCIAL	0%
SUBSIDIO	40%

MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

Somos grandes contribuyentes según resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022. Actividad económica 3811 recolección de desechos no peligrosos, tarifa 9,66 por mil.

NÚMERO DE CLIENTE
1866518-3

Factura de Servicios Públicos No.
115664320-3

(415)7707209914253(8020)011866518311566432O3(3900)00000000054070

PAGO OPORTUNO
17 NOV /2023

TOTAL A PAGAR
$54.070

No. Cuenta

161