¿Quieres tu factura digital? Escanea aquí

Consulte: vanti

El precio que si puedes pagar

grupovanti.com

Medios de Pago

Puntos Prepagables

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris
Efectivo Supertiendas Metro, Jumbo, Éxito

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

Cuenta o referencia de pago: 62918785

Cliente: PABLO ENRIQUE PEDRAZA
Direccion: CL 49A 8 ESTE 0030 00301
Municipio: BOGOTA Sector: VILLA DEL CERRO Codigo Sector
Codigo Postal: 000000 Lote: P09GN

Barra: 0011550358125005 1

Medidor No.: 5007117 3251

vanti




Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

Línea de WhatsApp (319) 4 364 364

Línea de atención al Cliente Bogotá (601) 3 849 321 • Barrancabermeja (607) 6 854 715

Línea de atención de Emergencias 01 8000 919 892

24 horas Móvil y fijo 16

Doblar y pegar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.222.203.702
PINEDA CAMARGO
APELLIDOS
JUAN ESTEBAN
NOMBRES

Juan E. Pine
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
05-ENE-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
13-ENE-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B+
G S RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01129336-M-1222203702-20200130 0069855335A 2 8500200706

3

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1222203702 |
| NOMBRES | JUAN ESTEBAN |
| APELLIDOS | PINEDA CAMARGO |
| 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 | 01/05/2020 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/09/2023 12:32:36 | **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 Seguricad 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**,



943

4

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

**Oficina Virtual**
Regístrate en nuestra oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarte a los puntos de atención presencial.
www.grupovanti.com/oficinavirtual

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

Cuenta o Referencia de pago **61524251**

vanti
Más fuentes de energía
Vanti S.A. ESP.

Cliente: ROSA AMPARO PUJDO
Direccion: CL 42 3 ESTE 0031 02 00001
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Ruta: 003155038815000S200
Sector: VILLA DEL CERRO
Código Sector 305
Lote: P06GN
Medidor No.:5077101-1002836


Conoce vanti

Encuentra en: **grupovanti.com**

Calentadores, estufas a gas y otros gasodomésticos
Servicio de gas a hogar
Tecnología

¡Con la asesoría de expertos!

vanti Listo
$ 2.900.000




Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:
Ducler · Flamingo · Cadena · Atenea


**Medios de Pago**

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

Pagos electrónicos en otras entidades
Redeban · Bancolombia · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha · Davivienda · Plata

Escanee para pagar su factura

*Permite aproximadamente cancelación o 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, este debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.


*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Consulte las políticas de financiación en: vantiesta.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 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Sábado 7:00 a.m. a 1:00 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

Doblar y rasgar

944

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Juan fernando Pineda Gutierrez, identificado(a) con C.C. No. 79.959.097 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Esteban Pineda C. con número de identificación 1222203702, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Juan fernando Pineda C.
N° documento de identidad: 79.959.097
Teléfonos: 3124656825 - 3102853756

23

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.025.327.634**
**GRANADOS VARGAS**
APELLIDOS
**DAVID STEVEN**
NOMBRES

David Granados
FIRMA



Powered by CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-2013**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**23-ABR-2031**
FECHA DE VENCIMIENTO

**B+**
G.S. RH

**M**
SEXO

**19-NOV-2020 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-01181199-M-1025327534-20201123 0072540680A 1 8501012600

Powered by CamScanner

Famisanar EPS

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) DAVID STEVEN GRANADOS VARGAS identificado(a) con TI 1025327634 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **15/11/2020** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** |
| **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.**

947

Cuenta o Referencia de pago: **61940865**

Vanti S.A. ESP.

Cliente: ADRIANA CORTES GONZALEZ
Direccion: KR 1 ESTE 44A 0010 02
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Lote: P06GN
Ruta: 0011550282400005100
Sector: VILLA DEL CERRO
Codigo Sector 305
Medidor No.:5007108-394707

**Oficina Virtual**
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y conozca sus beneficios sin necesidad de desplazarse a nuestras oficinas de atención presencial: www.grupovanti.com/oficina-virtual




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

vanti




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: vanti.com.co/asesorias/financiacion. 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/

Pse — Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

Bancolombia · Davivienda · Banco de Bogotá · Banco Popular · BBVA · Banco Isabela · Banco Pichincha · Citibank · Itaú

Escanea para pagar tu factura

*Plazos sujetos a aprobación crediticia y cupo disponible.

### Puntos Presenciales

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

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

Línea de WhatsApp (315) 4 184 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá (601) 3 978 121 • Bucaramanga (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 941 754

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 913 052

Lunes a viernes 24 horas · Sábado · Móvil y fijo **164**

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

Síguenos como @grupovanti








**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, LAURA ALEJANDRA VARGAS, identificado(a) con C.C. No. 1018416965 de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) DAVID STEVEN GRANADOS con número de identificación 1025327679, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de BOGOTA a los 11 días del mes DICIEMBRE de 2023.

Firma acudiente responsable: LAURA VARGAS
Nombres y apellidos: LAURA VARGAS
N° documento de identidad: 1018416965
Teléfonos: 3187705841 - 3222203422.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.011.106.943**

**RODRIGUEZ RAMIREZ**
APELLIDOS

**JUANA ISABELLA**
NOMBRES

Juana Isabella
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-2013**

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

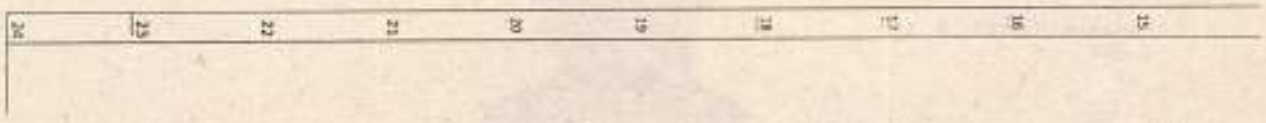
**30-MAY-2031**
FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**
G. S. RH

**F**
SEXO

**07-SEP-2020 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

950


24
23
22
21
20
19
18
17
16
15

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JUANA ISABELLA RODRIGUEZ RAMIREZ identificado(a) con TI 1011106943 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 16/07/2017 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 11 días del mes diciembre del 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.

951

Medellín, marzo de 2023

Estimadas
**CORPORACIÓN SISMA MUJER**

Asunto: Evaluación de la jornada

Saludos,

Atentamente,

12

codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.037.248-6
Cr. 13A No. 93-66

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

ECOLÓGICO

**1882381-4**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 68369215-7

## CLIENTE

4330

**Mario cifuentes**
CL 46 A NO 0 ESTE - 31

BOGOTÁ, D.C.
SIBERIA CENTRAL

## COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA




VALOR MES ANTERIOR: $310.00

CONSUMO DIARIO: 12.4 kWh

VALOR DIARIO: $6,320

PERÍODO FACTURADO: 30 NOVIEMBRE 2021 A 30 DICIEMBRE 2021

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 374 kWh

## INFORMACION DE LA CUENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 4403 404 0105 |
| ESTRATO: | 1 | RUTA LECTURA: | 3000 4 03 404 0114 |
| CARGA KW: | 0 | MANZANA DE LECTURA: | MS00022070 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 22249100 |
| | | MEDIDOR NO: | |

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




## Contáctanos

radicacionescodensa@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co
App Móvil Enel-Codensa
316 890 8003
@CodensaEnergia
@CodensaEnergia
@CodensaServicio

EMERGENCIAS
115

AMI
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIOS
601 5 894 894

DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com

## CALIDAD DEL SERVICIO



## USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Evita usar la secadora, cuelga tu ropa al aire libre o extiéndela en el interior de tu casa.

## Instalación Provisional

El servicio de energía provisional para obras en construcción o instalaciones transitorias tiene un tiempo de vigencia hasta la energización definitiva.

Para obtenerlo debes contar con la licencia de construcción vigente emitida por el ente encargado.

Puedes obtener nuevamente el servicio provisional por un periodo igual o inferior a seis meses.

Medios Virtuales de Pago

Oficinas Virtuales

Otros puntos de pago

952

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, JULIAN DARIO RODRIGUEZ, identificado(a) con C.C. No. 80 854 917 de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) JUAN RODRIGUEZ con número de identificación 1011106943, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

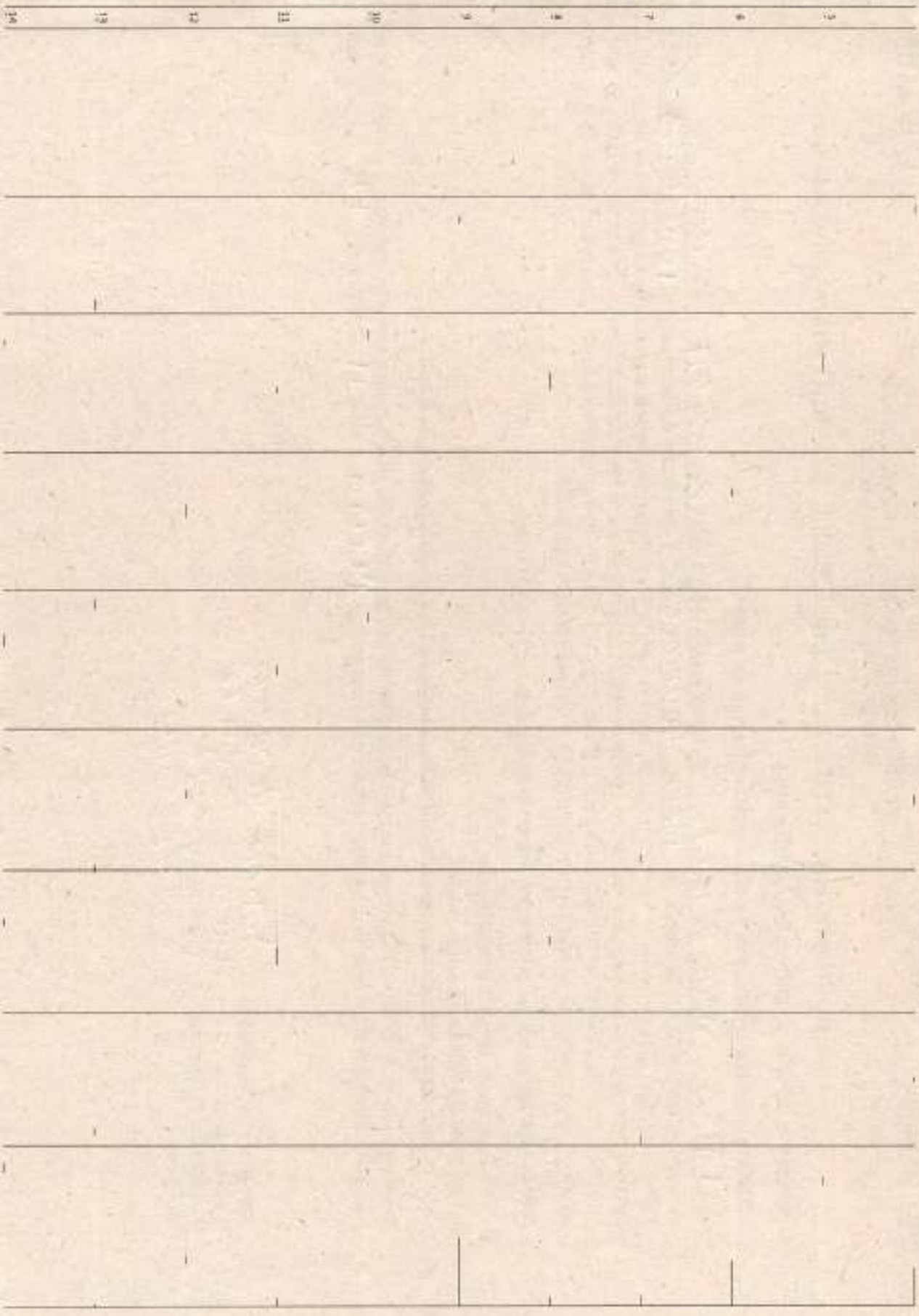
Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de BOGOTA a los 11 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable: JULIAN RODRIGUEZ
Nombres y apellidos: JULIAN RODRIGUEZ
N° documento de identidad: 80 854 917
Teléfonos: 3224826461

3



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.025.150.428**

**ROZO VALERO**

APELLIDOS

**ALAN DAVID**

NOMBRES

Alan ROZO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-2013**

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

**29-MAY-2031** **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**28-DIC-2021 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-1500150-012745529-M-1025150428-20220102 0077642413A 1 8503714658

Escaneado con CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES

## DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Seguridad Social en Salud

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1025150428 |
| NOMBRES | ALAN DAVID |
| APELLIDOS | ROZO VALERO |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | SALUD TOTAL | | | | |
| | PROMOTORA DE SALUD DEL | | | | |
| | CONTRIBUTIVO | | | | |
| | T DEL REGIMEN | | | | |
| | S.A. | | | | |

| | | Estación | |
|---|---|---|---|
| Impresión: | 23:10:26 | de | 192.168.70.220 |

del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la

opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -

955

16

Bogotá

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1436095-9**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 116366576-3

**RAUL ANTONIO ROZO CASTELLANOS**
KR 5 A ESTE NO 45 D 09
BOGOTA, D.C. - SIBERIA

03 402 2100 / 018 19276858




VALOR kWh APLICADO: $636,25

CONSUMO DIARIO: 12,50 kWh

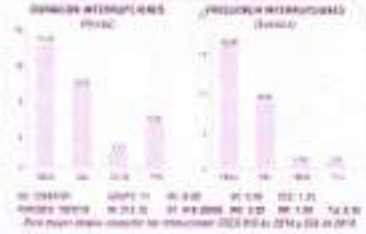
VALOR DIARIO: $8.299

PERIODO FACTURADO: 01 NOV/2023 A 30 NOV/2023 | DÍAS FACTURADOS: 30 | CONSUMO MES: 375 kWh



**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 2,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3005403402100 |
| RUTA LECTURA: | 3404003107 |
| MANZANA DE LECTURA: | MB2015033G |
| MEDIDOR NO: | EF 8-19276858 |
| MEDIDOR NO: | EF 8-19276858 |




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

**CONTÁCTANOS**

Registrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

| CANALES DE ATENCIÓN AL CLIENTE | CANALES VIRTUALES | CANALES VIRTUALES |
|---|---|---|
| Bogotá, Soacha y Girardot: 6015 15 126 115 | 115 Opción | Web: e-deja aquí... |

**INFORMACIÓN DE SU CUENTA**

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

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

Medios virtuales de Pago | Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios | Red Efectivo | Centros de Servicio | Código QR

Entidades de Cobro

**PUNTOS DE ATENCIÓN AREA**

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | Tv 4 No. 105-29 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 86 # 9-11 Local 02 Torre Empresas Salitre #DEL Arriendo |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 30 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 67A No. 53-05 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S E.S.P. | Calle 13 # 24-38 |

Línea de servicio al cliente 115

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: | Vigencias: 01/11/2023 | Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $636,56

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 02 DIC/2023

956

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, RUBEN DARIO ROZO CASTELLANOS, identificado(a) con C.C. No. 1019429651 de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) ALAN DARIO ROZO VALERO con número de identificación 1025150428, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de BOGOTA a los 12 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: RUBEN ROZO
N° documento de identidad: 1019429651
Teléfonos: 3112986689

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.025.327.300**

**CASAS GIRALDO**

APELLIDOS

**MIGUEL JERONIMO**

NOMBRES

Miguel

FIRMA





Aliansalud eps

# ALIANSALUD



**830.113.831-0**

## CERTIFICA

## ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) MIGUEL MAURICIO CASAS ARIAS identificado con CC No. 80098529 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 80098529, con vigencia desde 10/1/2022 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| N.B | IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | SEMANAS COTIZADAS | FECHA AFILIACION | ESTADO | FECHA VENCIMIENTO | COTIZA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1011211231 | JOSE MIGUEL CASAS GIRALDO | 12 | 60 | 01/10/2022 | Vigente | | No |
| 2 | 1013027935 | MIGUEL SEBASTIAN CASAS GIRALDO | 7 | 60 | 01/10/2022 | Vigente | | No |
| 3 | 1025327300 | MIGUEL JERONIMO CASAS GIRALDO | 11 | 60 | 01/10/2022 | Vigente | | No |
| 4 | 80098529 | MIGUEL MAURICIO CASAS ARIAS | 40 | 60 | 01/10/2022 | Vigente | | Si |

Se expide en Bogotá a los 6 días del mes de Diciembre del 2023

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**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/eficinavirtual**

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




## Medios de Pago

Pago 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 · Bancolombia · Itaú · Banco Caja Social · Bancolombia · GNB Sudameris · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha · AV Villas · Aval · Davivienda · Popular

*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.**

CARNAVAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 830.008.812-8

Doblar y pegar

**Cuenta o Referencia de pago:** 61939314

vanti
Vanti S.A. ESP.

Cliente: NATALIA GIRALDO
Direccion: CL 51 3 0040 00701
Municipio: BOGOTA Sector: MARLY
Codigo Postal: 000000 Lote: P06GN
Ruta: 001165028046001520O
Código Sector 302
Medidor No.:5107104-55643

vanti Listo

Remitente: VANTI
NATALIA GIRALDO
CL 51 3 0040 00701
BOGOTA
Cuenta: 61939314
52593

0115001102052593




Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

doctor · flamingo · Alkosto · Almacenes Éxito

*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) 6 054 753 Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7am a 6pm Sábado 7am a 1pm

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.

Doblar y pegar

C1

Powered by CamScanner

**Cuenta / Referencia de pago:**
**61939314**

Cliente: NATALIA GIRALDO

Dirección de servicio: CL 81 2 0040 00701

Municipio: BOGOTA

**Factura electrónica de venta** F15865208344

**Fecha y Hora de Generación:** 2023/11/11 05:04:18

**Fecha y Hora de Expedición:** 2023/11/12 20:27:47

**Forma de pago:** Crédito 13 días

CUFE: 9434065a3514f56e485cc8726d9c842ba3487a7f05703d9f2305cce654fe2991f67bd9491809d4182776e4e6f7365422bbe

| # | Código | Conceptos de consumo | Und | Cantidad | Valor unitario | Subtotal | IVA 19% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ZNTUN | CONSUMO GAS | M3 | 32.0 | 2.326,42 | 74.445,44 | 0,00 | 74.445,44 |
| | ZADJUD | FIJO | UN | 1.0 | 3.870,00 | 3.870,00 | 0,00 | 3.870,00 |
| | ZDIFSEMAJUSTE DECENA | | UN | 1.0 | 4,56 | 4,56 | 0,00 | 4,56 |
| | 4000040 | ASISTENCIA GAS Y HOGAR ANTIQUIO | UN | 1.0 | 9.831,93 | 9.831,93 | 1.868,07 | 11.700,00 |

**Subtotal** 90.020,00

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

**Subtotal** 0,00

**Total Items:** 3 **Subtotal** 88.151,93

**IVA:** 1.868,07

**Total Factura electrónica** 1 + 2 90.020,00

Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.

Whats app: 315 4 364 864

grupovanti.com/programaRIPO - 01 8000 942704

Estimado cliente recuerde que tiene entre Jul/2023 y el 31/12/2023 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 01/01/2024 si Vanti S.A. ESP no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice la revisión y evite la suspensión (Res. CREG 059/2012)

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 N°: 5107104-5564

Uso: Residencial Estrato / Categoría: E4 Tarifa: R E4

| Lectura | Fecha | Tipo | Observaciones de lectura |
|---|---|---|---|
| Anterior 8701 | 2023-10-09 | REAL | |
| Actual 8833 | 2023-11-09 | REAL | |

Periodo Facturado: OCT-2023 NOV 2023

Volumen medido (Vm): 42 Kp: 0.75768 Ki: 1.00705 Pc: 0.77207 Volumen corregido (Vc): 32

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.54 Temperatura estándar (Tst): 15.56

Presión estándar (Pst): 1.21000 Presión atmosférica (Pa): 0.782

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 Fl pc: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron




| # | Saldo Anterior | |
|---|---|---|
| | | 0,00 |

| # | Plan de Pagos Plazos | Saldo | Cuota | Interéses | Capital |
|---|---|---|---|---|---|

**Subtotal** 0,00

| # | Remisión de Encargos | Total |
|---|---|---|

26-11-2023

OS 298998667

**Subtotal** 0,00

**Total a Pagar** 1 + 3 + 4 + 5 **90.020,00**

| Vencimiento Revisión Obligatoria | Fecha de Suspensión | Pago Oportuno |
|---|---|---|
| 31/12/2023 | 25/11/2023 | 24/11/2023 |

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

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 5002

(415)7709998026025(8020)619393144(3900)000000000090020

H V59 5/5/23

Powered by CamScanner

196

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Natalia Giraldo Botero, identificado(a) con C.C. No. 52960401 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Miguel Jeronimo Cobos con número de identificación 1025327305, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 6 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Natalia Giraldo B
N° documento de identidad: 52960401
Teléfonos: 3134816814

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.031.832.422**

**BOCACHICA ROJAS**

APELLIDOS

**ADRIAN FELIPE**

NOMBRES

Adrian

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-2013**

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

**13-ABR-2031** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**11-MAR-2021 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01222646-M-1031832422-20210317 0073783277A 1 8501697496

EPS

sura

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | ADRIAN FELIPE BOCACHICA ROJAS |
| PARENTESCO | HIJO(A) |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 14/11/2014 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 454 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 52 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

**ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION**

# acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

KR 4B ESTE 47B 15 (INMUEBLE)
(CORRESPONDENC

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTRATO: | 1 | CLASE DE USO: | Residencial |
| UND.HABIT.FAMILIAS: | 1 | UND. NO HABITACIONAL: | 0 |

ZONA: 2 CICLO: V2 RUTA: V22829

Datos del medidor

MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 0001580203947 TIPO: VELOCIDAD DIÁMETRO: 1/2

**CUENTA CONTRATO**
Número para cualquier consulta: 000010986239

**Factura de Servicios Públicos No.**
Número para pagos: 42593591516

**TOTAL A PAGAR**
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica en el recibo) + Cobro Terceros (si aplica en el recibo): $ 478.813

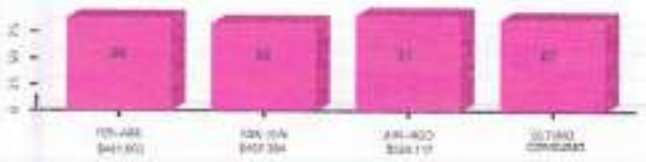
**Fecha de pago oportuno:** NOV/16/2023

**Fecha de suspensión:** NOV/21/2023

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ÚLTIMA LECTURA: | 2829 | CONSUMO (m³): | 87 |
| LECTURA ANTERIOR: | 2733 | PROMEDIO (m³): | 87 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargas fuente alterna: | 0 |

Últimos consumos m³




Periodo facturado
AGO/15/2023 - OCT/12/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: NOV/02/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA: ENE/09/2024
Rango CMD Básico Bimestral Según Resolución CRA-750/2016: (0 m3 - 22 m3)

## Resumen de su cuenta

| Descripción | CT m³ | Cargo Fijo Valor Unitario | Cargo Fijo Valor Total | Ahorro y/o Subsidio | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Acueducto** | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $17.283,68 | $17.284 | $12.065- | $5.170,10 | $5.179 |
| Consumo residencial básico | 22 | $3.299,06 | $72.579 | $50.805- | $999,73 | $21.774 |
| Consumo residencial superior a básico | 65 | $3.299,06 | $214.439 | $0 | $4.299,89 | $214.439 |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| Subtotal Acueducto (1) | | | $304.202 | $62.869- | | $241.392 |
| **Alcantarillado** | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $8.205,96 | $8.206 | $5.744- | $2.461,74 | $2.462 |
| Consumo residencial básico | 22 | $3.447,41 | $75.843 | $53.089- | $1.034,22 | $22.754 |
| Consumo residencial superior a básico | 65 | $3.447,41 | $224.081 | $0 | $3.447,40 | $224.081 |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| Subtotal Alcantarillado (2) | | | $308.130 | $58.833- | | $249.297 |

| Otros cobros | No. Cuotas Diferidas | Total | Saldo |
|---|---|---|---|
| Ajuste a la Decena | | $1 | |
| Ben. Mín. Vital Total | | $11.877 | |

Subtotal Otros Cobros (3) $11.878-

Ahorros y subsidios de aplicación: Valor Total

Total otros conceptos que adeuda

**Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual** $11.877-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) (2) (3) (4) $478.813 CONSUMO MES $245.345 CONSUMO DIA $8.317

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS. UNICO DE REGISTRO 1-1901000-10 EMB-ESP



# ¡Paraque 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

BOGOTÁ

SEA BUENA TAPA CON
BOGOTÁ

Beneficios de Agualinea 110

- Tu casa cuenta con agua las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en todos los puntos de consumo.
- El agua es tratada por medio de cloro, ozono y luz ultravioleta.
- Cuentas con personal capacitado que responde en todo momento a tus inquietudes y necesidades.

El fuerte incendio de infraestructura afectó varios de los componentes del sistema de acueducto y alcantarillado y podría generar largas interrupciones en el servicio.

964



¡Gana el planeta y

20% DCTO

Es rápido y fácil:

1. Ingresa a Factura Virtual en www.acueducto.com.co
2. Recibirás un correo de confirmación de tu descuento
3. Inscribe tu placa/cupo en www.loteriadebogota.com
4. Espera el sorteo de la Lotería de Bogotá y verifica si eres un ganador afortunado

Cuidemos bien su hogar como el agua y



EL ACEITE USADO NO SE BOTA A LA ALCANTARILLA



1 2 3

PUNTOS DE PAGO

Actualmente la EAAB ESP no tiene convenio de recaudo con los siguientes bancos:
BBVA, Bancolombia, Helm Bank, Falabella, Finandina, Bancamía, CredifinancieraCooperativos, Banco Pichincha.







SU APORTE PUEDE LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

El Acueducto traslada este recurso a la autoridad ambiental

| | Tarifa por m³ antes de IVA | Tarifa por m³ incluyendo el IVA | Valor Total Cobrado |
|---|---|---|---|
| TASA DE USO | $8.38 | $27,93 | $1.999 |
| TASA RETRIBUTIVA | $25.68 | $85,53 | $6.124 |

Cobro de excedentes

| CONCEPTO | VALOR | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|

TOTAL COBRO DE EXCEDENTES

OPERACIÓN

QUE LLUEVA

#SOMOSAGUA

FACTURA DE COBRO No. 42593591516 - 000010986239

acueducto

| PERIODO FACTURACION | | LAURA CONSUELO LOPEZ | TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO | $478.813 |
|---|---|---|---|---|
| AGO/15/2023 | OCT/12/2023 | KR 4B ESTE 47B 15 | | |

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Sandra Bocachica Lozano, identificado(a) con C.C. No. 79959502 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Adrian Felipe Bocachica con número de identificación 1001.832.422 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes Diciembre de 2023.

Sandra Bocachica Lozano

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Sandra Bocachica Lozano.
N° documento de identidad: 79959502
Teléfonos: 3102290123

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.014.883.833
ALVAREZ CASAS
APELLIDOS

SAMUEL
NOMBRES

Samuel Alvarez
FIRMA







PAC | PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA **Preferencial**

NOMBRE
SAMUEL ALVAREZ CASAS

No. CARNE
F-31150-0001-02

D.I.
RC 1014883833

AFILIADO DESDE
01-sep-15

Famisanar

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES

# DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Seguridad Social en Salud

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1014883833 |
| NOMBRES | SAMUEL |
| APELLIDOS | ALVAREZ CASAS |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | EPS | | | | |
| | S.A.S | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Impresión | 12/12/2023 12:30:28 | Estación de origen | 192.168.70.220 |

del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la

opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

28

Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860063875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1937194-3**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119414633-9

**MIGUEL CASAS**
TV 1 ESTE NO 40 20
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 401 2590 / 018-25897054




VALOR kWh APLICADO: $838,26

CONSUMO DIARIO: 12,07 kWh

VALOR DIARIO: $7.936

PERIODO FACTURADO: 01 NOV/2023 A 30 NOV/2023

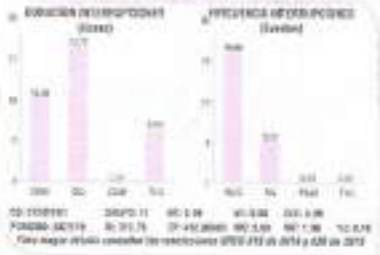
DIAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES 362 kWh



INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 9,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000439101259D |
| RUTA LECTURA: | 340340103017 |
| MANZANA DE LECTURA: | MG0660330D1 |
| MEDIDOR NO: | 018-25897054 |
| MEDIDOR NO: | 018-25897054 |



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

## CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com.co
Chat de servicios en: www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

| EMERGENCIA MEDIO CIRCUNDANTE | SIN ENERGIA? | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Gratuito las 24 horas | 601 5 830 854 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 — Billetera Virtual

APP Bancos — Internet — Telefono Banca — Debito Automatico — Cajero Electronico — APP Enel Clientes Colombia — Botón de Pago Bancolombia — Botón de Pago Davivienda

Corresponsales Bancarios — Red Distrital — Centros de Servicio — Código QR

CONRED — efecti — Reval — RED CADE

Almacenes de Cadena

MOVIRED — puntored — SPID

## PUNTOS DE ATENCION ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P. | TV 4 No. 51A-23 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 50 # 9-17 Local 02 Torre Ambiental Edificio WORLD Ambiental |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 3 B - 20 |
| BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 80A No. 90-07 |
| AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 # 54-34 |

Línea de servicio al cliente 115

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del cargo: — Vigencia: OCT/2023 — Tarifa aplicada Opcion Tarifaria Costo kWh Mes 838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 2511 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11 (a) por res. Bomba autorizadora según Resolución No. 0041 del 26 de enero 2023.

**IMPORTANTE:** En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2011, la cual modifico el Código de Medida, los establecimientos comerciales, industriales y oficiales ubicados en la zona regulada de ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus vinculados, Para obtener mayor información, se instalara o cambiaran en nuestra página web: www.enel.com.co o comunicarse a la línea #601 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestras Centros de Servicio de ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de energía para vivienda a partir de la fecha del contrato celebrado de manera electrónica, de acuerdo con lo aprobado mediante acuerdo por el cliente con el uso de la factura como soporte de servicio. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no se responsable por el servicio que prestan los terceros, si por los valores facturados. Para mayor información relacionado con esta cuenta, por favor diríjanse a los centros de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICION FACTURA: 03 DIC/2023

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

18282

18282

Factura 1 de 2

968

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Yeraldin P. Lol Cano Arias, identificado(a) con C.C. No. 52164285 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Samuel Alvarez Cano con número de identificación 1014183683, AUTORIZO la participación de mi hijo[a] en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBÉN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 11 días del mes Octubre de 2023.

**Nombres y apellidos:**

**Teléfonos:**


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
1.034.668.276
CASTRO CHARRY
SEBASTIAN
FIRMA


02-OCT-2013
BOGOTA D.C.
02-OCT-2031
M

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES

## DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Seguridad Social en Salud

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1034668276 |
| NOMBRES | SEBASTIAN |
| APELLIDOS | CASTRO CHARRY |
| 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 | CONTRIBUTIVO | 01/05/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

Fecha de impresión: 12/11/2023 | Estación de origen: 192.168.70.220

del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la

opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

971 afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Practi
Comprobante de Pag
Id de Transaccion:90
Fecha:2023-11-20 15
Producto:Facturas Ga
Numero:3194088374
Monto:$38.343
Respuesta:Pago Exito
Codigo autorizacion:
Nota:
Banco:Occidente
Codigo Convenio:38
Nombre Convenio:AG
Referencia:16444459
terminal:8523
Url:https://dw.praw.b
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Grac

# educto

NTARILLADO DE BOGOTÁ

ntarillado de Bogotá - ESP

Escanea y paga la factura

12329596

sulta

ollos No. 16444459016

AR
(pago oportuno)

$38.343

uno NOV/16/2023

1 NOV/21/2023

## Datos del usuario

PABLO ENRIQUE PEDRAZA CELIS
CL 49A 5 ESTE 30

CHAPINERO
SIBERIA CENTRAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTRATO: | 5 | CLASE DE USO: | Residencial |
| UND.HABIT./FAMILIAS: | 1 | UND. NO HABITACIONAL: | 0 |

ZONA: 2 CICLO: V2 RUTA: V22829

## Datos del medidor

MARCA: ITRON AGUADIS COMPOSITE NUMERO: A165520721 TIPO: VELOCIMETRICO DIAMETRO: ¾

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ULTIMA LECTURA: | 384 | CONSUMO (m³): | 21 |
| LECTURA ANTERIOR: | 363 | PROMEDIO (m³): | 34 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargue fuente alterna: | 0 |

Ultimos consumos m³




Periodo facturado
AGO/15/2023 - OCT/12/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN NOV/02/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA ENE/09/2024

RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016(6to) - 23m3)

Ajuste a la Decena -$-
Ben. Mín. Vital Total $11.877-
Intereses de mora $60

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cargo fijo residencial | 1 | $8.208,40 | $8.208 | $8.784 | $2.461,74 | $2.462 |
| Consumo residencial básico | 21 | $3.447,61 | $72.398 | $80.677 | $1.034,32 | $21.718 |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| | | | $80.606 | $89.461- | | $24.181 |

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m - Periodo actual $11.877-

$38.343 $25.072 $850



¡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

SEA BUENA TAPA CON
BOGOTÁ

cadena

Practi
Comprobante de Pag
Id de Transaccion:90
Fecha:2023-11-20 15
Producto:Facturas Ga
Numero:3194088374
Monto:$38.343
Respuesta:Pago Exito
Codigo autorizacion:
Nota:
Banco:Occidente
Codigo Convenio:38
Nombre Convenio:A
Referencia:16444459
terminal:8523
Url:https://dw.praw.b
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Graci

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP

Pagadero y carga a factura

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

ZONA: 2 CICLO: V2 RUTA: V22929

Datos del medidor

MARCA: ITRON ACTARIS COMPOSITE NUMERO: A16022872 TIPO: VELOCIMETRICO DIAMETRO: ¾

Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ULTIMA LECTURA: | 394 | CONSUMO (m³) | 21 |
| LECTURA ANTERIOR: | 373 | PROMEDIO (m³) | 34 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargue hasta ahora | 0 |

Ultimos consumos m³




Periodo facturado
AGO/15/2023 - OCT/12/2023

12329596

16444459016

$38.343

NOV/16/2023

NOV/21/2023

FECHA DE EXPEDICION NOV/02/2023 FECHA ESPERADA DE LA PROXIMA FACTURA ENE/09/2024

RANGO CMO BASICO: Estrato según Resolución CRA 750/2016 (hasta 20m3)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cargo fijo residencial | 1 | $8.245,60 | $8.246 | $8.744- | $2.461,74 | $2.462 |
| Consumo residencial básico | 21 | $3.447,41 | $72.348 | $80.277- | $11.934,22 | $11.719 |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| | | | $80.594 | $88.021- | | $14.181 |

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual $11.877-

$38.343 $25.072 $850

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS



¡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.

Consulta más información en

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

86421 42629 1

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo Pedro Carlos Rincón, identificado(a) con C.C. No. 7474567 de Bogotá, en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Sebastian Cote Chaux con número de identificación 1031668276, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se puedan generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia en la localidad local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este, en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 30 días del mes Diciembre de 2023

Firma acudiente responsable
**Nombres y apellidos:** Pedro Carlos Rincón
**N° documento de identidad:**
**Teléfonos:** 3134096629

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN EVENTO DEPORTIVO DE LA ALCALDÍA DE CHAPINERO**

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, [illegible] identificado(a) con C.C. No. [illegible] de [illegible] en mi calidad de [illegible] del niño(a) [illegible] autorizo la participación de mi hijo(a) en los torneos barriales de futbol de salón, soy consciente de los riesgos que puede estar expuesto por parte del deporte y me comprometo a brindar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma

consciente que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Adicional, debo entregar los siguientes documentos para ejecutar la siguiente actividad:

- Fotocopia de documento de identidad
- [illegible]

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas.

Nombres y apellidos: [illegible]

N° documento de identidad: [illegible]

34


grupovanti.com
Medios de pago
Puntos Presenciales


62918765
Cliente: PABLO ENRIQUE PEDRAZA
Dirección: CL 69A S ESTE 0030 00001
Municipio: BOGOTA
Sector: VILLA DEL CENTRO
Código Postal: 000000
Lote: P06GN
vanti
24 horas. Movil y fijo
16

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.018.417.919

NUMERO

LOZANO CASTRO

APELLIDOS

WILLIAM GUILLERMO

NOMBRES



WILLAM LOZANO

FIRMA

Powered by Cam



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1988**

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

| **1.70** | **B+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**03-AGO-2006 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NAC
ALMABEATRIZ RENGIFO L

P-1500102-47152282-M-1018417919-20060913 **07039** 06256A 02 214657844

Powered by Cams

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 | 1018417919 |
| NOMBRES | WILLIAM GUILLERMO |
| APELLIDOS | LOZANO CASTRO |
| 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 | 28/02/2013 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 12/12/2023 09:11:06 **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".

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

FACTURA POR 2 MESES

11867

38

# acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanee y pague su factura

## Datos del usuario

**PABLO ENRIQUE PEDRAZA CELIS**
**CL 49A 5 ESTE 39**

CHAPINERO
SIBERIA CENTRAL

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

ZONA: 2 CICLO: V2 RUTA: V22829

## Datos del medidor

MARCA: ITRON AQUADIS COMPOSITE NÚMERO: A160520721 TIPO: VEL0015R160 DIÁMETRO: ½

**CUENTA CONTRATO**
Número para cualquier consulta: **12329596**

**Factura de Servicios Públicos No.**
Número para pagos: **16444459016**

**TOTAL A PAGAR**
Agua + Acantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo): **$38.343**

**Fecha de pago oportuno:** NOV/16/2023

**Fecha de suspensión:** NOV/21/2023

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ÚLTIMA LECTURA: | 984 | CONSUMO (m³) | 21 |
| LECTURA ANTERIOR: | 963 | PROMEDIO (m³) | 34 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargue fuente alterna | 0 |

Últimos consumos m³




Periodo facturado: **AGO/15/2023 - OCT/12/2023**

## Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN: NOV/02/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA: ENE/09/2024
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016(9m3 - 22m3)

| Descripción | Cantidad | Costo Valor Unitario | Costo Valor Total | (-)Subsidio (+) Aporte | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acueducto | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $17.263,88 | $17.264 | $12.085- | $5.179,10 | $5.179 |
| Consumo residencial básico | 21 | $3.299,06 | $69.280 | $48.496- | $969,72 | $20.784 |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| **Subtotal Acueducto (1)** | | | $86.544 | $60.581- | | $25.963 |
| Alcantarillado | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $8.205,80 | $8.206 | $5.744- | $2.461,74 | $2.462 |
| Consumo residencial básico | 21 | $3.447,41 | $72.396 | $50.677- | $1.034,22 | $21.719 |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| **Subtotal Alcantarillado (2)** | | | $80.602 | $56.421- | | $24.181 |

| Otros Cobros | No. Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste a la Decena | | | $0- | |
| Ben. Mín. Vital Total | | | $11.877- | |
| Intereses de mora | | | $80 | |
| **Subtotal Otros Cobros (3)** | | | | $11.801- |

| Otros conceptos que adeuda | Valor Total |
|---|---|
| **Total otros conceptos que adeuda** | |

**Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual: $11.877-**

**TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) + (2) + (3) + (4): $38.343**

CONSUMO MES (AGUA Y ALCANTARILLADO): $25.072

CONSUMO DÍA (AGUA Y ALCANTARILLADO): $850

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-15-EAB-ESP

PARA ABRIR DESPRENDA POR LA PERFORACIÓN




¡Para que no se pierda el agua!

BOGOTÁ

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

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncie en la **Acualínea 116**

cadena


978

86421 42529 1

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES-BARRIALES Y CARRERA ATLETICA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL INFANTIL**

**DEPORTE: FUTBOL DE SALON (8 EQUIPOS)**

NOMBRE DEL EQUIPO: Embajador | CATEGORIA: | LOCALIDAD: San Isidro. | TELEFONOS:

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Roza Gaitan | Migel Angel | 1018475638 | 10 | Masculino | 14 | 17 | Delantero | D 69 B 15 N 5 este 49 | La Aurelia | 3 102769795 | Migel |
| 2. | Cardoso Rocha | Hannex Steven | 1018980292 | 10 | Masculino | 12 | 14 | Defensa | Kra 11 este N°95A 08 | Moraci | 3138371633 | Hayler |
| 3. | Sanchez Millan | Sara Julie | 1018469128 | 11 | femenino | S | 6 | Defensa | calle 95 N 11-a BE | Moraci | 3112594237 | Sara |
| 4. | Zondo Gaitan | Nicolas esteban | 1010732385 | 11 | masculino | S | 24 | Arquero | calle 95 N 11-08 E | Moraci | 3213036293 | Nicolas |
| 5. | Urueña Ramirez | Damian Alejandro | 1226216637 | 9 | masculino | 14 | 10 | Delantero | Kra 11 N 96 C-22 | Moraci | 3114266843 | Damian |
| 6. | Urueña Cardona | Nikolay Vladimir | 1034403470 | 10 | masculino | 12 | 8 | Delantero | Kr 7 este N° 100 38 | La Aurelia | 3203626411 | Nikolay |
| 7. | Ramirez villalba | Hayler felipe | 1092857136 | 10 | masculino | 14 | 4 | Defensa | calle 93 N 11-a BE | Moraci | 3102963534 | felipe |
| 8. | Ramirez Leon | Thiago matias | 1010763083 | 8 | masculino | 8 | 7 | Defensa | calle 95 B 11 A zocalo | Moraci | 3104062588 | Thiago |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| DELEGADO: | Urueña Cortes | Jhon alejandro | | | masculino | | | | | | | |

**DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: Urueña | | SEGUNDO APELLIDO: Quintero. | |
| PRIMER NOMBRE: Jhon | | SEGUNDO NOMBRE: Alejandro | |
| SEXO | Masculino | CORREO: alejo.026@live.com | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C. C.E. PST | NUMERO DE DOCUMENTO: | 1032419532. |
| LUGAR DE EXPEDICION | Bogota. | FIRMA: | Alejandro Urueña. |

| CONTROL | |
|---|---|
| FOTOCOPIAS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD: | ✓ |
| FOTOCOPIAS RECIBOS PUBLICOS: | ✓ |
| FOTOCOPIAS EPS: | ✓ |

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.475.638
ROZO GAITAN

APELLIDOS
MIGEL ANGEL

NOMBRES

Angel Rozo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

13-ABR-2031 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

20-ABR-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

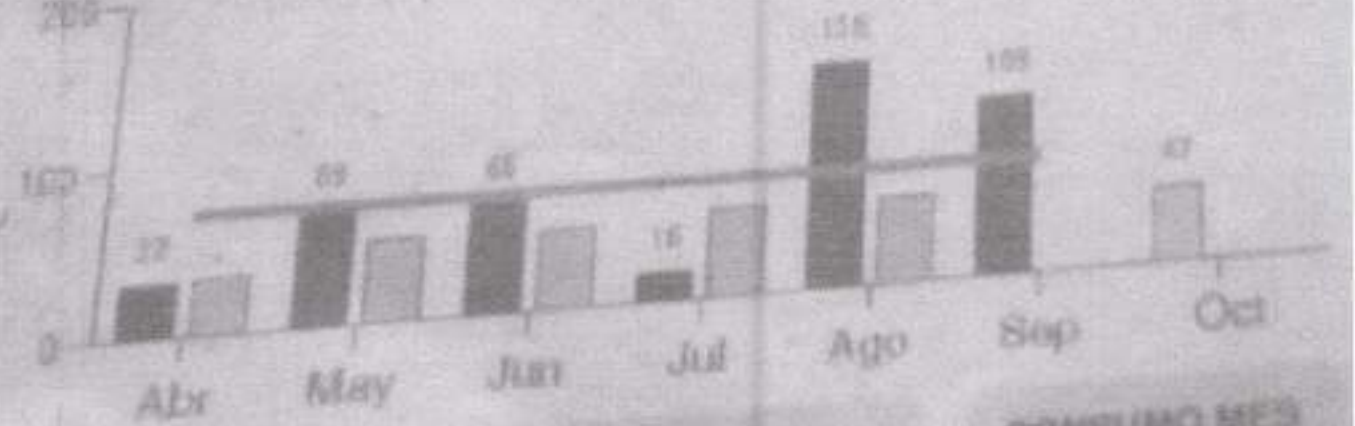
enel | Bogotá

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

**CARLOS ANDRES SAMBRANO ECHABERRIA**
DG 99 BIS NO 5 ESTE 45
EXTERNO
BOGOTA, D.C. - SAN LUA.S ALTOS DEL CABO

11 607 0228 / 121-20136229

Activa Reactiva




PERIODO FACTURADO:
SEP/2023 A 10 OCT/2023

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES
67 kWh

**Salud Total**

BOGOTA, Diciembre 5 de 2023

Señora:
GAITAN PEÑA CLAUDIA YAMILE
CC. 52278281
CARRERA5AESTE9845 - 6320
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos in
presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régime
realizó a partir de Octubre 22 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GAITAN PEÑA CLAUDIA YAMILE | 52278281 | C | Oct-22-2021 | 53 | 26 | COTIZANTE |
| ROZO GAITAN LAURA VALENTINA | 1018423954 | T | Oct-22-2021 | 53 | 26 | HIJO MENOR DE 1 AÑOS |
| ROZO GAITAN MIGEL ANGEL | 1018475638 | T | Oct-22-2021 | 52 | 26 | HIJO MENOR DE 1 AÑOS |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguient

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado contrat |
|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIONES BRILLAMOS LTDA | 52278281 | Dependiente | VIGENT |
| BRILLASEO S A S | 52278281 | Dependiente | CERRAD |
| EASYCLEAN GYE SAS | 52278281 | Dependiente | CERRAD |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y es
disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información
personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comur
14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Agregar etiquetas +

Cor

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES

FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYECONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

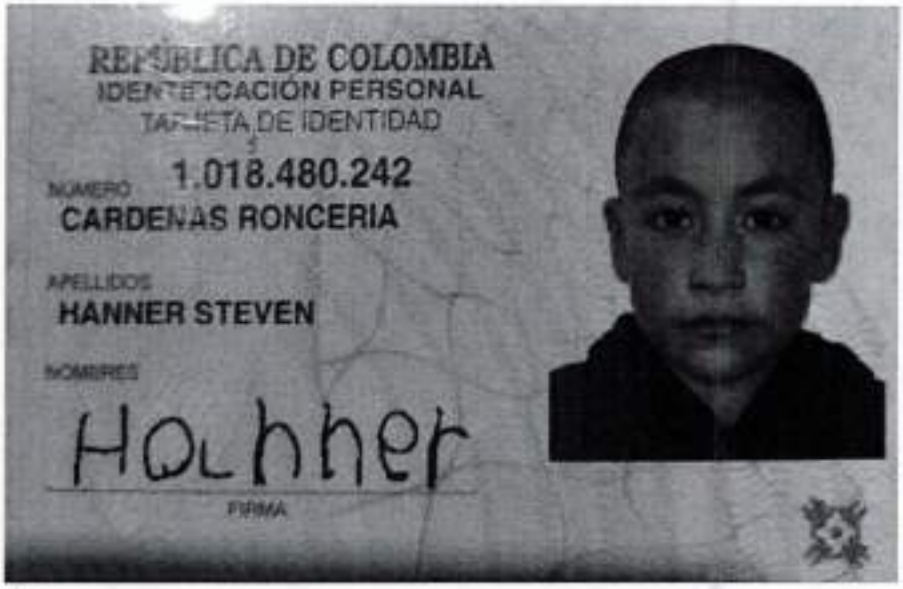
Yo Claudia Yamile Gaitan identificado(a) con CC No 52278281 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Miguel Angel Rozo con número de identificación 1018475638 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificacion.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 7 días del mes diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: Yamile Gaitan
Nombres y apellidos: Claudia Yamile Gaitan
N° documento de identidad: 52278281
Teléfonos: 3027697495


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.480.242

CARDENAS RONCERIA

APELLIDOS

HANNER STEVEN

NOMBRES

Hanner

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-2013

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

25-OCT-2031 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

15-ABR-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01229074 M 1018480242 20210423 0074198086A 1 8501897736

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. ESP
NIT 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 3

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y más ayuda en nuestra línea 2062742-2

2062742-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 7240849-2

CLIENTE

30148

RAMIRO CARDENAS
KR 11 A ESTE NO 96 A - 09 IN 2
MZ G LT 4 C
BOGOTÁ, D.C.
SAN ISIDRO

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

kWh
120
90
60
30
0

141 144 111 120 120

NOV DIC ENE FEB MAR ABR MAY

PERIODO FACTURADO: 11 ABR 2023 A 10 MAY 2023

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 120 kWh

SALDO ANTERIOR: $154.32

CONSUMO DIARIO: 4.1 kWh

VALOR DIARIO: $1.629

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 2
CARGA KW:
FACTOR:

RUTA REPARTO:
RUTA LECTURA:
SECUENCIA DE LECTURA:
MEDIDOR No:
MEDIDOR No:

SERIE E 11 801 0174
SERIE E 11 801 0194
14839801-728
13412895

¡Este mes tu factura ajustó la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO de energía se encuentra diferente a los últimos meses!

## ¿Cómo se calcula el valor de la factura de energía?

En nuestro podcast #EnergíaParaLaVida, te contamos las razones principales por las que varía la tarifa de energía y qué puedes hacer para controlar tu consumo.

Ponte los audífonos y escúchalo ya.



## Contáctanos

Enel Colombia

@EnelClientesCO

Chat de servicio en www.enelcolombia.com/personas/canal-de-atencion.html

Formulario PQRs en www.enel.com.co sección Hogares y haz clic en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.

App Enel Clientes Colombia

366 600 6003

Bogotá, Cundinamarca y Cundinamarca (601) 3 600 600

EMERGENCIAS: 115 (marque sin indicativo)

ASESORES AL CLIENTE: 110

GERENCIA: 601 3 994 894

DEFENSOR DEL CLIENTE

CALIDAD DEL SERVICIO

### USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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

## CON PRÉSTAMO FÁCIL CODENSA
## Compra todo lo que quieras

solicita tu préstamo con ingresos desde 1/2 SMMLV y paga fácil a través de la factura de energía

¡Acércate a nuestros puntos de venta! consulta los puntos aquí.

Medios de Pagos

Red Coopidrogas | Comercio de Barrio | Código QR

RED CADE | enel

Reval | Efecty

Medios de Pagos | Billeteras Virtuales | Corresponsales Bancarios | Aliados de Cobro

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

**SaludTotal.**

BOGOTA, Diciembre 5 de 2023

Señora:
RONCERIA GAITAN ANGIE MARCELA
CC. 1018484054
CR 11 A ESTE N 96 08 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 30 de 2015. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RONCERIA GAITAN ANGIE MARCELA | 1018484054 | C | Jul 30 2015 | 191 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| CARDENAS PEDRAZA JORGE LUIS | 1014436171 | C | Mar 8 2017 | 113 | 26 | COMPAÑERO(A) | VIGENTE | | | Ninguna |
| CARDENAS RONCERIA YESID THOMAS | 1028727987 | M | Sep 28 2017 | 87 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| CARDENAS RONCERIA HANNER STEVEN | 1018488242 | T | Sep 11 2015 | 191 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| EDAL INDUSTRIAL SAS | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |
| EDEN DE COLOMBIA SA | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |
| LADORES LABORES OPERACIONES INDUSTRIALES SAS | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |
| UNIVERSAL DE LIMPIEZA SAS | 1018484054 | Dependiente | VIGENTE |
| ANGIE MARCELA RONCERIA GAITAN | 1018484054 | Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant | CERRADO |
| BRILLASEO S.A.S | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |
| BRILLASEO S.A.S | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |
| CENTRO ASEO MANTENIMIENTO PROFESIONAL SA | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |
| EASYCLEAN GHE SAS | 1018484054 | Dependiente | CERRADO |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo Angie Maria Porras identificado(a) con C.C. No. 1018484054 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Hector Gonzalez con número de identificación 1018230242 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable: Angie Porras
Nombres y apellidos: Angie Maria Porras
N° documento de identidad: 1018484054
Teléfonos: 3138371633



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.464.128
SARAY CALDERON
APELLIDOS
SARA JULLIE
NOMBRES
Sara Saray
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
06-ENE-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
F
SEXO
06-FEB-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**SaludTotal**

BOGOTA, Diciembre 5 de 2023

Señora:
CALDERON ROMERO MARIA YURLEY
CC. 1018481985
CL 95 B NO 11 08 ESTE. - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 11 de 2012. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CALDERON ROMERO MARIA YURLEY | 1018481985 | C | Abr-11-2012 | 221 | 0 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| SARAY CAGUA JUAN LEANDRO | 17344581 | C | Jun-7-2004 | 319 | 0 | COMPAÑERO(A) | VIGENTE | | | Ninguna |
| MARTINEZ PARRADO ANDREA PAOLA | 52955506 | C | Jun-7-2004 | 6 | 0 | COMPAÑERO(A) | NO VIGENTE | Nov-10-2006 | Exclusión o anulación de la afiliación | Ninguna |
| SARAY CALDERON JUAN ESTEBAN | 1025077043 | R | Ago-9-2016 | 53 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| SARAY CALDERON SARA JULIE | 1018484128 | T | Abr-11-2012 | 221 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| BRILLASEO S A S | 1018481985 | Dependiente | CERRADO |
| CENTRO ASEO MANTENIMIENTO PROFESIONAL SA | 1018481985 | Dependiente | CERRADO |
| EASYCLEAN GYE SAS | 1018481985 | Dependiente | CERRADO |
| LADOINSA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS | 1018481985 | Dependiente | CERRADO |
| UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2023 | 1018481985 | Dependiente | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

enel Bogotá

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

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **3612229-2**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 100187716-5

**CLIENTE**

**MARIA ALICIA CELY ARIAS**
CL 95 B NO 11 ESTE 08 PI 3
PISO 3
BOGOTA, D.C. - SAN ISIDRO

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

11 603 0566 / 110-11056261

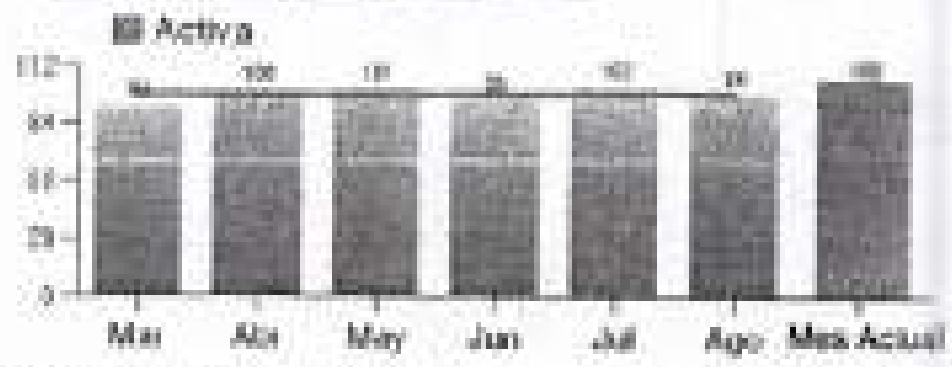
# Tu factura llegó unos días después de lo habitual.

Nos encontramos actualizando nuestros sistemas.

Ten en cuenta:

- Tu servicio de energía y de otros productos no se han afectado.
- Cuentas con los tiempos normativos para pagar la factura.
- Puedes pagar tu factura en los canales de pago habituales.
- Revisa los días facturados en la gráfica de consumo. Estos podrían aumentar respecto al periodo anterior generando un incremento en tu factura.

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO $809,72

CONSUMO DIARIO: 3,03 kWh

VALOR DIARIO: $1.227

PERÍODO FACTURADO: 10 AGO/2023 A 11 SEP/2023

DÍAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES 100 kWh

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

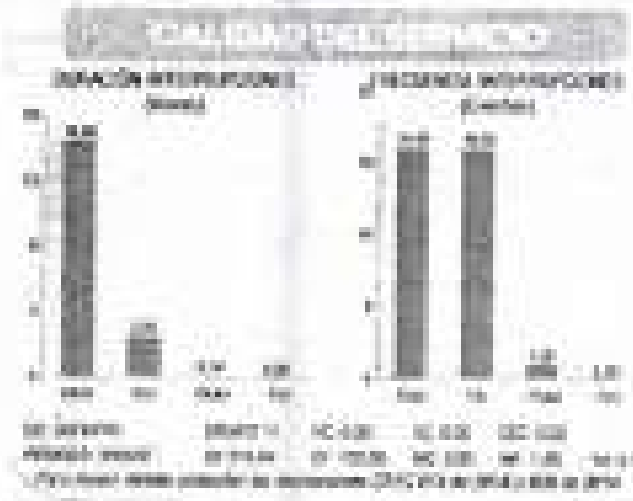
## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 3.00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000611 15030580 |
| RUTA LECTURA: | 36116030581 |
| MANZANA DE LECTURA: | M500851753 |
| MEDIDOR NO: | 110-11056261 |
| MEDIDOR NO: | 110-11056261 |

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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

## CALIDAD DEL SERVICIO



## ¿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

Billetera Virtual: MOVII

Corresponsales Bancarios: CONRED · efecty · Reval · MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes en Cadena

Código QR

## CONTÁCTANOS

Registrate gratis

App Enel Clientes Colombia

Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS 115

DEFENSOR DEL CLIENTE

## 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 58 # 9-17 Local 35 Torre Américas Outlet |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 20 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 93-92 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 125 # 54-36 |

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: AGO/2023

Tarifa aplicada Opción Tarifaria: Costo kWh Mes $809,72

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 20 SEP/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.

990

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROPCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, María Yurley Calde identificado(a) con C.C. No. 1018481985 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Sara Sofia con número de identificación 1018164128, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes 12 de 2023.

María Calderon
Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: María Yurley Calderon
N° documento de identidad: 1018481985
Teléfonos: 3115594257

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.010.762.385
ZAMUDIO GUZMAN
APELLIDOS
NICOLAS ESTEBAN
NOMBRES



Nicolas Z
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

24-MAY-2030 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

16-AGO-2019 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

53

131611

enel | Bogotá

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

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

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **6772944-1**

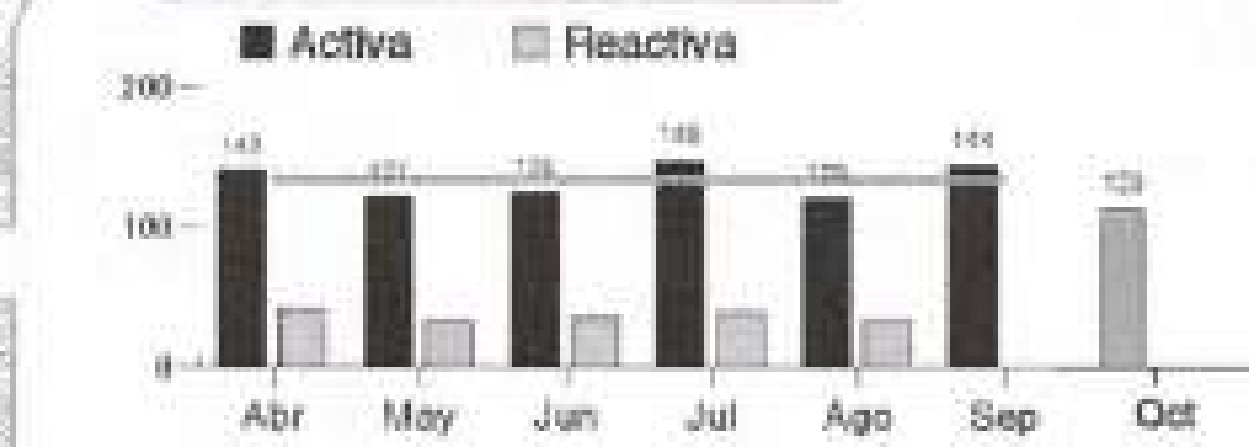
**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 112255530-8**

## CLIENTE

**DIANA MARCELA GUZMAN**
CL 96 B NO 11 ESTE 04
BOGOTA, D.C. - SAN ISIDRO

11 603 0563 / 117-88675

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




**VALOR kWh APLICADO** $817,82

**CONSUMO DIARIO:** 4,45 kWh

**VALOR DIARIO:** $1.818

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES 133 kWh

**PERIODO FACTURADO:** 12 SEP/2023 A 13 OCT/2023

**DÍAS FACTURADOS:** 29

**CONSUMO MES** 129 kWh

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

¿Sabías que el contacto con la red eléctrica puede causar lesiones graves?

Romper la distancia de seguridad produce electrocuciones.

Mantente a salvo alejándote de cables, postes y transformadores de energía, y consulta con expertos antes de construir cerca de ellos.



## INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 3,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30005116030563 |
| RUTA LECTURA: | 36116030584 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00831716 |
| MEDIDOR NO: | 117-88675 |
| MEDIDOR NO: | 117-88675 |

**USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA**

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

## CALIDAD DEL SERVICIO




Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

## CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
318 890 8003 (Elena Bot) o pasa 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 5 604 804 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

Corresponsales Bancarios: CONRED, efácil, Reval, Punto pago, MOVIIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena

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. 93-92 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 139 # 94-55 |

Línea de servicio al cliente 110

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: SEP/2023
G: $366,44 T: $47,82 D: $356,81 CV: $80,40 PR: $71,16 R: $16,80 CP: $0,00 / $872,97 Costo kWh Mes

**Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $817,82**

ACTIVIDAD ECONÓMICA 2014 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. [illegible]

"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."

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 900 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. [illegible]

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica [illegible] ENEL COLOMBIA S.A. ESP no se responsabiliza 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: 13 OCT/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.



993

EPS

sura

54

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **NICOLAS ESTEBAN ZAMUDIO GUZMAN** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIDAD** número **1010762385** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TI 1010762385 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | NICOLAS ESTEBAN ZAMUDIO GUZMAN |
| TIPO DE AFILIADO | BENEFICIARIO |
| PARENTESCO | HIJO(A) |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/08/2023 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 17 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 17 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **05/12/2023**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROPCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Dora Marcela Garzón C identificado(a) con C.C. No. 1026254818 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Nicolas Zamudio con número de identificación 1010762388 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable: Marcela Garzón
Nombres y apellidos: Dora Marcela Garzón Cely
N° documento de identidad: 1026254818 Bta
Teléfonos: 3213056293

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.220.216.637
URQUIJO RAMIREZ

APELLIDOS
DAMIAN ALEJANDRO

NOMBRES
Damian U

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-ENE-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
25-FEB-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

enel Bogotá

6906065-1

ECOLÓGICO

CLIENTE

MANUEL ANTONIO SANCHEZ ESCOBAR
KR 11 A NO 96 A ECTE 22 PI 2
PISO 2
BOGOTA D.C
SAN ISIDRO

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Actualizaremos nuestra plataforma de facturación, recaudo y cobranza.

Para Información, ingresa al siguiente Código QR:

Canales de Atención

Chat de servicio en www.enel.com.co/personas/canales-de-atencion.html

Formulario PQR en www.enel.com.co/es/atencion-usuarios/radicacion-de-peticiones-quejas-y-reclamos

Apps Enel Clientes Colombia

Facturación 115

Atención 110

Línea gratuita 601 5 694 694

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Carga la lavadora siempre a su máxima capacidad en cada lavada.



¡Qué bien se siente vivir acompañado!

Protección Hogar

Asistencia Doctor 360

Asistencia Funeral 360

Adquiérelas llamando al (601) 744 7474 o en www.enelxstore.co

enel x

RED CADE

enel



Powered by CamScanner

58

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DAMIAN ALEJANDRO URQUIJO RAMIREZ identificado(a) con TI 1220216637 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 04/09/2020 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 05 días del mes diciembre del 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.

998

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Jhon Alejandro Urrego, identificado(a) con C.C. No. 1032419532 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Damian Urrego con número de identificación 1202166537, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable: John Alejandro Urrego Quintero
Nombres y apellidos: John Alejandro Urrego Quintero
N° documento de identidad: 1032419532
Teléfonos: 3114266843

60

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.034.403.470
URQUIJO CONTRERAS

APELLIDOS
NIKOLAY VLADIMIR

NOMBRES
Nikolay urquijo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
18-OCT-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
A+ M
G.S. RH SEXO
23-SEP-2021 LA CALERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



1000

Powered by CamScanner

6

redeLas

Línea de atención al cliente
6 805 0946
310 264 5600

Total a pagar $48,390
Pagar antes de 10/12/2023

Factura No. 0000025196
Fecha Factura 01/12/2023

MARTHA LILIANA CONTRERAS VARGAS
KR 7 ESTE 100B 38
BOGOTA

0001-7371-0001-01
0001000000001673

Consumo de gas en los últimos seis meses facturados

23 17 28 29 24 26 25

JUN JUL AGO SEP OCT NOM

Conceptos facturados

Concepto V
VR. CONSUMO $7
SUBSIDIO FSSRI $-2
AJUSTE AL PESO

Datos de medición

Medidor No
Lectura anterior 352
Lectura actual 378
Consumo m3 26.00
Fecha lectura

Periodo 02/11/2023 AL 01/12/2023
Tipo de lectura
Estrato - Categoría 2
Uso Residencial
Consumo promedio 25

Detalle de la deuda

Total

Liquidación del consumo

Resolución CREG 152 de 2009 La Calera
Resolución CREG 014 de 2011 Chiaraví - Fomeque - Ubaque
Resolución 033 de 2004 Bogotá

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal consumo | | $71,279.59 |
| Valor subsidio (-) FNR/Municipios | | $0.00 |
| Valor subsidio (-) Contribución (+) FSSRI | 45.28 | $-26,891.97 |
| Cargo fijo mensual | | $0.00 |
| TOTAL CONSUMO MES | | $48,387.61 |
| PERIODOS DE ATRASO | | 0 |

Créditos vigentes

| Concepto | Cuota | Saldo capital | Cuota |
|---|---|---|---|

Bloques de consumo

Costo de metro sin subsidios
(0-20) 1,624.96
(+20) 2,548.36

Representante Legal

Realice sus pagos oportunamente evitando cobros de intereses de mora o suspensión del servicio

Cm ($/m3) 890.07 Tm ($/m3) 715.50 Dv1 ($/m3) 2,909.43 Cm ($ Factura) $ 208.80
Valor calorífico (MBTU/m3) 0.04000 Consumo (Kwh) 304.81 Valor (Kwh)

...za la empresa

...tura de venta No. 0000025196
...igo de suscriptor 0001-7371-0001-01
MARTHA LILIANA CONTRERAS VARGAS
KR 7 ESTE 100B 38
...dos facturado 02/11/2023 AL 01/12/2023
...e antes de 10/12/2023
...spenderá el servicio a partir de: 12/12/2023
...A PAGAR $48,390

Forma de pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| Efectivo | ) | Valor $ | |
| Cheque | ) | Código banco | |
| | | Nro. cheque | |
| | | Valor $ | |
| Total pagado | | | |

Código de barra

*00000251

...nes Domiciliarios, S.A. ESP
Nit 900.652.188-8
Telefax: (7) 805 0946
Carrera 13 No. 73 - 34
Oficina 702

Espacio exclusivo para Código de barra

(415)7709998542785(8020)000000025196(3900)000000048390(96)20231212

Powered by CamScanner

1001

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1034403470 |
| NOMBRES | NIKOLAY VLADIMIR |
| APELLIDOS | URQUIJO CONTRERAS |
| 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 | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 22/09/2014 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de impresión: | 06/29/2023 13:58:15 | Estación de origen: | 2801:12:c800:2070::1 |
|---|---|---|---|

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 inicio la afiliacion 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**



Powered by CamScanner

100 2

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Martha Liliana Contreras identificado(a) con C.C. No. 52705566 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Nicolas Contreras con número de identificación 1032430 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: 52705566.
N° documento de identidad:
Teléfonos: 3203626711

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.092.857.156
NARVAEZ VILLALBA

APELLIDOS
HAYLER FELIPE

NOMBRES

Hayler hair Vgez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-2013
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
07-OCT-2031 O+
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SE
26-MAR-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01224876-M-1092857156-20210330 0073952361A 1 8501800411


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
TI 1092857156
Documento de Identificación
NARVAEZ VILLALBA
Apellidos
HAYLER FELIPE
Nombres
HIJO(A)
Parentesco con Titular
07-OCT-2027
Fecha de Vencimiento
CC 1016005439
Titular
NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular


07-OCT-2013
Fecha de nacimiento
389033263
O +
GS.Rh
M
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO

65

enel | Bogotá

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

CLIENTE

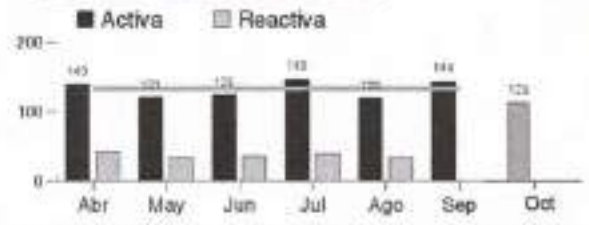
**DIANA MARCELA GUZMAN**
CL 95 B NO 11 ESTE 04
BOGOTA, D.C. - SAN ISIDRO

11 603 0563 / 117-88675

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **6772944-1**

**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 1122555368**

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO $817,82

CONSUMO DIARIO: 4,45 kWh

VALOR DIARIO: $1.819

PERIODO FACTURADO: 12 SEP/2023 A 10 OCT/2023

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES 129 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES

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

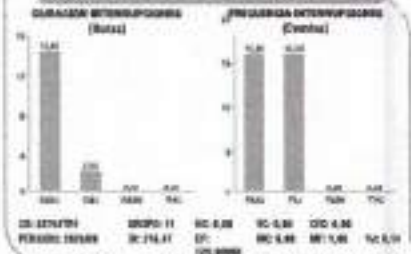





## INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 3,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30036116030563 |
| RUTA LECTURA: | 36116030594 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00831718 |
| MEDIDOR NO: | 117-88675 |
| MEDIDOR NO: | 117-88675 |

## CALIDAD DEL SERVICIO




## USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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

## CONTÁCTANOS

Chat de servicio en: empresas.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html

318 880 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)

Enel Colombia @EnelClientesCO

Regístrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE: Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS: 115 Gratuito las 24 horas

DENUNCIAS: 601 5 604 604

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, ATP Enel Líderes Colombia, Botón de Pago Chipre, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: Dyneo, ONVIAMO, HOYII, TENGA

Corresponsales Bancarios: CONRED, efácil, Reval, Punto pago, MOVIRED, pantárel

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel, Almacenes de Cadena

Código QR

## PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | TV 4 No. 61A-05 Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Americas Edificio Bod. Americas |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Bayaca # 6 B - 20 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 63A 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: SEP/2023
G: $595,44 T: $47,02 D: $350,61 CV: $65,42 PR: $71,16 R: $16,80 CF: $0,80 / $817,82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $817,82

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,94 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002. Ref. Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 010 DE 1996.

Sobre el contenido de la presente factura al Cliente asiste con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos antes de la fecha señalada para este vencimiento. Para mayor información comunicarse al (601) 5 115 115, bien en Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos gestores contribuyentes según resolución No 012029 de 28 de diciembre de 2016.

Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual debes presentarlos ante la Empresa dentro a la suspensión del SERVICIO.

Para la mora, se cobra el interés máximo permitido de conformidad con el artículo 134 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG 0130/11 consultar www.enel.com.co

**IMPORTANTE:** En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modifica el Código de Medida, los establecimientos obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P., a 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, bien 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 (Energía de Generación), 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 esta Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 12 OCT/2023

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el comprobante que emita el dataFono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.


Factura impresa por Consejo Nacional de Comunicación GAS NIT 830095.532-6



131611 – 860.063.875-6, Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. – GRUPO 11 (CICLO 11) – RUTA: ATANTO – MES DE TOMADO: Empresa prestadora del servicio de comercialización y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Empresa de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Empresa prestadora del servicio de comercialización y de



131611


25.923 - Página 1 de 6

1065



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TI 1092857156
Documento de Identificación

NARVAEZ VILLALBA
Apellidos

HAYLER FELIPE
Nombres

HIJO(A)
Parentesco con Titular

07-OCT-2027
Fecha de Vencimiento

CC 1016005439
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular



07-OCT-2013
Fecha de nacimiento

389033263
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo Milleladys Villalba, identificado(a) con C.C. No. 1004190520 de Armenia en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Hayler felipe N con número de identificación 1092851356, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 7 días del mes Dic de 2023.

Milleladys V

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 1004190520 2.
Teléfonos: 3102963534.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.010.763.083
RAMIREZ VARON

APELLIDOS
THIAGO MATIAS

NOMBRES
Thiago

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-2015
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-DIC-2033
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-DIC-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

redegas Domiciliario
Redegas Domiciliario, S.A. ESP
NIT. 900.652.188-8

Línea de atención al cliente
Lunes a viernes de 8a.m. 4 p.m.
805 0946
310 264 5600
Línea de Emergencias 24 horas
310 334 2360
www.redegasdomiciliario.com

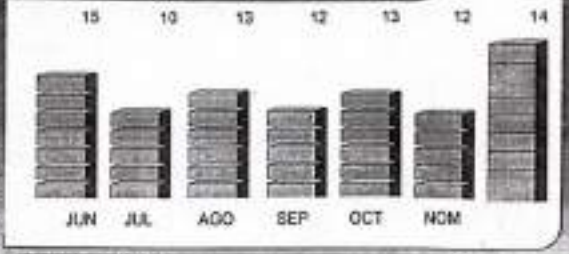
**Total a pagar** $40,630
**Pagar antes de** 10/12/2023

HENRY ALFONSO RAMIREZ PATARROYO
CL 95B 11A 28
BOGOTA

**Factura No.** 0000025219
**Fecha Factura** 28/11/2023

Código suscriptor 0001-7454-0003-01
Código de ruta 00010001006320

**Consumo de gas en los últimos seis meses facturados**




**Conceptos facturados**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| VR. CONSUMO | $35,633.04 |
| SUBSIDIO FSSRI | $-16,134.64 |
| AJUSTE AL PESO | $1.60 |
| DEUDA ANTERIOR | $21,130.00 |
| | $40,630.00 |

**Datos de medición**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Medidor No. | 14211014478 | Periodo | 02/10/2023 AL 01/11/2023 |
| Lectura anterior | 1011 | Tipo de lectura | |
| Lectura actual | 1023 | Estrato / Categoría | 2 |
| Consumo m3 | 12.00 | Uso | Residencial |
| Fecha lectura | | Consumo promedio | 14 |

**Detalle de la deuda**

| | |
|---|---|
| VR. CONSUMO | $38,602.46 |
| SUBSIDIO FSSRI | $-17,471.47 |
| AJUSTE AL PESO | $-0.99 |
| Total | $21,130.00 |

**Liquidación del consumo**

Resolución CREG 152 de 2009 La Calera
Resolución CREG 014 de 2011 (Choachí - Fómeque - Ubaque)
Resolución 033 de 2004 Bogotá

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal consumo | | $35,633.04 |
| Valor subsidio (-) FNR/Municipios | | $0.00 |
| Valor subsidio (-) Contribución (+) FSSRI | -45.26 | $-16,134.64 |
| Cargo fijo mensual | | $0.00 |
| TOTAL CONSUMO MES | | $19,498.40 |
| PERIODOS DE ATRASO | | 1 |

**Créditos vigentes**

| Concepto | Cuota | Saldo capital | Cuota + intereses |
|---|---|---|---|

**Rangos de consumo**

| | |
|---|---|
| Costo de metro sin subsidios | 1,624.88 |
| (0-20) | 0.00 |
| (>20) | |

**Representante Legal**

Esta factura de Cobro prestamérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 de 1994

Realice sus pagos oportunamente evitándose el cobro de intereses de mora o suspensión del servicio

Res. CREG 011 de 2003Res. 033 de 2003 BO Gm ($/m3) 970.07 Tm ($/m3) 710.00 Dv1 ($/m3) 2,969.42 Cm ($/Factura) 3,206.86 Djmc 0.00
P 0.035 Sub. Contrib -45.26 Valor calorífico (MBTU/m3) 0.04000 Consumo (Kwh) 140.68 Valor (Kwh) 0.00

**Para la empresa**

Factura de venta No. C-0000025219
Código de suscriptor 0001-7454-0003-01
HENRY ALFONSO RAMIREZ PATARROYO
CL 95B 11A 28
Período facturado 02/10/2023 AL 01/11/2023
Pagar antes de: 10/12/2023
Se suspenderá el servicio a partir de: 12/12/2023
TOTAL A PAGAR $40,630

Forma de pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| Efectivo | | Valor $ | |
| Cheque | | Código banco | |
| | | Nro. cheque | |
| | | Valor $ | |
| Total pagado | | | |

**Código de barra**

*0000025219*

Redegas Domiciliario, S.A. ESP
Nit 900.652.188-8
Telefax: (7) 805 0946
Carrera 13 No. 73 - 34
Oficina 702

**Espacio exclusivo para Código debarra**

(415)7709998542785(8020)000000025219(3900)000000040630(96)20231212

Vigilado por la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios ID - ESP 7666

1009

# 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 | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1010763083 |
| NOMBRES | THIAGO MATIAS |
| APELLIDOS | RAMIREZ VARON |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/01/2020 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 12/06/2023 09:47:19 | **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 e. 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 _e 2023 de la ADRES,

1010

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Leiz Dorly Yoran Mora, identificado(a) con C.C. No. 1109000309 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Thiago Ramirez con número de identificación T.I. 1026230883, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 1109000309
Teléfonos: 3144062598

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.419.532

URQUIJO QUINTERO

APELLIDOS

JOHN ALEJANDRO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1988

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

06-SEP-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1500113-45153362-M-1032419532-20061024 07329 062968 02 215575253

enel

PARA PAGO Y CONSULTAS TELEMEDIDOS CLIENTES:

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 830059718-8
CARRERA 13 - 93 (Bogotá)

7424611-9

Factura de servicios públicos
No. 736617681-4

**CLIENTE**

Jimmy Leonel Fonseca Leonel Fonseca
VEREDA EL VERJON
Externo LA CALERA-LA CALERA

1 de 1

| TOTAL A PAGAR | SUBSIDIO | PAGO OPORTUNO | FECHA SUSPENSION: |
|---|---|---|---|
| $ 36.600 | ($32.935) | 25 AGO/2023 | 29 AGO/2023 |

## EVOLUCION DEL CONSUMO




PERIODO FACTURADO: 19/JUL/2023 A 1/AGO/2023
TIPO LIQUIDACION: Mensual
TIPO DE LECTURA: Real
ANOMALIA: Normal
CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 87
PROXIMA LECTURA: 25 SEP/2023

## INFORMACION DEL CONSUMO

| TIPO MEDIDA | LEC. ACTUAL | LEC. ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | ENERGIA CONS. | ENERGIA FACT. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EAFP | 1754 | 1672 | 82 | 1 | 82 | 82 |
| EAFP | 1654 | 999 | 55 | 1 | 55 | 14 |

FECHA DE EXPEDICION: 16/AGO/2023 TOTAL CONSUMO: 96

## CALIDAD DEL SERVICIO

DURACION DE LAS INTERRUPCIONES (Horas)




CB: 1 GB: 11 IB: 0 CMI: 1
FLB: 0 DMI: 11 FB: 0 MI: 1 TMI: 14

## INFORMACION DE INTERES

ESTIMADO CLIENTE:
La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 kwh /mes) es de $803.2946 kWh

G: 56.4745 T: 4.0000 D: 158.2402
CV: 21.1206 PR: 65.1112 R: 23.0134
CU: 344.9652 CF: 0

TARIFA MES 7/2023 VALOR kWH Prom 803.2946

## INFORMACION TECNICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| RUTA LECTURA: | 54005317806070[illegible] | NIVEL DE TENSION: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 54005318767291 | COD. FACTURACION: | 08 |
| ESTRATO: | 2 | GRUPO: | 806 |
| CIRCUITO-TRAFO: | CB11 TRANSFORMADOR | MEDIDOR No: | 21408100 |
| CARGA (KW): | 15 | MEDIDOR No: | 21408100 |
| SERVICIO: | Residencial | | |

## DETALLE DE CUENTA

| CONCEPTO: | SUB TOTAL |
|---|---|
| CONSUMO DE ENERGIA | $ 69.486 |
| 803.2946 Valor kWh x Consumo (86 kWh) (14 Kwal) | ($ 32.935) |
| RESIDENCIAL SUBSIDIO (50.0%) | |
| SUBTOTAL VALOR CONSUMO | $ 36.551 |
| INTERES POR MORA (16.56% NCR) (43.13% EA) | $ 45 |
| AJUSTE A LA DECENA (DEBITO) | $ 4 |
| ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $ 1260 DIARIOS | $ 49 |
| SUBTOTAL VALOR OTROS | $ 0 |
| SUBTOTAL VALOR DESCUENTOS | $ 36.600 |
| SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGIA | SUBTOTAL |
| CONCEPTO: PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y BENEFICIOS | $ 0 |
| SUBTOTAL PORTAFOLIO | |

95

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOHN ALEJANDRO URQUIJO QUINTERO identificado(a) con CC 1032419532 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 04/09/2020 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 11 días del mes diciembre del 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.

1015

ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES-BARRIALES Y CARRERA ATLETICA

FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL ~~PRE-JUVENIL~~ - infantil**

**DEPORTE: FUTBOL DE SALON (8 EQUIPOS)**

**NOMBRE DEL EQUIPO:** Combo JR **CATEGORIA:** 2012 - 2013 **LOCALIDAD:** 2 Chapinero **TELEFONOS:** 322 482 8464

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | clavijo | Juan Sebastian | 1018473094 | 11 | M | 12 | 01 | arquero | Tv 2a # 42A | paraiso | 4965071 | Juan |
| 2 | Ramos Rodriguez | Heiner damian | 1023941698 | 10 | M | 14 | 3 | Jugador | cl 45A #62 | Suba | 4905071 | Hnes |
| 3 | perez duran | Geronimo | 1018491247 | 9 | M | 12 | 24 | Jugador | Cra 144-72 | Suba | 3209881461 | Geronimo |
| 4 | gustoque Granados | Maicol andres | 1016335753 | 10 | M | 14 | 11 | Jugador | Dg 29A #2-10 | paraiso | 3203212677 | maicol |
| 5 | morales Pineda | Jamer Mauricio | 1016961233 | 9 | M | 12 | 10 | Jugador | Cll #45A16 | Suba | 3224528491 | JaM |
| 6 | Mojica martinez | Dante yerey | 1023942584 | 10 | M | 12 | 15 | Jugador | Cll 45B #02 | Suba | 4965361 | Dante |
| 7 | tamara cruz | Brandon steven | 1141335993 | 11 | M | 16 | 8 | Jugador | Cra 45-24 | Suba | 3706001 | David |
| 8 | ramirez | Alvin | 1142114951 | 9 | M | 12 | 14 | Jugador | Cll 44A 1-30 | Suba | 3582150 | Alvin |
| 9 | posada | Kevin esteban | 1025327803 | 10 | M | 12 | 7 | Jugador | Cra 45 1A 06 | Suba | 3212947 | Kevin |
| 10 | castillo morales | William | 5245515 | 11 | M | 16 | 9 | Jugador | Cll 45A-10 | Suba | 3281675 | William |
| DELEGADO: | Rodriguez cortes | Julian David | 80854592 | 38 | M | M | DT | ~~DT~~ | Cll 45 0 33 | Suba | 4965071 | Julian |

**DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: Rodriguez | | SEGUNDO APELLIDO: Cortes | |
| PRIMER NOMBRE: Julian | | SEGUNDO NOMBRE: David | |
| SEXO | FEMENINO | MASCULINO ✓ | CORREO: Julm623@gmail.com |
| TIPO DE DOCUMENTO: | CC ✓ | CE PST | NUMERO DE DOCUMENTO: 80854597 |
| LUGAR DE EXPEDICION | Bogotá | | FIRMA: Julian R |

| CONTROL | |
|---|---|
| FOTOCOPIAS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD: | ✓ |
| FOTOCOPIAS RECIBOS PUBLICOS: | |
| FOTOCOPIAS EPS: | |


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.018.473.094
VEGA CLAVIJO
JUAN SEBASTIAN


26-DIC-2013
BOGOTA D.C.
26-DIC-2030
O+
M
16-FEB-2031 BOGOTA D.C.

78

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1018473094 |
| NOMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | VEGA CLAVIJO |
| 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 | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 01/01/2016 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** 12/11/2023 22:41:32 **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".

1018

codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.059.207-7
Cl. 13A No. 65-46

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

ECOLÓGICO

**1882381-4**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 0000215-7

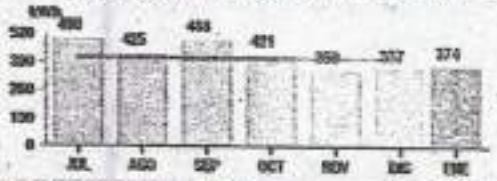
**CLIENTE**

4330

**Mario cifuentes**
CL 45 A NO 0 ESTE - 31

BOGOTÁ, D.C.
SIBERIA CENTRAL

**COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA**




VALOR kWh APLICADO: $310,66

CONSUMO DIARIO: 13.4 kWh

VALOR DIARIO: $4,599

PERÍODO FACTURADO: 30/NOV/2021 A 29/DIC/2021

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 374 kWh

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 4403 404 0165 |
| ESTRATO: | 1 | RUTA LECTURA: | 3000 4 03 404 0114 |
| CARGA KW: | 6 | MANZANA DE LECTURA: | M0900222070 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR MI: | 22249180 |
| | | MEDIDOR MI: | |

Este mes tu medidor fue leído por TU MEDIDOR, y el CONSUMO registrado fue [illegible] dentro de tu [illegible]




**Contáctanos**

@CodensaEnergía
@CodensaEnergía
@CodensaServicio

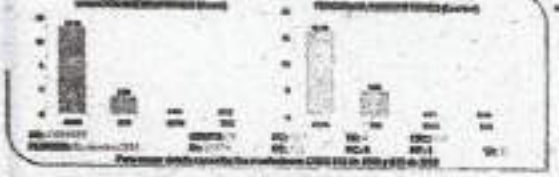
EMERGENCIAS 115

SERVICIO AL CLIENTE 110

REMOTAS 601 5 894 894

DEFENSOR DEL CLIENTE

**CALIDAD DEL SERVICIO**



**USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA**

Evita usar la secadora, cuelga tu ropa al aire libre o extiéndela en el interior de tu casa.

**Instalación Provisional**

Si se suministra el servicio para energía a un proyecto en construcción o instalaciones transitorias, tiene un tiempo de vigencia hasta la energización definitiva.

Para solicitar el servicio debe contar con la licencia de construcción vigente emitida por el ente encargado.

Una vez energizada la obra, pasará a ser parte de un punto de medición del sector.

Puntos para pagar tu factura

Canales Virtuales de Pago | Bancos Virtual | Corresponsales Bancarios

**Disponible en todos los puntos de servicio, excepto Centro de Servicio Santa Librada. Si no es su punto de atención, [illegible]

1019

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías PC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, RUBEN VEGA _____, identificado(a) con C.C. No. 1018451470 de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) SEBASTIAN VEGA PINTO con número de identificación 1018173094, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de BOGOTA a los 18 días del mes SEPTIEMBRE de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: RUBEN VEGA
N° documento de identidad: 1018451470
Teléfonos: 300 3899342

Juvenil: 2009 - 2010 - 2011
14 13 12

preinf: 2006 - 2007 - 2009
17 16 15

infantil: 2012 - 2013 - 2014
11 10 9

pre: 2015 - 2016 - 2017
14 8 12

preinfantil: 2015 - 2016 - 2017
8 7 6 →

infantil: - 2014 - 2013 - 2012
9 10 11

prejuvenil: 2009 - 2010 - 2011
14 13 12 -

Juvenil: 2006 - 2007 - 2009
17 16 15

combo LR - preinfantil
preinfantil
infantil

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.023.941.698**

**ROMERO RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**HEINER DAMIAN**

NOMBRES

Heiner Romero

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-2013**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**20-ABR-2031** **B+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**19-ENE-2021 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01203810-M-1023941698-20210121 **00731**63468A 1 8501336415

Powered by CamScanner

# Respirar

Ombligo y Eva Sierra

Dime que es esto que toca mi piel y que se queda de viaje, quiero que sepa que roba mi luz y que es mejor que se largue, me gustaría mirar a través sin ponerme su traje, pero a raticos la puedo mirar y dejar que me abrace y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar, respirar para soltarlo, respirar para variar.

Dime que es esto que intento soltar que camina conmigo, quiero que duerma y no robe mi paz, que libere mi camino, pero si quiero mirar hacia atrás y sentir que la miro de lejos tengo que hacer algo más y enfrentarme a su miedo y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1023941698 |
| NOMBRES | HEINER DAMIAN |
| APELLIDOS | ROMERO 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 | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 20/04/2013 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2023 18:36:33 | **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 782 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

1023

Powered by CamScanner



# Respirar

Ombligo y Eva Sierra

Dime que es esto que toca mi piel y que se queda de viaje, quiero que sepa que roba mi luz y que es mejor que se largue, me gustaría mirar a través sin ponerme su traje, pero a raticos la puedo mirar y dejar que me abrace y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar, respirar para soltarlo, respirar para variar.

Dime que es esto que intento soltar que camina conmigo, quiero que duerma y no robe mi paz, que libere mi camino, pero si quiero mirar hacia atrás y sentir que la miro de lejos tengo que hacer algo más y enfrentarme a su miedo y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

89

61811

enel | Bogotá

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

ECOLÓGICO

Para pagos y consultas su número de cliente es:

**1942428-9**

**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119406282-0**

## CLIENTE

**LALO RODRIGUEZ**
CL 45 B NO 0 ESTE 30 IN 8
PISO 2
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 404 2219 / 018-19286276

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




**VALOR kWh APLICADO** $838,36

**CONSUMO DIARIO:** 1,87 kWh

**VALOR DIARIO:** $926

**PERÍODO FACTURADO:** 01 NOV/2023 A 30 NOV/2023

**DÍAS FACTURADOS:** 30

**CONSUMO MES** 56 kWh

CONSUMO PROMEDIO 12 MESES 62 kWh


Contrato de seguridad 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 portal web digital en **www.enel.com.co**


## INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 1,73 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000403042219 |
| RUTA LECTURA: | 2403040171 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00622070 |
| MEDIDOR NO: | 018-19286276 |
| MEDIDOR NO: | 018-19286276 |

## 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

Registrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

| DIRECCIÓN SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115 | 115 Opción 1 | 601 5 115 115 |

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

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

**Medios virtuales de Pago:** APP Servicios, Internet, Tarjetas Débito Bancos, Débito Automático, Cobro Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Transaccional

**Billeteras Virtual:** Nequi, Daviplata, MOVII, Tpaga

**Corresponsales Bancarios:** CONRED, efecty, Reval, RED CADE, enel, Punto pago, MOVIRED, Almacenes de Cadena

**Red Física**

**Centros de Servicio**

**Código QR**

## PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | TV 4 No. 67A-25 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 55 # 2-17 Local 02 Torre Américas Fontibón #005 Américas |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Bogotá # 8 D - 20 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 90-02 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 100 # 69-09 |

Línea de servicio al cliente 110

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** G: $375,37 T: $46,66 D: $350,05 CV: $73,89 PR: $71,90 R: $ 8,52 CT: $9,06 /1931,03 Costo kWh Mes — Vigencia: OCT/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $838,36

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,97 por mil. Servicio suscrito bajo la Resolución No. 0027 de 26 de enero 2007. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 038 DE 2014.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente puede con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos ante de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 915 115, o en nuestras Oficinas de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Nuestra garantía con refrigerios según resolución No 9001 de 19 de diciembre de 2008.

Todos los actos de suspensión proceden al vencimiento de reposición y no subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante el 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 CREG 038/14 consulte www.enel.com.co

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

ENEL COLOMBIA S.A. ESP puede el derecho de recaudo para terceros, a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica. Fenalco (Fondo de Cesantías), vía suspensión con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no se 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 dispuestos por esta Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 03 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.

1024

2 de 2 - Página 1 de 2

Medellín, marzo de 2023

Estimadas
**CORPORACIÓN SISMA MUJER**

Asunto: Evaluación de la jornada

Saludos,

Atentamente,

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, natalia Rodriguez, identificado(a) con C.C. No. 1023904684 de Bogota, en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Heiner Romero con número de identificación 1023941697, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 19 días del mes Diciembre de 2023.

Natalia RODRIGUEZ

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: natalia Rodriguez
N° documento de identidad: 1023904684
Teléfonos: 315 4659405

solicitado se llegara a requerir, solamente podré suministrar información específica, con su previa aprobación escrita. En este sentido, no podré revelar a nadie que está asistiendo a consulta profesional, y tomaré todas las medidas necesarias para salvaguardar la confidencialidad del material escrito relacionado, así como de la historia psicológica.

Sin embargo, la confidencialidad tiene un límite, de acuerdo con lo señalado en el artículo 2o, numeral 5o de la Ley 1090 de 2006, dentro del cual se estipula que en caso de tener información de intenciones de atentar contra su vida o de hacer daño o atentar contra la vida de otras personas, o si es de nuestro conocimiento una situación de abuso hacia niñxs o ancianxs, tenemos la obligación ética y legal de revelar de inmediato esta información a las personas o autoridades competentes. Por lo tanto, tengo la responsabilidad de valorar la gravedad de la situación para establecer el límite de confidencialidad.

**Firma del consentimiento**

Al firmar este consentimiento informado declaro que soy mayor de edad y lo hago a nombre propio. Declaro que he sido informadx de todo lo que este documento implica, lo que el proceso que tiene inicio significa y de mi acuerdo con ello.

Consultante: Nombre _____ Tel. _____

Firma _____ C.C. _____

Este consentimiento informado es dado a los ____ días del mes _____ del año _____

Psicóloga: _____

Alejandra Melo Amaya

C.C. 52.504.106

T.P. 151114

**Derecho a suspender el proceso**

Usted tiene el derecho de suspender el proceso en el momento que desee. Sin embargo, es recomendable que me manifieste su decisión con el fin de que tener oportunidad de dar retroalimentación y de escuchar las recomendaciones que pueda hacer. De la misma forma, como terapeuta puedo decidir suspender el proceso si considero que no está siendo benéfico para sus objetivos, o si hay retrasos o cancelaciones reiteradas, o si no hay suficiente cumplimiento o adherencia a las recomendaciones terapéuticas. En tales casos, aunque puedo hacer sugerencias de proceso alternativo, usted tiene la responsabilidad de buscar otras alternativas de atención profesional de salud mental.

**Revocatoria del Consentimiento Informado** (este apartado se firmará en el momento que usted tome la decisión de suspender el proceso). He decidido dar por terminado el consentimiento de participación en el proceso de atención psicológica.

Día_____ Mes_____ Año_____ Hora_____

_____

Nombre y Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.018.491.247
PEREZ DURAN

APELLIDOS
GERONIMO

NOMBRES
Gerohimo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-2014
TALAIGUA NUEVO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

21-FEB-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

14-OCT-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1018491247 |
| NOMBRES | GERONIMO |
| APELLIDOS | PEREZ DURAN |
| 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 | 01/04/2021 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/11/2023 22:35:30 | **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".

codensa

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

ECOLÓGICO

**1882381-4**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 952676235-7

**CLIENTE**

4330

**Mario cifuentes**
CL 46 A NO 0 ESTE - 31

BOGOTÁ, D.C.
SIBERIA CENTRAL

**COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA**




VALOR MES APLICADO: $518.06
CONSUMO DIARIO: 12.4 kWh
VALOR DIARIO: $16,608

PERÍODO FACTURADO: 30 NOV/2021 A 29 DIC/2021
DÍAS FACTURADOS: 29
CONSUMO MES: 374 kWh

**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 4 03 404 0165 |
| ESTRATO: | 1 | RUTA LECTURA: | 3000 4 03 404 0114 |
| CARGA kW: | 6 | MANZANA DE LECTURA: | M0906832070 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 22249180 |
| | | MEDIDOR NO: | |

Este mes tu proximo reto es LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía enquenya dentro de lo ideal




**Contáctenos**

relacionesodensa@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co
App Móvil Enel-Codensa
316 890 6003
@CodensaEnergia
@CodensaEnergia
@CodensaServicio

EMERGENCIAS 115
ASEO 110
SERVICIO AL CLIENTE 601 5 894 894

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

**CALIDAD DEL SERVICIO**

**USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA**

Evita usar la secadora, cuelga tu ropa al aire libre o extiéndela en el interior de tu casa.

**Instalación Provisional**

Para el suministro del servicio de energía. De proyecto en construcción e instalaciones transitorias tiene un tiempo de vigencia hasta la energización definitiva.

Para el suministro del servicio de energía. De proyecto en construcción e instalaciones transitorias tiene un tiempo de vigencia hasta la energización definitiva.

Para obtener dicha conexión la licencia de construcción vigente emitida por el ente encargado.

Tendrá un plazo máximo de prorroga de 6 meses para periodos no mayores a 6 meses.

**Actividad:** Jornada de identificación de iniciativas

**Objetivo:** Brindar procesos de formación y capacitación dentro de las organizaciones para identificar las violencias, activación de ruta de prevención y

**Output relacionado:**

**Responsable:**

**Fecha:** 3 de mayo de 2023

**Lugar:** Santander de Quilichao, Cauca.

| No | Nombres completos | No. Identificación | Organización / Institución | Teléfono / Celular | Grupo étnico | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, _____, _____, identificado(a) con C.C. No. _____ de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) GERMAN RIAN. con número de identificación 1018401 247 , AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos qué puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, inculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de BOGOTA a los 18 días del mes DICIEMBRE de 2023.

rma acudiente responsable:
mbres y apellidos:
documento de identidad:
éfonos:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.016.835.753
SASTOQUE GRANADOS

APELLIDOS
MAICOL ANDRES

NOMBRES

maicol andres sastoque granados

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
31-JUL-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
M
SEXO
30-OCT-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1016835753 |
| NOMBRES | MAICOL ANDRES |
| APELLIDOS | SASTOQUE GRANADOS |
| 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 | 01/11/2015 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/11/2023 22:33:27 | **Estación de origen:** | 280*.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".

92

61811

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 su número de cliente es: **1942428-9**

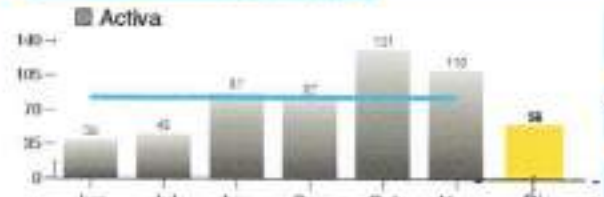
**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119406282-0**

## CLIENTE

**LALO RODRIGUEZ**
CL 45 B NO 0 ESTE 30 IN 8
PISO 2
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 404 2219 / 016-19286276

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




**VALOR kWh APLICADO** $838,26

**CONSUMO DIARIO:** 1,87 kWh

**VALOR DIARIO:** $626

**PERIODO FACTURADO:** 01 NOV/2023 A 30 NOV/2023

**DIAS FACTURADOS:** 30

**CONSUMO MES** 56 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 82 kWh

Este mes tuvimos avance 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

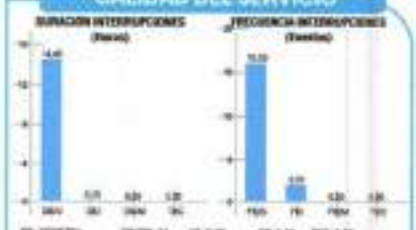
## INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| **CLASE DE SERVICIO:** | Residencial |
| **ESTRATO:** | 1 |
| **CARGA kW:** | 1,73 |
| **FACTOR:** | 1 |
| **RUTA REPARTO:** | 30004034942219 |
| **RUTA LECTURA:** | 34034040171 |
| **MANZANA DE LECTURA:** | MS00822070 |
| **MEDIDOR NO:** | 016-19286276 |
| **MEDIDOR NO:** | 016-19286276 |

## 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




## ¿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, TODO, Su Red, punto pago, MOVIRED, punto red

**Red Distrital:** RED CADE

**Centros de Servicio:** enel

**Almacenes de Cadena:** Jumbo, Metro

**Código QR:** SPID

## CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 890 6003 (Elena Bot o pase Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

**ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE:** Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115

**EMERGENCIAS:** 115 Gratuito las 24 horas

**DENUNCIAS:** 601 5 804 804 denuncias@enel.com

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

## 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 58 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio 800 Américas |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 20 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 93-62 |
| AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 A 54-36 |

Línea de servicio al cliente 110


Cultura de legalidad Enel

**Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.**

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

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

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




**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** G: $375,27 T: $46,60 D: $263,05 CV: $73,60 PR: $71,69 R: $4,52 CF: $0,00 / $631,82 Costo kWh Mes

**Vigencia:** OCT/2023

**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. 0047 de 23 de enero 2002.
IVA Régimen Común CUNDINAMARCA RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1995.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente acepta con las excepciones de defensa previstas en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de dicho ante de la fecha establecida para pago oportuno. Para mayor información comunicarse al (601) 5 115 115, bajo de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Atención al Cliente. Operación 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."
Base Gravable de cobro predial mobile ejecutivo de conformidad con el Artículo 100 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG 038/11 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 comunicarse 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. [Promotora de Colsecuros, de acuerdo con la autorización expresa dentro por el cliente para el uso de 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 diríjanos a los canales de atención definidos por cada Empresa.
FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 05 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.


Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación NIT 830.059.812-6


2.049 - Página 1 de 2

1032

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Angelica Granados ___ ___, identificado(a) con C.C. No. 53 121 119 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) maikol Santiago con número de identificación 1 016 855 753, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos qué puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, inculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 18 días del mes Diciembre de 2023.

Angelica G.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Angelica Granados
Documento de identidad: 53 121 119
Teléfonos: 315 839 9215

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.016.961.233**

**MORALES PINEDA**

APELLIDOS

**JANIER MAURICIO**

NOMBRES

Janier MauricioM.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-2014**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**08-FEB-2032**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+** G S RH

**M** SEXO

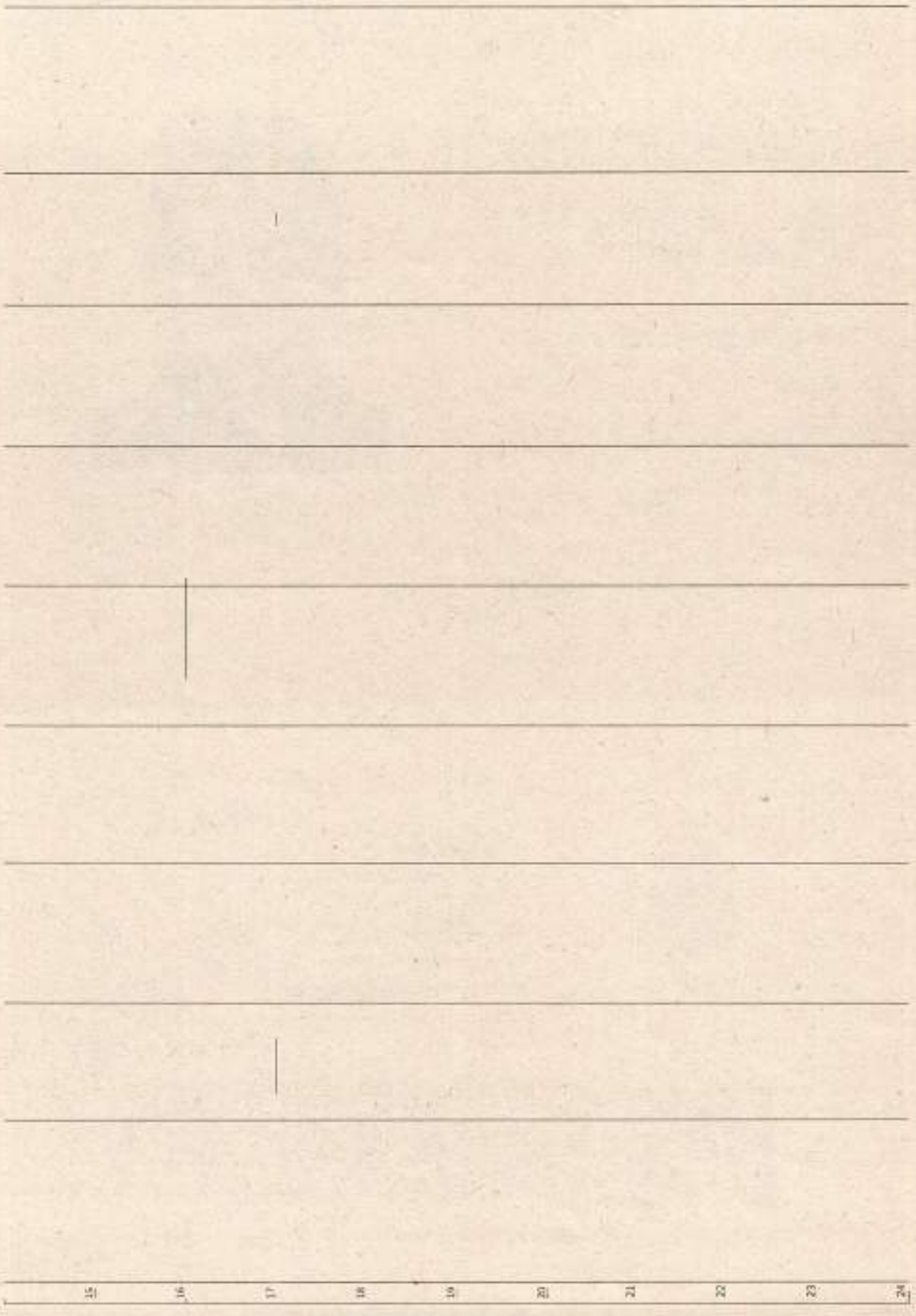
**19-JUL-2021 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



P-1500150-01247463-M-1016961233-20210802 0075141807A 1 8502446948


15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1016961233 |
| NOMBRES | JANIER MAURICIO |
| APELLIDOS | MORALES PINEDA |
| 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 | 01/05/2023 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/11/2023 21:22:32 | **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**,

**Actividad:** Jornada de identificación de iniciativas

**Objetivo:** Construir herramientas y/o mecanismos de autoprotección para mujeres jóvenes que les permita tener garantías de participación en los espacios públicos, manifestaciones, movilizaciones, protestas y/o espacios cívicos del municipio, que les permita hacer intercambio de saberes entre las organizaciones.

**Output relacionado:**

**Responsable:**

**Fecha:** 8 de mayo de 2023

**Lugar:** Popayán, Cauca

| No | Nombres completos | No. Identificación | Organización / Institución | Teléfono / Celular | Grupo étnico | Dirección | E-mail | Municipio | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |

96

61811

enel Bogotá

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

ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1942428-9**

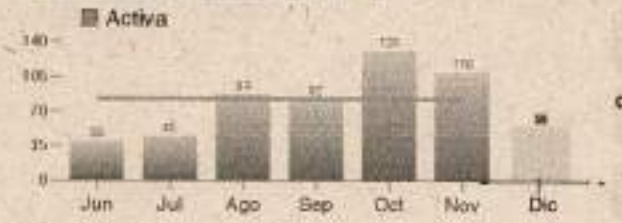
**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119406282-0**

**CLIENTE**

**LALO RODRIGUEZ**
CL 45 B NO 0 ESTE 30 IN 8
PISO 2
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 404 2219 / 018-19286276

**COMPORTAMIENTO CONSUMO**




**VALOR kWh APLICADO** $838,26

**CONSUMO DIARIO:** 1,87 kWh

**VALOR DIARIO:** $626

**PERÍODO FACTURADO:** 01 NOV/2023 A 30 NOV/2023

**DÍAS FACTURADOS:** 30

**CONSUMO MES** 56 kWh

CONSUMO PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES: 62 kWh


Cultura de legalidad Enel

**Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.**

En Navidad, regala tranquilidad entiendo esto celebro. Que cuiden con prudencia, llevándolos a electrodomésticos y disfruta las fiestas con seguridad.

Llama un mensaje, cuéntanos, reportar un enganchamiento

**#901 534 0000**

O en el formulario digital en:
**www.enel.com.co**
#EsoDejaHogares



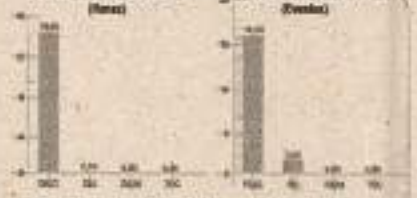

**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 1.73 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000403404D2219 |
| RUTA LECTURA: | 3403404D2171 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00822070 |
| MEDIDOR NO: | 018-19286276 |
| MEDIDOR NO: | 018-19286276 |

**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
316 880 8003 Clientes Net + para Asesor@
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
EnelColombia
@EnelClientesCO
App Enel Clientes Colombia

| ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115 | 115 Gratuito las 24 Horas | 600 5 804 804 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 | Tablero Bancos | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual

Daviplata | MOVII | tpaga

Corresponsales Bancarios

Red Distrital

Centros de Servicio

Código QR

CONRED | efecti | Reval | RED CADE | enel

Punto pago | Almacenes de Cadena

MOVIRED | SPID

**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 96 # 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 66A No. 93-62 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 A 54-36 |

Línea de servicio al cliente 110

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** G: $375,27 T: $46,60 D: $282,60 CV: $73,20 PR: $71,68 R: $-9,92 C/F: $0,00 / $671,82 Costo kWh Mes

**Vigencia: OCT/2023**

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA 2014. Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11.24 por ent. Somos autogeneradores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.

Tome el remanente 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 comunicarse al (601) 3 115 115, bien en 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 0064 de 10 de diciembre de 2002.

"Hacer el pago del suspendido proceso el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa prevista a la suspensión del servicio."

Esta factura de cobro genera interés moratorio en el momento con el Artículo 130 de la ley 142/1994

En cumplimiento de la resolución CREG 15011 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, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 3 115 115, bien en Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP pagará el porcentaje de descuento para terceros a tarifas de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica. El monto de descuento, de acuerdo con la conciliación realizada entre el cliente para el uso de la tercera 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: 03 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.


Factura impresa por Compañía Nacional de Comunicación SAS NIT 800.190.002-6


01811

2.039 - Página 1 de 2

1036

tengan tanto problema se quedan quietas: si no, a la fuerza". Me desmayé de tanto llorar (...)".

El informe de la Comisión reseña que la forma, la permisividad, así como la participación de todos los miembros del grupo que cometieron esta violación colectiva, validaron el mensaje de desprecio por la dignidad de la vida y el cuerpo de las mujeres.

En la recepción de los 1.154 testimonios de personas víctimas de violencias sexuales (entre los cuales el 89,5% de las víctimas fueron mujeres y el 10,5% hombres) la Comisión también documentó violencias sexuales cometidas por el Eln y otras guerrillas. Marcela, por ejemplo, fue víctima de esclavitud sexual, secuestro, amenaza y tortura en Samaniego (Nariño), por parte del Eln. Fue acusada de ser colaboradora del bando enemigo, por lo que tuvo que someterse a un "juicio" pero, mientras se conocía el resultado, fue obligada a vivir junto a un miliciano por dos años y a hacer las veces de esposa. En estas circunstancias, fue objeto de múltiples formas de agresión, hasta que un comandante autorizó su separación al no "comprobársele" nada:

"Prácticamente fui vendida. La última vez que ese señor me golpeó fue porque él quería hijos, y yo, por cosas de la vida, me busqué una señora de la vereda que me llevó a implantarme una pila, que es un método anticonceptivo: me la pilló y me reventó el brazo. Tuve que hacérmela sacar, porque me la rompió por el golpe. Ese día llegó don Camilo, el comandante, ya bien de noche, y me preguntó: "¿Usted por qué me sigue dando dolores de cabeza? ¿No está bien con este muchacho?". Entonces yo le conté todo y me dijo: "Yo no sé por qué esta gente hace lo que le da la gana cuando uno no está". Esa fue la respuesta y la lavada de manos que se pegó".

Pero también fue la historia de Carolina, reclutada a los trece años por la Columna Camilo Cienfuegos del Eln, que operó en Santa Rosa (Cauca) hasta el año 2000. Además de ser reclutada forzadamente, fue víctima de violencia sexual:

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&cons

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Mauricio Morales, identificado(e) con C.C. No. 19.420.515 de Bogotá, en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Daniel Mauricio Morales con número de identificación 1016961273, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 18 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Mauricio morales
N° documento de identidad: 19.420.515
Teléfonos: 3124599254



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.023.942.584
MOJICA MARTINEZ
APELLIDOS
DANTE YERAY
NOMBRES
dante yeray
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-MAY-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
B+
G.S. RH
M
SEXO
17-MAY-2032 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

# Respirar

Ombligo y Eva Sierra

Dime que es esto que toca mi piel y que se queda de viaje, quiero que sepa que roba mi luz y que es mejor que se largue, me gustaria mirar a través sin ponerme su traje, pero a raticos la puedo mirar y dejar que me abrace y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar, respirar para soltarlo, respirar para variar.

Dime que es esto que intento soltar que camina conmigo, quiero que duerma y no robe mi paz, que libere mi camino, pero si quiero mirar hacia atrás y sentir que la miro de lejos tengo que hacer algo más y enfrentarme a su miedo y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

y respirar cuando ya no me entre el aire, cuando piense que quizás este invierno se me pegue hasta tan dentro, respirar para soltarlo, respirar para variar.

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 Afiliacos – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1023942584 |
| NOMBRES | DANTE YERAY |
| APELLIDOS | MOJICA MARTINEZ |
| 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 | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 01/01/2016 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** 12/11/2023 20:16:11 **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".

De acuerdo con el documento, la institución con más victimizaciones atribuidas fue el Ejército Nacional, seguida de la Policía. Las edades de sus víctimas corresponden a mujeres jóvenes. Estos hechos ocurrieron sobre todo en los departamentos de Antioquia, Cauca, Valle del Cauca y Putumayo. Los picos de ocurrencia varían en comparación con los de guerrillas y paramilitares, que son entre 1997 y 2005. Tanto los datos propios de la Comisión como los del Centro Nacional de Memoria Histórica (CNMH) apuntan a que el periodo de mayor ocurrencia fue entre 2006 y 2014. Eso quiere decir que, mientras que en el país se transitaba hacia el desescalamiento del conflicto con el Acuerdo de Paz de La Habana, las violencias sexuales cometidas por la fuerza pública aumentaron.

Igualmente, algunos testimonios, mostraron que las violencias sexuales fueron una forma de tortura específica que la fuerza pública –en especial integrantes del Ejército– cometió contra mujeres hacia finales de los setenta y principios de los ochenta, en el contexto de las detenciones arbitrarias enmarcadas en el Estatuto de Seguridad Nacional, durante el gobierno del presidente Julio César Turbay Ayala:

"Conocí muchos casos de compañeras que fueron violadas. Cuando llegué al Cantón, me amenazaron; como uno está vendado no sabe quién es, pero uno de los tipos que estaba ahí, interrogándome y gritándome, me amenazó y me cogió el botón del pantalón para tratar de abrirlo. Yo, la verdad, me quedé paralizada, no me moví ni nada. Me quedé absolutamente quieta y el tipo me soltó; al final no me hizo nada. Pienso que hubo razones para que conmigo la cosa no hubiera sido tan dura como fue con otras compañeras, pero sí supe de varias que fueron violadas como parte de la tortura", le confió su testimonio una mujer a la Comisión.

*Me metían un palo en la vagina. Sangraba y tuve dolores en el vientre durante mes y medio. Pienso mucho en una compañera de 17 años a quien violaron ocho tipos durante su detención. Una mujer violada es un ultraje para todas"*

Vera Grabe, durante el encuentro: "Mi cuerpo dice la verdad"

Una realidad que conoció el país en el acto de reconocimiento público a la dignidad de las víctimas de violencias sexuales, "Mi cuerpo dice la verdad", llevado a cabo por la Comisión de la Verdad en Cartagena, el

18

61811

enel Bogotá

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

ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1942428-9**

**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 119406282-0**

**CUENTE**

**LALO RODRIGUEZ**
CL 45 B NO 0 ESTE 30 IN 8
PISO 2
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 404 2219 / 018-19286276




## COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO: $838,26

CONSUMO DIARIO: 1,87 kWh

VALOR DIARIO: $626

PERÍODO FACTURADO: 01 NOV/2023 A 30 NOV/2023

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES 56 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES 81 kWh

Ingresa ahora a nuestra APP y conoce la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presiona una vez el botón de consulta y podrás conocer tu lectura actual y tu consumo del mes.

## INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 1,79 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30004004042219 |
| RUTA LECTURA: | 34004040171 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS0082220/0 |
| MEDIDOR NO: | 018-19286276 |
| MEDIDOR NO: | 018-19286276 |

## 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
316 890 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, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115 | 115 Gratuito desde fijo y celular | 601 5 834 834 denuncias@enel.com.co |

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, Telefono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Otros, Botón de Pago Bancolombia, MOVII, Efecty, tpaga

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, Reval

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Código QR

Almacenes de Cadena: Punto pago, MOVIRED, puntored

## 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 68 # 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. 99-03 |
| 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: $46,80 D: $263,05 CV: $73,93 PR: $71,60 R: $-0,92 OF: $0,00 / $831,82 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opcion Tarifaria: Costo kWh Mes $838,26

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica. Tarifa 11,24 por ciento. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002.
IVA Régimen Común -CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el comercio 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 comuníquese al (601) 5 115 115, línea de Bogotá o 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 0031 de 10 de diciembre de 2020.
"Dentro de este mes suspendido proceda el cobro de reposición y en suspensión de ejecución, 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 CREG 038/14"
**IMPORTANTE:** En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modifico el Código de Medida, se establecieron obligaciones, derechos y responsabilidades asignados 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 comunicarse 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 prosta el servicio de recaudo para terceros amparado en la función del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Principios de Ordenación), de acuerdo con la autorización expresa emitida por el usuario para el uso de la factura como medio 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: 03 DIC/2023

El realizar el pago en un corresponsal bancario, exige al usuario/cliente que exista el datafono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en casos de reclamos.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 830.085.992-4

61811

2.049 - Página 1 de 2

1040

"Pasó el tiempo y el mismo Camilo ya me mandaba a llamar. Tenía que ir obligada donde él, y lo que él me quisiera hacer. Y yo, pues siendo una niña, a negarme, a negarme, que no. Él me dijo: "No, es que usted es para ser mía, usted va a ser mi mujer". Yo ahí me agarré a llorar y dije no. Yo le dije que no porque yo era una niña y me daba miedo. Entonces me dijo que a él no le importaba, porque si yo había escogido esa vida pues tenía que aguantarme lo que él me quisiera hacer. Ya después, ya pasó lo que pasó, ya él hizo, o sea me cogió a la fuerza, todo eso. Ya después me violaba cada que él quería, y hasta mandaba a los muchachos... O sea, era como una burla para ellos [llanto]".

## Abortos forzados

Uno de los crímenes más silenciados del conflicto armado fueron las violencias sexuales y reproductivas. Crímenes que partieron de la necesidad que han tenido los actores armados de controlar la sexualidad y la reproducción de las mujeres intrafilas en función de sus objetivos bélicos. Varias de las mujeres excombatientes refirieron a la Comisión que una de las violencias que más les preocupaban eran los **abortos forzados**. En palabras de Rafaela, mujer indígena bora, excombatiente de las Farc, esto era lo que más afectaba a las mujeres, "incluso más que... cualquier otra cosa, que les haya tocado andar mucho o hayan tenido acosos y cosas de esas. Lo que más les afecta es que las hayan obligado a abortar".

Para Francisca, una excombatiente del Bloque Oriental de las Farc, la decisión sobre la reproducción "dependía mucho de la visión que tuviera el comandante (sobre los abortos forzados), y eso está muy mal". También que se trataba el tema como si fuera algo menor. "En la unidad del Mono conocí a una muchacha que había tenido , por ejemplo. Ella quedó bastante mal... seguramente eso deja muchas secuelas psicológicas en las mujeres; pero digamos, dentro del ejército eso era algo que no se cuestionaba, y algo que sencillamente se hacía".

Por otro lado, de acuerdo con los testimonios escuchados por la Comisión de la Verdad, la maternidad es uno de los temas que más se cuestionan las mujeres que están en las filas. La

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, MARIA MARTINEZ, identificado(a) con C.C. No. de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) DANTE MUÑOZ con número de identificación 1123942581, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 19 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: MARIA MARTINEZ
Nombres y apellidos: MARIA MARTINEZ
N° documento de identidad:
Teléfonos: 3154159405

contaban con la "protección" de ningún hombre. Eso significó que ver a una mujer "sola" los hacía sentirse autorizados a invadir y violentar su cuerpo, y a exigir silencio y obediencia.

***Lea también: Violencia sexual, una estrategia de guerra y despojo paramilitar***

En otras ocasiones, las violencias sexuales se utilizaron como formas de compensación a los combatientes, aunque los testimonios no dan cuenta de que esta fuera una modalidad generalizada en las guerrillas. Esta entrevista a una mujer víctima de violación sexual es un ejemplo de ello:

"Eso fue en el segundo gobierno de Uribe, cuando hacían la pesca milagrosa y yo no sabía nada de eso. Ese día salí a San Cayetano, cogí mi bus tranquilamente y llegando a Ovejas salieron todos esos tipos del monte. Bajaron del bus a todos los hombres; a las mujeres no las bajaban, solo a ellos. Y no: "Las mujeres también. Pa'bajo", nos ordenaron. Y pensé: "Bueno, ¿pero por qué?, ¿estos quiénes son? El Ejército no puede ser... ¿qué es esto?". Yo, siempre curiosa, saqué la cabeza y vi al tipo con botas, vestido como un soldado y con su fusil; en el brazo decía Farc. Cuando revisaron todo el bus y cogieron lo que pudieron, lo que llevaban todos los pasajeros y les pareció de valor, montaron a los hombres y le dijeron al chofer: "Bueno, anda". Y yo le dije: "Mire, pero, ajá, ¿y nos van a dejar a nosotras?". Me mandó a callar. Uno me tenía cogida por aquí, el otro por acá y el otro me apuntaba. Yo le rogaba (...) Había una especie de caminito y por ahí nos entraron. Yo, desesperada, trataba de coger al tipo con las uñas y nada. Cuando trataba de hacerle eso, él me golpeaba (...)

Y las otras mujeres también clamaban, lloraban; una del susto se orinó. Nos llevaron lejísimos caminando por esa montaña. Los llamaron y de pronto esos tipos vinieron, y le preguntaban a cada uno: "¿Cuál quieres tú?", y el tipo señalaba: "Esa". Llamaron a otros y hacían lo mismo. Después de tenernos ahí como si eso hubiera sido una rifa, como si uno fuera un objeto, llamaron a otro grupo. A cada mujer, uno le cogía las piernas, otro un pie, otro el otro pie, el otro la mano y el otro la sujetaba. Decían: "Para que les sea facilito y no

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.141.335.973
ROMERO CRUZ

APELLIDOS
BRANDON STEVEN

NOMBRES

Brandon

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

01-MAR-2030 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

12-SEP-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA





I-1500150-01111205-M-1141335973-20191114 0068951436G 4 52079666

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACION Y VALIDACION DE DERECHOS

# CERTIFICA

Consecutivo: 895690

Que el(la) señor(a) SLP JULIO CESAR ROMERO PATIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía 80014679 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de COMANDO EJERCITO NACIONAL, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de Abril de 2001.

Beneficiario(s):

| Nombres y Apellidos | Documento | Parentesco | Plan afiliación | Estado |
|---|---|---|---|---|
| BRANDON STEVEN ROMERO CRUZ | RC 1141335973 | HIJO(A) | Beneficiario | Activo |

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO(A) en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Lo anterior en cumplimiento al Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, artículo 2.1.3.14 el cual citó, "Afiliaciones múltiples. En el sistema general de seguridad social en salud, ninguna persona podrá estar inscrita en más de una EPS o EOC ni ostentar simultáneamente las calidades de cotizante y beneficiario, cotizante y afiliado adicional o beneficiario y afiliado adicional, afiliado al régimen subsidiado y cotizante, afiliado al régimen subsidiado y beneficiario o afiliado al régimen subsidiado y afiliado adicional. Tampoco podrá estar afiliado simultáneamente al Sistema General de Seguridad Social en Salud y aun régimen exceptuado o especial "

Por su parte, el Decreto Ley 1795 de 2000 en su Artículo 24 parágrafo 4º, dispone que "No se admitirá como beneficiarios del SSMP a los cotizantes de cualquier otro régimen de salud"

NOTA: ESTA CERTIFICACION NO ES VÁLIDA PARA REALIZAR APORTES ANTE FOSYGA

Dada en Bogotá D.C., el día 24 de noviembre de 2021.

Capitán JORGE ANDRES PRADA MUR
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS

enel Bogotá

2167535-7

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 72114819-5

CLIENTE

YABETH CECILIA ROJAS
TV 5 C ESTE NO 96 A - 44 IN 01 AP 01
B. SAN LUIS
BOGOTA, D.C.
SAN LUIS ALTOS DEL CABO

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | |
| ESTRATO: | |
| CARGA kW: | |
| FACTOR: | |

DEFENSOR DEL CLIENTE

Si necesitas ayuda, comunícate con nosotros

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 clic en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos

App Enel Clientes Colombia

328 899 8003

EMERGENCIAS 115

ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110

DOLIENTAS 601 5 894 894

DEFENSOR DEL CUENTE

CALIDAD DEL SERVICIO

Gestiona tu cuenta de energía y realiza trámites del servicio en línea.
Regístrate gratis en https://www.enel.com.co/es/personas/registro.html

¡Qué bien se siente vivir acompañado!

Asistencia Protección Hogar · Asistencia Doctor 360 · Asistencia Funeral 360

Adquiérelas llamando al (601) 744 7474 o en www.enelxstore.co

enel x

RED CADE



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Rosa Johana Cruz Rojas, identificado(a) con C.C. No. 52 980 902 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Samantha Stiven Romero con número de identificación 1 141 335 973, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 18 días del mes Diciembre, de 2023.

Johana Cruz

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Johana Cruz Rojas
N° documento de identidad: 52 980 902
Teléfonos: 313 819 5340

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.142.114.951
RAMIREZ PEREZ

APELLIDOS
ALAN STIVEN

NOMBRES

4IAN
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

21-FEB-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

07-OCT-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

capitalsalud
eps-s

# CERTIFICA

Que el señor: ALAN STIVEN RAMIREZ PEREZ, con tipo documento Tarjeta de Identidad No. 1142114951. Se encuentra activo en nuestra base de datos del Régimen contributivo en la ciudad de Bogota desde el 1 de mayo de 2023, tipo de afiliación BENEFICIARIO (PARA PVS, ASEGURADO BENEFICIARIO).
Parentesco: Hijo o hija.
La presente se expide a nombre de: ANGELA MARIA PEREZ NOVOA, con tipo documento Cédula de Ciudadanía No. 1015437208, tipo de afiliación COTIZANTE.

Se expide el día 5 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



7047

# redegas Domiciliario

Redegas Domiciliario, S.A. ESP
NIT. 900.652. 188-8

805 0946
310 264 5600
Línea de Emergencias 24 horas:
310 334 2360
www.redegasdomiciliario.com

**Total a pagar** $69,430
10/11/2023

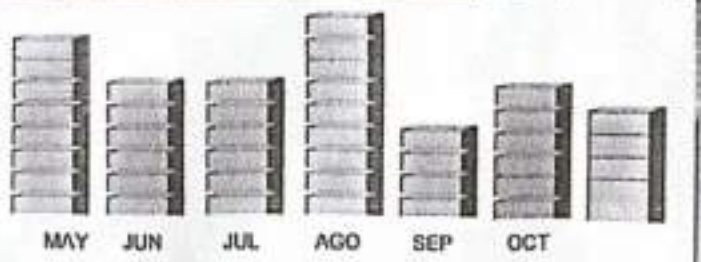
**Factura No.** 0000021746

**Fecha Factura** 31/10/2023

MARIA CAROLA BELTRAN URREGO
TV 5C ESTE 98A 89 APTO 101
BOGOTA

Código suscriptor 0001-0266-0002-01
Código de ruta 00010003004704

## Consumo de gas en los últimos seis meses facturados




## Conceptos facturados

| Concepto | Valor |
|---|---|
| VR. CONSUMO | $20,785.94 |
| SUBSIDIO FSSRI | $-9,407.72 |
| AJUSTE AL PESO | $2.78 |
| INTPLATA INST | $26,331.79 |
| PLAT INTS | $31,717.21 |
| | $69,430.00 |

## Datos de medición

| | | | |
|---|---|---|---|
| Medidor No. | 104 | Periodo | 02/09/2023 AL 01/10/2023 |
| Lectura anterior | 111 | Tipo de lectura | 2 |
| Lectura actual | 7.00 | Estrato/Categoría | Residencial |
| Consumo m3 | | Uso | |
| Fecha lectura | | Consumo promedio | 5 |

## Detalle de la deuda

Total

## Liquidación del consumo

Resolución CREG 152 de 2009 La Calera
Resolución CREG 014 de 2011 (Choachí - Fómeque - Ubaque)
Resolución 033 de 2004 Bogotá

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal consumo | | $20,785.94 |
| Valor subsidio (-) FNR/Municipios | -45.26 | $0.00 |
| Valor subsidio (-) Contribución (+) FSSRI | | $-9,407.72 |
| Cargo fijo mensual | | $0.00 |
| TOTAL CONSUMO MES | | $11,378.22 |
| PERIODOS DE ATRASO | | 0 |

## Créditos vigentes

| Concepto | Cuota | Saldo capital | Cuota + interes |
|---|---|---|---|
| PLAT INTS | 12/33 | $979,564.00 | $58,049.00 |

## Rangos de consumo

| | |
|---|---|
| Costo de metro sin subsidios | 2,969.42 |
| (0-20) | 1,625.46 |
| (>20) | 0.00 |

## Representante Legal

Res. CREG 011 de 2000 Res. 033 de 2003 BO

Esta factura da Cobro prejudicial ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la Ley 142 de 1994

Realice sus pagos oportunamente evitándose el cobro de intereses de mora o suspensión del servicio

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P | 0.035 | Sub. Contrib | -45.26 | Gm ($/m3) | 970.07 | Tm ($/m3) | 710.00 | Dv1 ($/m3) | 0.04000 | Cm ($/Factura) | 2,969.42 | Dm: | 3,200.84 | | 0.00 |
| | | | | Valor calorífico (MBTU/m3) | | | | Consumo (Kwh) | | | 62.00 | | Valor (Kwh) | | 0.00 |

## Para la empresa

Factura de venta No. 0001-0266-0002-01
CAROLA BELTRAN URREGO
TV 5C ESTE 98A 89 APTO 101
02/09/2023 AL 01/10/2023
Periodo facturado 10/11/2023
Pagar antes de: 12/11/2023
Se suspenderá el servicio a partir de: $69,430
TOTAL A PAGAR

Forma de pago *
Efectivo ( ) Valor $
Cheque ( ) Código banco
Nro. cheque
Valor $
Total pagado

## Código de barra

*0000021746*

Redegas Domiciliario, S.A. ESP
Nit 900.652.188-8
Telefax: (7) 805 0946
Carrera 13 No. 73 - 34
Oficina 702

Espacio exclusivo para Código de barra

(415)7709998542705(8020)000000021746(3900)000000069430(96)20231112

Vigilada por la superintendencia de Servicios P

Cumplimos D - ESP 2009

1048

Powered by CamScanner

1049

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Angela Maria Perez Novoa, identificado(a) con C.C. No. 1015437208 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Alan Stiven Ramirez Perez con número de identificación 1142114951, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldia de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldia local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 05 dias del mes Diciembre de 2023.



Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Angela Maria Perez Novoa
N° documento de identidad: 1015437208
Teléfonos: 3229123925

49



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.025.327.803
PRIETO POSADA
APELLIDOS
KEVIN ESTEBAN
NOMBRES

Kevin Prieto
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-SEP-20
FECHA DE VENCE
O-
G.S. RH
M
SEXO
17-ENE-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, CLAUDIA PATRICIA ROJAS, identificado(a) con C.C. No. 1032 369 999 de BOGOTÁ en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) KEVIN SANTO ROJAS con número de identificación 1025227853, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de BOGOTÁ a los 18 días del mes DICIEMBRE de 2023.

Firma acudiente responsable: Claudia Rojas
Nombres y apellidos: CLAUDIA PATRICIA ROJAS
N° documento de Identidad: 1032 369 999
Teléfonos:

# ÍNDICE

1. Cronograma de espacio y alimentación.

   Está referenciada los horarios de alimentación, así como el número de personas para el que se solicitó.

   También está establecido el horario de inicio y finalización de la actividad.

2. Cuadro.

   Este cuadro es para uso exclusivo de la dupla, no deben firmarlo las mujeres. Contiene la información personal de la mujer (nombre, trayecto y tiempo de asistencia), el monto total otorgado (entre transporte y cuidado) y si se le solicitó hospedaje o no.

3. Transporte.

   Hay dos copias, en caso de error. Esta lista contiene el monto vacío para que lo firme la mujer (obligatorio).

4. Lista de asistencia.

   Hay dos copias, en caso de error.. Esta lista la debe firmar la mujer (obligatorio).

Famisanar EPS

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) KEVIN ESTEBAN PRIETO POSADA identificado(a) con TI. 1025327803 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **2013/09/04** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** |
| **Categoria:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 05 dias 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.**

enel | Bogotá

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: **2490478-1**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 110459683-9

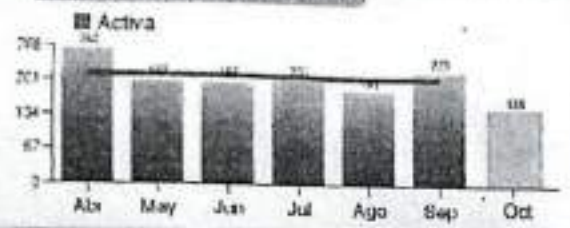
CLIENTE

**FELIX ANTONIO PRIETO DIAZ**
CL 45 NO 1 A BIS DR
MARISCAL SUCRE
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 404 0412 / 074-930723

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




| | |
|---|---|
| VALOR kWh APLICADO | $839,72 |
| CONSUMO DIARIO: | 4,60 kWh |
| VALOR DIARIO: | $1.619 |
| PERIODO FACTURADO: | 30 AGO/2023 A 29 SEP/2023 |
| DIAS FACTURADOS: | 30 |
| CONSUMO MES | 138 kWh |

Este mes tuvimos ajuste a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** presentó una variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co


¿Sabías que el contacto con la red eléctrica puede causar lesiones graves?

Romper la distancia de seguridad produce electrocuciones.

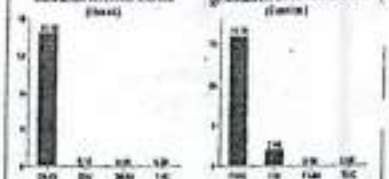
Mantente a salvo alejándote de cables, postes y transformadores de energía, y consulta con expertos antes de construir cerca de ellos.




## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 3,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30004034943412 |
| RUTA LECTURA: | 34034940379 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS09802078 |
| MEDIDOR NO: | 074-930723 |
| MEDIDOR NO: | 074-930723 |

## ESTADO DEL SERVICIO




## USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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

## CONTÁCTANOS

Registrate aquí

Chat de servicio en

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

| ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | RECLAMOS |
|---|---|---|
| Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Gratuita las 24 horas. | 601 5 904 |

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

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Billetera Virtual

APP Bancos | Internet | Teléfono Bancos | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Botón de Pago Bancolombia

Corresponsales Bancarios

Red Distrital

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena

## 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 Locales [illegible] Avenidas Teléfono BOG. A |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6-51 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 93-02 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 139 # 54-36 |

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: AGO/2023

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Bloque $839,72

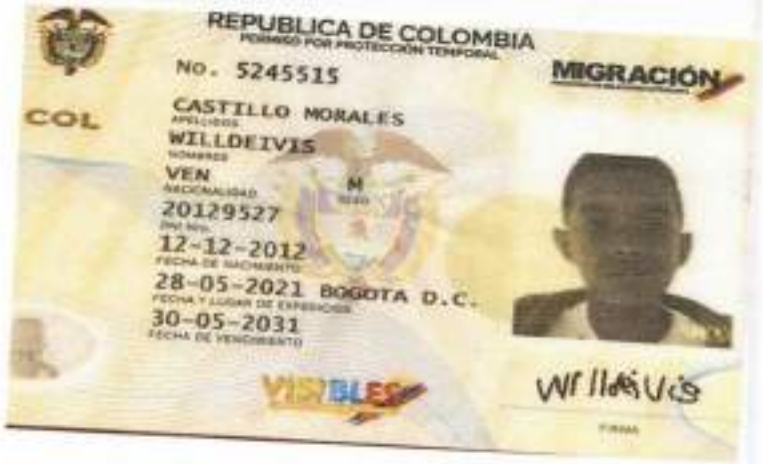
Powered by CamScanner

(1783380)

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o estancia en migratoria

MIGRACIÓN

IPCOL5245515<<1<<<<<<<<<<<<<<<
1212123M3105308VENE1783380<<<6
CASTILLO<MORALES<<WILLDEIVIS<<



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 | PT 5245515 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Castillo Morales,Willdeivis Sebastian |
| TIPO DE AFILIADO | Beneficiario |
| TIPO DE TRABAJADOR | N/A |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 08/03/2022 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Castillo Tovar,Deivis Alexander, a los 04 días del mes de diciembre 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

1055

116

codensa

ECOLÓGICO

**1882381-4**

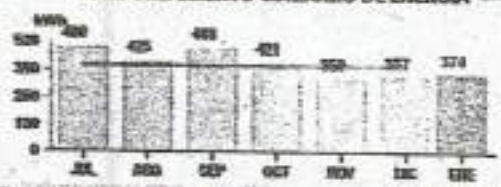
**CLIENTE**

4390

**Mario cliientes**
**CL 46 A NO 0 ESTE - 31**

**BOGOTÁ, D.C.**
**SIBERIA CENTRAL**

**COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA**




**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000-4403-404 0102 |
| ESTRATO: | 1 | RUTA LECTURA: | 3000-4 03-404 0114 |
| CARGA KW: | 0 | MARCHAS DE LECTURA: | M0000000070 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 22040100 |
| | | MEDIDOR NO: | |




**Contáctanos**

@CodensaEnergía
@CodensaEnergía
@CodensaServicio

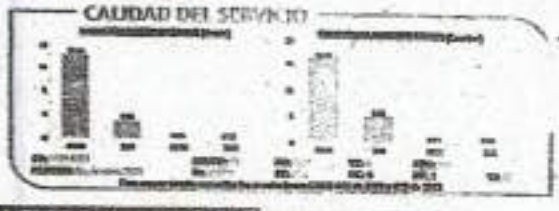
**EMERGENCIAS**
115

**ASEO**
110

601 5 894 894

**DEFENSOR DEL CLIENTE**

**CALIDAD DEL SERVICIO**



**USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA**

**Evita usar la secadora, cuelga tu ropa al aire libre o extiéndela en el interior de tu casa.**

**Instalación Provisional**

Para el otorgamiento de la licencia de construcción vigente emitido por





1056

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RG SAS

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA: EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS**

**ACTIVIDAD: TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS**

Yo, Dairis Castillo Alexandra Isaac, identificado(a) con C.C. No. 23.968.672 de Lucena en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Will Alexis Castillo con número de identificación 524515, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 18 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad:
Teléfonos:

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL INFANTIL** — **No de planilla: 1**

**DEPORTE: FUTBOL DE SALÓN (8 EQUIPOS)**

**NOMBRE DEL EQUIPO:** FURIA ALBIRROJA | **CATEGORÍA:** INFANTIL | **LOCALIDAD:** CHAPINERO | **TELÉFONOS:** 316 614 5527

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Castillo Jimenez | Christopher | 1.032.463.320 | 11 | MASCULINO | M | 6 | Base | Tv-7a este #40-52 | Paraiso | 3123261072 | Christo Cas |
| 2 | Gomez Baracaldo | Daniel Jeronimo | 1.025.327.048 | 11 | MASCULINO | 5 | 1 | Arquero | Cra 2#44-16 | Mariscal Sucre | 3132599173 | Jeronimo |
| 3 | Silvera Alarcon | Luis Miguel | 1.025.073.472 | 9 | MASCULINO | 12 | 24 | Pivot | Cra 1 C # 45 21 | san martin | 3226398122 | Luis Miguel Silvera |
| 4 | Aguilar perez | santiago isaac | 4.993.674 | 9 | MASCULINO | 14 | 7 | Base | Tv 1 este # 40 08 | Paraiso | 321 9578743 | Santi 1280 |
| 5 | Rodriguez Sastoque | Maria alejandra | 1.025.327.738 | 10 | FEMENINO | 16 | 10 | Alero | Transversal 1 este # 41-28 | Paraiso | 3108988512 | Maria A R |
| 6 | Munar Granados | Milan santiago | 1.018.477.698 | 10 | MASCULINO | 14 | 15 | Alero | Ak 1 #46ª -16 | san martin | 3042309423 | Milan Munar |
| 7 | sastoque granados | Maicol andres | 1.016.835.753 | 10 | MASCULINO | 16 | 11 | Base | Dg 41a# 1 este -20 | paraiso | 3158349215 | Maicol Sastoque |
| 8 | ortiz prieto | yestin samuel | 1.028.404.346 | 11 | MASCULINO | 14 | 9 | Base | Av circunvalar # 61-00 | Chapinero alto | 321 2820750 | Yestin Ortiz |
| 9 | silva moreno | Angel David | 1.023.002.948 | 10 | MASCULINO | 14 | 22 | Alero | Ak 1 #46ª -16 | san martin | 3042309423 | Angel Silva |
| 10 | Milan gutierrez | juan sebastian | 1.025.328.342 | 9 | MASCULINO | 14 | 8 | Pivot | Ak 1c #44-17 | Mariscal sucre | 312 5859239 | Sebastian Milan |

**Nota: La inscripción se hace valida con la entrega de toda la documentación requerida de cada uno de los jugadores inscritos en la planilla.**

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DELEGADO: | Moreno Granados | Giovanny Andrés | 1.000.036.615 | 22 | M | L | DT | DIRECTOR TECNICO | Tv 1 este 41 09 | Paraiso | 3166145527 | |

| DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: MORENO | | SEGUNDO APELLIDO: GRANADOS | |
| PRIMER NOMBRE: GIOVANNY | | SEGUNDO NOMBRE: ANDRES | |
| SEXO | FEMENINO | MASCULINO X | CORREO: albirojacolombia@gmail.com |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C X | C.E PST | NUMERO DE DOCUMENTO: 1.000.036.615 |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | BOGOTA D.C | | FIRMA: |

| CONTROL | |
|---|---|
| FOTOCOPIAS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD: | 10 |
| FOTOCOPIAS RECIBOS PUBLICOS: | 10 |
| FOTOCOPIAS EPS: | 10 |

**Nota: La inscripción se hace valida con la entrega de toda la documentación requerida de cada uno de los jugadores inscritos en la planilla.**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.032.463.320**

**CASTILLO JIMENEZ**

APELLIDOS

**CHRISTOPER**

NOMBRES

Christopher

FIRMA





DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-2012**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**09-ABR-2030** **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**25-SEP-2019 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

500150-01110140-M-1032463320-20191112 **0068**00594A 3 1265670858

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Jenny teresa castillo Jiménez, identificado(a) con C.C. No. 52964000 de Bogotá D.C en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Christopher Castillo Jiménez con número de identificación, 1.032.463.320 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Diciembre de 2023.

Jenny teresa castillo Jiménez

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
Jenny teresa castillo jiménez
N° documento de identidad:
52964000
Teléfonos: 312 3261072

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL S STEMA 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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1032463320 |
| NOMBRES | CHRISTOPER |
| APELLIDOS | CASTILLO JIMENEZ |
| 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 | 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 |

**Fecha de Impresión:** 12/07/2023 08:59:36 **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".


enel Bogotá
0940823-1
MARY LUZ JIMENEZ R
Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.
CONTÁCTANOS
PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.025.327.048**
**GOMEZ BARACALDO**

APELLIDOS
**DANIEL JERONIMO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-2012**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**18-FEB-2030** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**11-MAR-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01083474-M-1025327048-20190712 **0066**33790A 1 1265385416

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Laura Fernanda Baracaldo Cortes, identificado(a) con C.C. No. 1018472231 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Daniel Jeronimo Gomez Baracaldo con número de identificación 1025327048, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este, en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 06 días del mes diciembre de 2023.

Laura Baracaldo C

Firma acudiente responsable:

Nombres y apellidos:
Laura Fernanda Baracaldo
Cortes
N° documento de

Soporte de EPS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TI 1025327048
Documento de Identificacion

GOMEZ BARACALDO
Apellidos

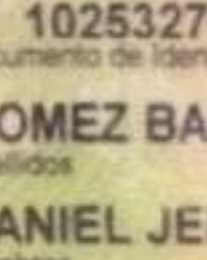
DANIEL JERONIMO
Nombres

HIJO(A)
Parentesco del Titular

18-FEB-2026
Fecha de Vencimiento

CC 1032442978
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular



18-FEB-2012
Fecha de nacimiento

388986921
Numero de carné

O +
GS Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

Referencia de pago: 62317019

vanti

Cliente: GLORIA ESPERANZA CORTES
Dirección: KR 2 44 0014 03
Municipio: BOGOTA Sector: VILLA DEL CERRO
Código Postal: 000000 Lote: P06GN


vanti Listo




Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

alfa Sanar

*Vanti Listo es la manera que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vanti.com.co/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) 6 854 705
Municipios: 01 8000 942 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 8 p.m.
Sábados 8 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



LA FE
CORSERPARK
vanti

Paga tu plan
por medio de esta factura

AFÍLIATE HOY

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.025.073.472**
**SILVERA ALARCON**

APELLIDOS
**LUIS MIGUEL**

NOMBRES
Luis Miguel

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-2014**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**17-JUN-2032** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. (RH) SEXO
**01-OCT-2021 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

BASE DERECHO

I-1500150-01258330-M-1025073472-20211007 0075762542A 1 8900048488

6901

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO - JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL CHAPINERO

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA**: EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD**: TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo María Angelica Alarcon Lizcano identificado(a) con C.C. No. 1018429453 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Luis Miguel Silveira Alarcon con número de identificación 1025073492 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se puedan generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio publico domiciliario, según sea el caso

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este, en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: M. Angelica Alarcon L.

Nombres y apellidos: María Angelica Alarcon Lizcano

N° documento de identidad: 1018429453

Teléfonos: 3226398122

129

compensar | salud eps

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) LUIS MIGUEL SILVERA FONTALVO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1129526271, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa SERVIGES SERVICIOS GENERALES SAS NIT 901108248, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20171115 | No Registrada |

Beneficiarios:

| Nombre Beneficiario | Paren. | Identificacion | Tipo de Identificación | Fecha de Afiliación | Fecha de Retiro | Estado Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUIS MIGUEL SILVERA ALARCON | HI | 1025073472 | TI | 20171115 | No Registrada | Activo |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Diciembre de 2023

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
23599261

CER-AFI

enel Bogotá

1708532-8

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 11541476-7

JOSE ALFREDO ALARCON ECHEVERRI
KR 1 C NO 45 21 IN 2
INT 2
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL




INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CONTACTANOS

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

COMO PAGAR SU FACTURA?

RED CADE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 4993674

COL

AGUILAR PEREZ
APELLIDOS

SANTIAGO ISAAC
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

23012014419
DNI NRO.

23-01-2014
FECHA DE NACIMIENTO

25-03-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

Santiago
FIRMA

E1223503

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4993674<<8<<<<<<<<<<<<<<<
1401235M3105308VENE1223503<<<6
AGUILAR<PEREZ<<SANTIAGO<ISAAC<

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 | PT |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 4993674 |
| NOMBRES | SANTIAGO ISAAC |
| APELLIDOS | AGUILAR PEREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA DC |
| MUNICIPIO | BOGOTA DC |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS S.S.A.S." | SUBSIDIADO | 25/03/2023 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** 12/11/2023 21:32:40 **Estación de origen:** 2800:484:d17b:a5c0:7c8a:cfe:e9cd:7a51

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 83 No. 13 - 49 Piso 1

CLIENTE

**CARLOS E VELA ROMER**
TV 1 BIS ESTE NO 40 08
BOGOTA, D.C. - EL PARAAISO

03 403 0033 / 019-24589638

0447793-4

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 111401055-3

¿Quieres la factura Virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO: $817,82

CONSUMO DIARIO: 6,81 kWh

VALOR DIARIO: $5.643

PERÍODO FACTURADO: 29 SEP/2023 A 31 OCT/2023

DIAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES: 225 kWh




¡Este mes tenemos alcance 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: | 1 |
| CARGA kW: | 6,40 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000403403033 |
| RUTA LECTURA: | 3403403303076 |
| MANZANA DE LECTURA: | MB0308110701 |
| MEDIDOR HO: | 019 24589639 |
| MEDIDOR NO. | 019-24589639 |

CALIDAD DEL SERVICIO




UNO EFICIENTE ES LA ENERGÍA

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

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115

115 Gratuito

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Distribuir

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del cobro

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 soporte válido en caso de reclamo.

1075

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PRO&CONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Isamar Perez Villareal, identificado(a) con C.C. No. 20656291 de Venezuela en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Santiago Avila Perez con numero de identificación 499'3674, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: Isamar Perez

Nombres y apellidos: Isamar Perez

N° documento de identidad: 20656291

Teléfonos: 3219578243

135

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.025.327.738
RODRIGUEZ SASTOQUE
APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-JUL-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
09-DIC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-150150-01273392-F-1025327738-20211220 0077495145A 1 8509574064

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES

FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Gina Paola Sastoque Cortes identificado(a) con C.C. No 1018424077 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Maria Alejandra Rodriguez Sastoque con número de identificación 1025327738 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldia de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imagenes que se pueden generar (audio, fotografia o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldia local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes diciembre de 2023.



Firma acudiente responsable:

Nombres y apellidos:Gina
Paola Sastoque Cortes
N° documento de identidad:
1018424077
Teléfonos: 3108088512-3103371017

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

Información Registrada en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**Resultado de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACION | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1026307738 |
| NOMBRES | MARIA ALEJANDRA |
| APELLIDOS | RODRIGUEZ SASTOQUE |
| FECHA DE NACIMIENTO | **** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALR | CONTRIBUTIVO | 01/04/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

Fecha de impresión: 13/11/2023 21:58:32 | Estación de origen: 2001:12:d800:2070::1



acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Datos del usuario

ZONA: 2 CICLO: 11 RUTA: V22836

Datos del medidor

Datos del consumo

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta 12347120

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 41234825614

TOTAL A PAGAR $38.528

Fecha de pago oportuno Inmediato

Fecha de suspensión Inmediato

Periodo facturado
AGO/15/2023 - OCT/12/2023

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN NOV/03/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/09/2024

| Descripción | Uso | Costo Valor unitario | Costo Valor Total | Subsidios (-) Aportes | Tarifa Valor unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acueducto | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $17.263,66 | $17.264 | $12.085- | $5.178,10 | $5.179 |
| Consumo residencial básico | 11 | $3.259,05 | $35.849 | $25.093- | $976,71 | $10.741 |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| Subtotal Acueducto | | | $53.113 | $37.178- | | $15.920 |
| Alcantarillado | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $9.204,80 | $9.205 | $6.444- | $2.761,44 | $2.761 |
| Consumo residencial básico | 11 | $3.417,21 | $37.589 | $26.312- | $1.025,16 | $11.277 |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| Subtotal Alcantarillado | | | $46.794 | $32.756- | | $14.038 |

| Otros Cobros | No. Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Abono a la Deuda | | | $4- | |
| Beneficio Mínimo Vital Total | | | $10.887- | |
| Deuda anterior | | | $19.531 | |
| Intereses de mora | | | $4-0 | |
| Subtotal Otros Cobros | | | | $8.824 |

Otros conceptos que adeuda — Valor Total

Total otros conceptos que adeuda

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual $10.887-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS $38.528 CONSUMO MES $14.952 CONSUMO MES $507


¡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.

Consulta más información en

BOGOTÁ

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Denuncia en la Acueducto 116

cadena.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.477.698
MUNAR GRANADOS

APELLIDOS
MILAN SANTIAGO

NOMBRES

Milan Santiago

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-JUL-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
A+ M
G.S RH SEXO
03-NOV-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01176460-M-1018477698-20201105 0072320716A 1 8500904568

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo Natali Granados Ávila, identificado(a) con C.C. No. 1018431816 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Milan Santiago Munar Granados con número de identificación 1018477698 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes diciembre de 2023.



Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
Natali Granados Ávila
N° documento de identidad:
1018450052
Teléfonos: 304 2309423

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MILAN SANTIAGO MUNAR GRANADOS identificado(a) con TI 1018477698 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 22/07/2013 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE MARLY |
| Categoria: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 dias 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

1082


vanti
Si vives en arriendo
Ahora el arriendo cuesta lo mismo
para comprar
ese que tanto quieres
Tiendas
Puntos Presenciales
164

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.016.835.753
SASTOQUE GRANADOS

APELLIDOS
MAICOL ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
31-JUL-2031 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
30-OCT-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01176514-M-1016835753-20201106 0072322104A 1

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, María Angélica Granados Ávila, identificado(a) con C.C. No. 53121119 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Maicol Andrés Sastoque Granados con número de identificación 1016835753 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se puedan generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes diciembre de 2023.

Angélica Granados

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
María Angélica Granados Ávila
N° documento de identidad:
53121119
Teléfonos: 3158349215

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 :

| COLUMNA | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACION | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1016835755 |
| NOMBRES | MAICOL ANDRES |
| APELLIDOS | SASTOQUE GRANADOS |
| FECHA DE NACIMIENTO | 11/11/01 |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.E. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2015 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |


0447775-4
Datos del usuario
ZONA: 3 CICLO: 41 RUTA: 10004
Datos del consumo
12191218
39251021513
TAL A PAGAR
$32.193
NOV/16/2023
NOV/21/2023
Periodo facturado
AGO/15/2023 - OCT/12/2023
$11.877
$32.193
$22.936
¡Para que no se pierda el agua!
BOGOTÁ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.404.346
ORTIZ PRIETO
APELLIDOS
YESTIN SAMUEL
NOMBRES

yestin Samuel ortiz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
18-JUN-2030 A- M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
10-SEP-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-01110140-M-1028404346-20191112 0069900205A 3 1265048847

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

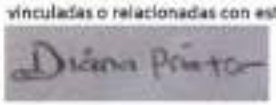
**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Diana Catherine prieto zorro, identificado(a) con C.C. No. 1018450052 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Yestin Samuel Ortiz Prieto con número de identificación 1028404346 AUTORIZO laparticipación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes diciembre de 2023.



Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
Diana Catherine prieto zorro
N° documento de identidad:
1018450052
Teléfonos: 321 2820750

150

COLOMBIA 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 :

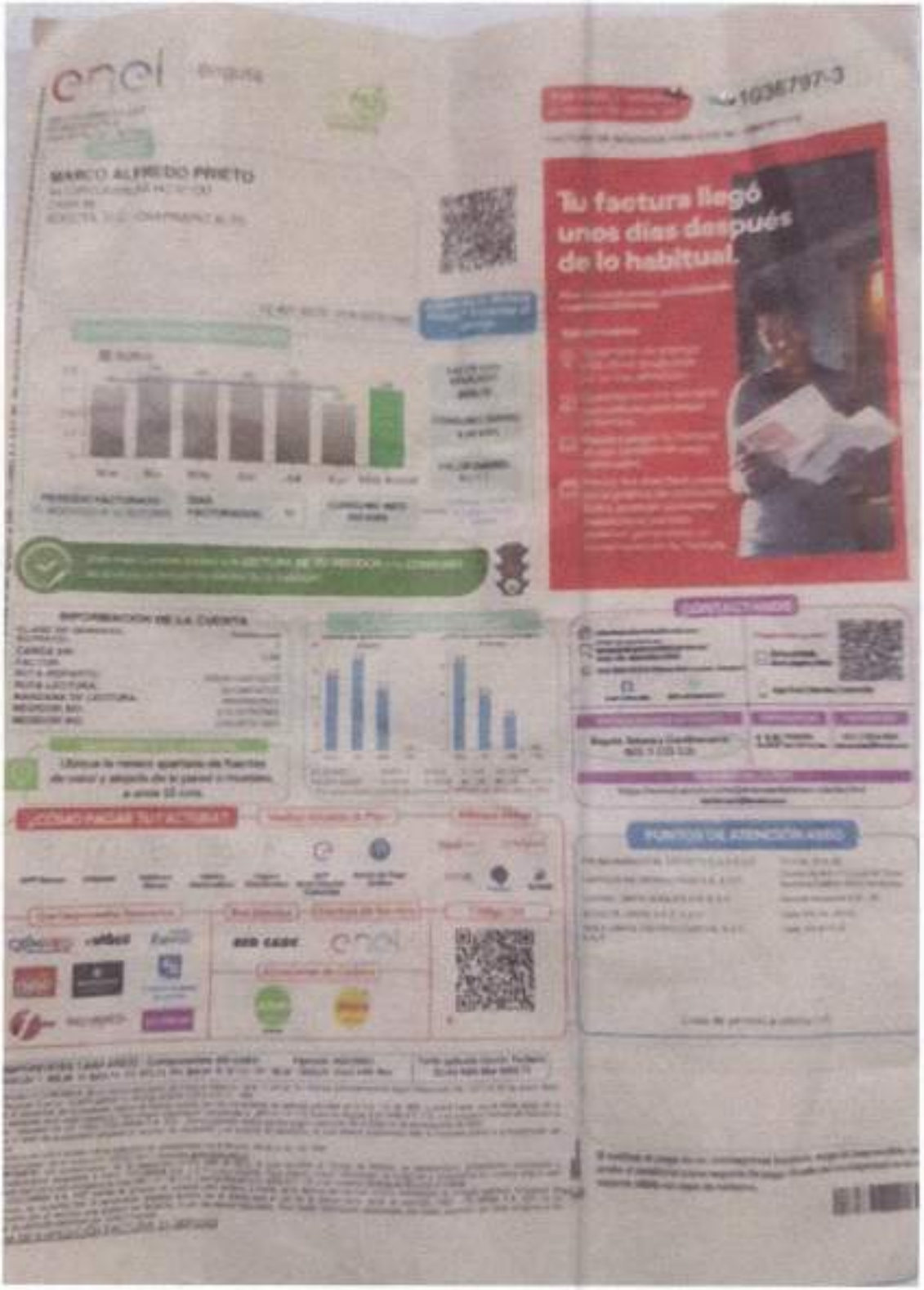
| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1026404346 |
| NOMBRES | YESTIN SAMUEL |
| APELLIDOS | ORTIZ PRIETO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

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 | 01/02/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 12/13/2023 19:03:18 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

1090


enel
MARCO ALFREDO PRIETO
1036797-3
Tu factura llegó unos días después de lo habitual.
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?
PUNTOS DE ATENCIÓN ENEL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.023.002.948

**SILVA MORENO**

APELLIDOS

**ANGEL DAVID**

NOMBRES

Angel david

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-2013

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

**01-MAR-2031** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**23-NOV-2020 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01182858-M-1023002948-20201126 0072612774A 1 8501035370

1092

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA**: EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Paula Camila moreno Martínez, identificado(a) con C.C. No. 1023022231 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Ángel David Silva Moreno con número de identificación 1023002948 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 7 días del mes diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
Paula Camila moreno Martínez
N° documento de identidad:
1023022231
Teléfonos: 304 2309423

154

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 | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1023002948 |
| NOMBRES | ANGEL DAVID |
| APELLIDOS | SILVA MORENO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION LABORAL C | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 20/11/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de impresión:** 12/14/2023 13:10:14 **Estación de origen:** 192.168.7.220

1092

**Eficiencia energética**
Reglas nuestra calificación de consumo se traduce en un ahorro para las viviendas tipo 1 y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

**Oficina Virtual**
Regístrate en nuestra nueva Oficina Virtual y disfruta sus beneficios: comodidad de disponibilidad a las 24 horas de atención personal www.grupovanti.com/oficinavirtual

¿Quieres tu factura digital? Escanea aquí

Cuenta o Referencia de pago: 105228

vanti
Vanti S.A. ESP

Cliente: MARIA SAGRARIO BAYONA
Ruta: 001155038411000501G
Dirección: AK 1 46A 0016 00001
Municipio: BOGOTA
Sector: VILLA DEL CERRO
Código Sector 305
Código Postal: 000000
Lote: P06GN
Medidor No.: 5057101-17316


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 Hijos S.A.S.


vanti Listo




C1

## Medios de Pago

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

Botón PSE
Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · Banco Caja Social · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha · AVAL · Davivienda

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático

Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

exito · Flamingo · Alkosto · Tronex

*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria otorgado por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantiisto.com/politicas-de-financiacion. 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 Gasnacar S.A. E.S.P.

## 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.

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 · Bucaramanga: (607) 6 054 755
Municipios: 01 8000 942 784

Lunes a viernes 7 a.m. a 8 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

Recuerde que puede elegir su canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023

C2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.025.328.342
MILLAN GUTIERREZ
APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN
NOMBRES

sebastian M
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-AGO-2032 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
13-DIC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01274673-M-1025328342-20220103 0077650708A 1 8503606206

# 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 | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1025328342 |
| NOMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | MILLAN GUTIERREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. - CM | SUBSIDIADO | 01/07/2020 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMI |

**Fecha de Impresión:** 12/13/2023 19:26:11 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

1096

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINEROPROGRAMA:**

EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Andres Felipe Millan Rivera identificado(a) con C.C. No 1032468835 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Sebastian Millan G. con número de identificación 1025328342 AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldia de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de 14 Dic. 2023 a los 14 días del mes Diciembre de 2023.

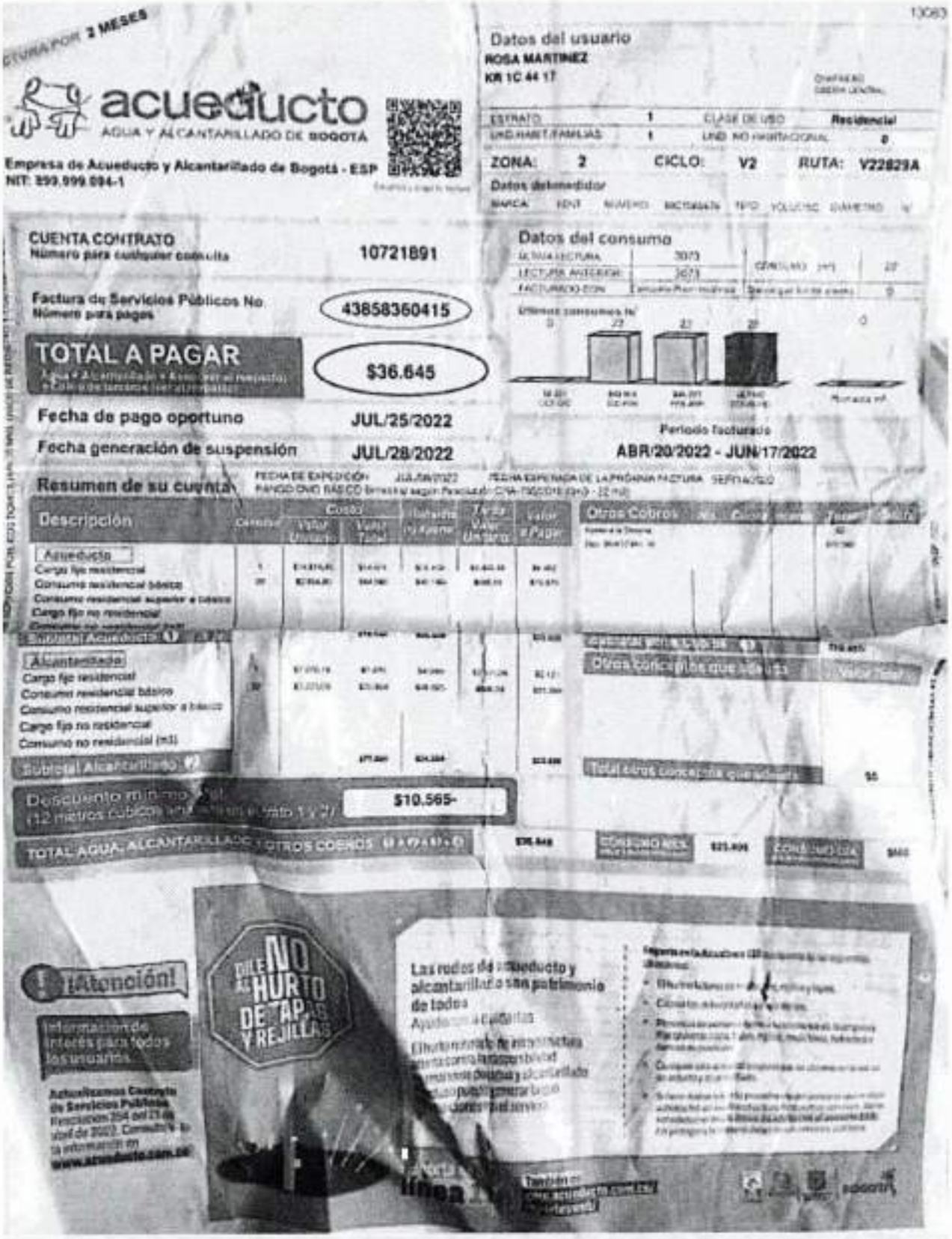
Firma acudiente responsable: Andres Felipe Millan R

Nombres y apellidos: Juan Sebastian Millan Gutierrez

N° documento de identidad: 1025 328. 342

Teléfonos: 312 585 92 39 - 3124271897

159



ETURA 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
ROSA MARTINEZ
KR 1C 44 17

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTRATO | 1 | CLASE DE USO | Residencial |
| UND HABIT FAMILIAS | 1 | UND NO HABITACIONAL | 0 |

ZONA: 2 CICLO: V2 RUTA: V22829A

Datos del medidor

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta 10721891

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 43858360415

TOTAL A PAGAR
$36.645

Fecha de pago oportuno JUL/25/2022

Fecha generación de suspensión JUL/28/2022

Datos del consumo

Periodo facturado
ABR/20/2022 - JUN/17/2022

Resumen de su cuenta

| Descripción | Consumo | Valor Unitario | Valor Total | Subsidio | Tarifa Valor Unitario | Valor a PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acueducto | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | | | | | | |
| Consumo residencial básico | | | | | | |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| Subtotal Acueducto | | | | | | |
| Alcantarillado | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | | | | | | |
| Consumo residencial básico | | | | | | |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| Subtotal Alcantarillado | | | | | | |

Otros Cobros

Otros conceptos que aparecen

Total otros conceptos que aparecen

Descuento mínimo vital
(12 metros cúbicos ... estrato 1 y 2) $10.565-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS

¡Atención!

Información de interés para todos los usuarios

Actualizamos Contrato de Servicios Públicos. Resolución 254 del 23 de abril de 2022. Consulte la información en www.acueducto.com.co

DILE NO AL HURTO DE TAPAS Y REJILLAS

Las redes de acueducto y alcantarillado son patrimonio de todos

Línea

Delegado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.036.615**
**MORENO GRANADOS**
APELLIDOS
**GIOVANNY ANDRES**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-2001**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**1.72** **A-** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
**11-JUL-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01092684-M-1000036615-20190812 **0067**2999794 1 51158640

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Delegado


04477775-4
Datos del usuario
ESTRATO: 1
CLASE DE USO Residencial
ZONA: 2 CICLO V2 RUTA: V2030
Datos del medidor
Datos del consumo
Periodo facturado
AGO/15/2023 - OCT/12/2023
CUENTA CONTRATO
12191218
39251021513
$32.193
NOV/16/2023
NOV/21/2023
Resumen de su cuenta
Otros Cobros
Otros conceptos que adeuda
Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual
$11.877-
$32.193
$22.036
$747
¡Para que no se pierda el agua!
SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

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 | 1000036615 |
| NOMBRES | GIOVANNY ANDRES |
| APELLIDOS | MORENO GRANADOS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. -CM | SUBSIDIADO | 24/03/2004 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de** | 12/20/2023 19:11:30 | **Estación de** | 192.168 220

**resión:** **orig n:**

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL INFANTIL** — **No de planilla:**

**DEPORTE: FUTBOL DE SALÓN (8 EQUIPOS)**

**NOMBRE DEL EQUIPO:** los del juan | **CATEGORÍA:** infantil | **LOCALIDAD:** chapinero alto | **TELÉFONOS:** 3054485512

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Borja | Juan Sebastian | 1017062453 | 9 | M | 10 | 17 | | | | | |
| 2 | Florez | samuel Andres | 1222207656 | 9 | M | 10 | 7 | | | | | |
| 3 | Baez | julian David | 1021400147 | 11 | M | 12 | 10 | | | | | |
| 4 | Ferreira | Johan estiven | 1021400018 | 11 | M | 15 | 34 | Arqueo | | | | |
| 5 | lopez | maicol | 1034403220 | 11 | M | 16 | 11 | | | | | |
| 6 | piedrahita | Geremy said | 1034403415 | 10 | M | 12 | 15 | | | | | |
| 7 | camero | angel esneider | 1025069561 | 11 | M | 14 | 2 | | | | | |
| 8 | lopez | Joseph aron | 1025072786 | 9 | M | 14 | 18 | | | | | |
| 9 | ~~[illegible]~~ | ~~[illegible]~~ | ~~[illegible]~~ | ~~10~~ | ~~M~~ | ~~12~~ | ~~7~~ | | | | | |
| 10 | chaves | Dana Valentina | 1222203775 | 10 | F | 14 | 4 | | | | | |
| DELEGADO: | Tocasuche | Jhon Jaime | 79602342 | SO | M | | B | | | | | |

PRIMER APELLIDO: Tocasuche — SEGUNDO APELLIDO: Beltran

PRIMER NOMBRE: Jhon — SEGUNDO NOMBRE: Jaime

SEXO: FEMENINO — MASCULINO X — CORREO:

TIPO DE DOCUMENTO: TI — CC X — CE — PST — NUMERO DE DOCUMENTO: 7960~~3~~2342

LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogota — FIRMA: Jhon Tocasuche

| | |
|---|---|
| [illegible] | ok |
| [illegible] | ok |
| [illegible] | ok |

Nota: La inscripción se hace valida con la entrega de toda la documentación requerida de cada uno de los jugadores inscritos en la planilla.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.017.062.453
BORJA PAEZ
APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN
NOMBRES

Juan Borja
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
17-MAY-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
28-MAY-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías NC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Alba Lucia Tocasuche Beltran identificado(a) con C.C. No. 39699998 de Usaquen en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Sebastian Beltran con número de identificación 1017666493. AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 10 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: Alba Lucia Tocasuche
Nombres y apellidos: Alba Lucia Tocasuche
N° documento de identidad: 39699998
Teléfonos: 3192799496

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1222207656 |
| NOMBRES | SAMUEL ANDRES |
| APELLIDOS | FLOREZ PAEZ |
| 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 | 0*/07/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 11/29/2023 21:03:52 | **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

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 900699370-9
Calle 82 No 13 - 45 Piso 5

1898696-3

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 117221648-5

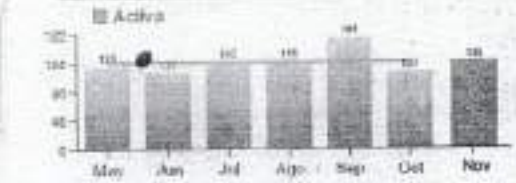
67411

**ANA BELTRAN**
KR 1 BIS A NO 65 C 13 91 4
INT 4
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

¡IMPORTANTE!
Evita sobrepagos y cobros jurídicos, entregando oportunamente tu lectura.

12 403 4583 / 618-25370073




VALOR kWh APLICADO: $938,26
CONSUMO DIARIO: 4,36 kWh
VALOR DIARIO: $1.972

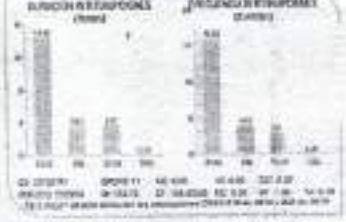
PERÍODO FACTURADO: 12 OCT/2022 A 14 NOV/2022
DÍAS FACTURADOS: 33
CONSUMO MES 145 kWh

¿Estás interesado/a en conocer la LECTURA DE TU MEDIDOR y su CONSUMO de energía en tiempo real desde tu celular? Activalo!

## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 0,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3004-124034583 |
| RUTA LECTURA: | 24124034583 |
| MANZANA DE LECTURA: | 165006021139 |
| MEDIDOR NO: | 618-25370073 |
| MEDIDOR NO: | 618-25370073 |

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




Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 126 115
115 Dirección de Urgencias
Línea de servicio al cliente 110

https://www.enel.com.co/es/personas/tiendas-puntos-de-atencion.html

## ¿COMO PAGAR SU FACTURA?

Medios Directos de Pago | Medios Virtual

Corresponsales Bancarios | Red Bancolombia | Centros de Recaudo | Código QR

RED CADE

## PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P. | TV 4 No. 53A-25 Centros 56 # 9-17 Local 127 Torre Andinos Bellavista BOG Andinos |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 69 B - 20 |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Calle 80A No. 69-00 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 134 # 94-39 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | |

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES Y CARGOS / Componentes del recibo — Vigencia: OCT/2022 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria: Costo kWh Mes $938,26

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el comprobante con escrito al dorso y conserva esa copia de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 18 NOV/2022

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.222.207.656
FLOREZ PAEZ
APELLIDOS
SAMUEL ANDRES
NOMBRES

samuel florez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-JUL-2032
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-AGO-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Yuri Andrea Paez Tocasuche, identificado(a) con C.C. No. 1018436795 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Samuel Andres Florez Paez con número de identificación 1232079526, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 10 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Yuri Andrea Paez Tocasuche
N° documento de identidad: 1018436795
Teléfonos: 3152097478

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1017062453 |
| NOMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | BORJA PAEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | CAJICA |

**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 | 26/05/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/07/2023 07:36:44 | **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

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860063875-6
Carrera 58 No. 93 - 45 Piso 1

1898696-3

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 117321645-5

67411

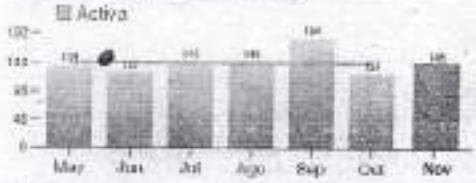
**CLIENTE**

ANA BELTRAN
KR 1 BIS A NO 65 C 13 IN 4
INT 4
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

¡IMPORTANTE!
Si encuentra un faltante en su factura, acérquese a un punto de pago. Evite intereses y costos jurídicos, pagando oportunamente.

12 403 4583 / 018-25370073

**COMPORTAMIENTO DE CONSUMO**




VALOR KWH APLICADO: $830,26

CONSUMO DIARIO: 4,29 kWh

VALOR DIARIO: $1.072

PERIODO FACTURADO: 12 OCT/2023 A 14 NOV/2023

DIAS FACTURADOS: 34

CONSUMO MES 146 kWh

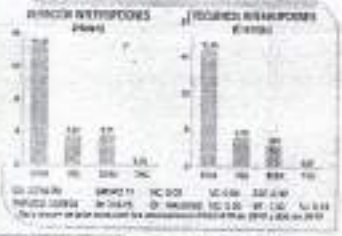
Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía corresponde a Datos de lo liquidado




**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 0,60 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3600818403583 |
| RUTA LECTURA: | 2410403583 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS0060133 |
| MEDIDOR No: | 018-25370073 |
| MEDIDOR No: | 018-25370073 |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**




**RECOMENDACIONES DE CONSUMO**

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

**CONTÁCTANOS**

Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115

115 Opción No. 24 Pereira

018000 934 004

https://www.enel.com.co/es/contacto/atencion-clientes.html

**COMO PAGAR TU RECIBO**

Medios virtuales de Pago — Mejores Virtual

APP Enel — Internet — Teléfono Fijo — Débito Automático — Cuenta Electrónica — APP Bancolombia — Botón de Pago Online — Botón de Pago Semiautomático

Corresponsales Bancarios — Red Efectivo — Centros de Servicio — Cadena S.A.

BED CAGE

Almacenes de Cadena

**PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO**

| | |
|---|---|
| PROACTIVA AGUAS DEL DISTRITO S.A.E.S.P. | TV 4 No. 54A-20 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 54 A # 17 Local 01 Torre Américas Edificio 6500 Américas |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 10 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 93-07 |
| ATESA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 139 # 54-30 |

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del cargo — Vigentes OCT/2023 — Tarifa aplicada-Opción Tarifaria Única Cenit kWh Mes $830,26

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

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 15 NOV/2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.021.400.197**

**PAEZ MONROY**

APELLIDOS

**JULIAN DAVID**

NOMBRES

Julian P

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-2012**

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

**21-JUN-2030** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

**15-JUL-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

I<COL1021400197<<<<<<<<<<<<<<<
0008[illegible]<<<<<<<<<<<

1110

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1021400197 |
| NOMBRES | JULIAN DAVID |
| APELLIDOS | PAEZ MONROY |
| 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 | 01/11/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 12/11/2023 07:36:30 **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**,

2222

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo. Jineth V Monroy Martínez, identificado(a) con C.C. No. 1018.430.378 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Julian D Báez Monroy con número de identificación 1021.400.197, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 10 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: Jineth V Monroy M.
Nombres y apellidos: Jineth Vanessa Monroy M.
N° documento de identidad: 1.018.430.378
Teléfonos: 311 667 2629 - 302 6493006.

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

124

enel
codensa

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

**1037089-3**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 5932018403-6

CODENSA S.A. ESP
NIT. 830.037.248-6
CL. 15A No. 33-42

## CLIENTE

4823

JESUS A TOCASUCHE
KR 1 BIS A NO 65 C - 13 IN 2
INT 2
BOGOTÁ, D.C.
JUAN XXIII

## COMPORTAMIENTO CONSUMO




| PERIODO FACTURADO | Valor Kwh prom. | CONSUMO MES (Kwh) |
|---|---|---|
| 15 MAR/2021 A 14 ABR/2020 | 5561.12 | 0 |

## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 4 12 403 1587 |
| ESTRATO: | 2 | RUTA LECTURA: | 3000 4 12 403 1374 |
| CARGA kW: | 3 | MANZANA DE LECTURA: | M500821133 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 25370072 |
| | | MEDIDOR NO: | |

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.






## Contáctanos

| | |
|---|---|
| ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE: 7 115 115 | EMERGENCIAS: 115 |
| DENUNCIAS: 5 894 894 denuncias@enel.com | DEFENSOR DEL CLIENTE: defensor@enel.com |
| ASEO SERVICIO AL CLIENTE: 110 | |

www.enel.com.co
@CodensaEnergía
App Móvil Enel-Codensa
@CodensaEnergía

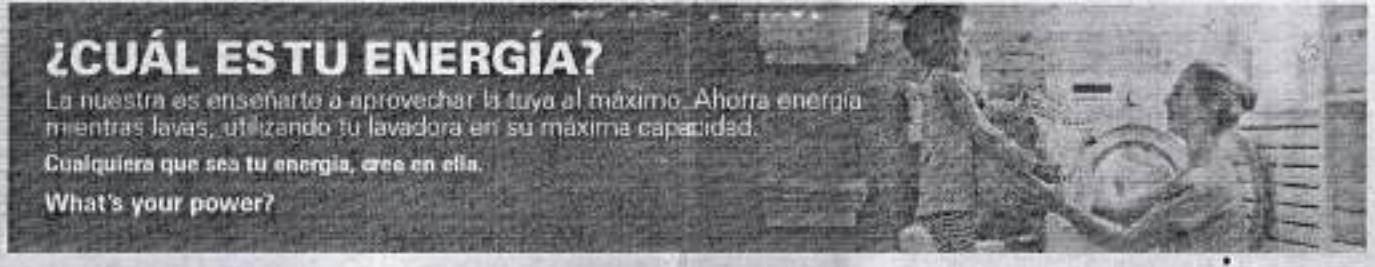
## CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: 90
Consumo promedio de trimestre: 0.00 kWh




## TRABAJOS PROGRAMADOS EN LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA

Ingresa **www.enel.com.co** y consulta de forma fácil y rápida los trabajos programados en nuestra infraestructura eléctrica que pueden generar una interrupción temporal en el servicio de energía.




Red Distrital | Centros de servicio | Código QR

ATP Bonos | Internet | Puntos Pago Redeban | Teléfono Banco | Daviplata | Débito Automático | Cobro Electrónico | Oficina de Pago Codensa | Móvil | Efecty | Recaudo

Medios Virtuales de Pago | Corresponsales Bancarios | Almacenes de Cadena

1113

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.021.400.078
FERREIRA TOCASUCHE

APELLIDOS
JOHAN STEVEN

NOMBRES

JOHAN

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-ENE-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

08-FEB-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1021400078 |
| NOMBRES | JOHAN STEVEN |
| APELLIDOS | FERREIRA TOCASUCHE |
| 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. -CM | SUBSIDIADO | 01/12/2015 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 11/29/2023 22:03:35 | **Estación de or gen:** | 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

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Mayerly Toscano, identificado(a) con C.C. No. 1018415679 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Johan Ferreira con número de identificación 1021[illegible]78, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogota a los 6 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: Mayerly T
Nombres y apellidos: Mayerly T.
N° documento de identidad: 1018415679
Teléfonos: 3154658421

179

enel | Bogotá

Emisión BIMESTRAL

1037081-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 117305480-4

CLIENTE

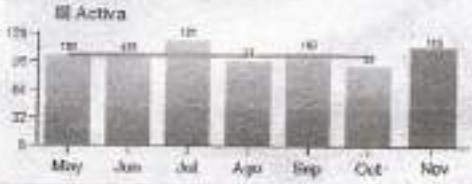
**ELISA ORTIZ DE Z**
KR 1 BIS B NO 65 A 45 IN 154
INT 7
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

12 403 4651 / 057-1565408

¿Quiere su factura virtual? Escanee el código




COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO
$638,36

CONSUMO DIARIO:
3,33 kWh

VALOR DIARIO
$1.360

PERÍODO FACTURADO: 12 OCT/2023 A 14 NOV/2023

DÍAS FACTURADOS: 34

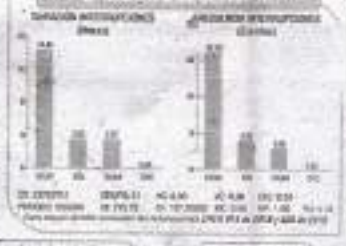
CONSUMO MES 113 kWh

¡Con nosotros accesa a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía en cualquier fecha de tu facturación!

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 1,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3231013405851 |
| RUTA LECTURA: | 3513021447 |
| MANZANA DE LECTURA: | M3506211341 |
| MEDIDOR NO: | 057-1565408 |
| MEDIDOR NO: | 057-1565408 |

CARGA DEL SERVICIO




RECOMENDACIÓN DE USO

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

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca
601 5 115 115

115 Opción 1

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Billetera Virtual

APP Bancos | Internet | Taquillas bancos | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Botón de Pago Semipresencial

Corresponsales Bancarios

Red Efectivo

Centros de Servicio

Código QR

RED CADE

Almacenes de Cadenas

PUNTOS DE ATENCIÓN ABEDI

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | Tv 4 No 61B-05 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 24 # 9-17 Local 08 Torre Avenidas Edificio BOG Américas |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ D.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 20 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 93-07 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Carrera 109 # 54-38 |

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS | Componentes del Costo: | Vigencia: OCT/2023 | Tarifas aplicadas Opción Horaria: Costo kWh Mes $308,30

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 108 de 1994, se (les) notifica(n) el Cargo de Mora, su calculo(s), disposiciones, aplicables, y recomendaciones asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. o sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co/es/hogares.html o a la línea 601 5 115 115, Carrera 11 No. 82-76 Piso 2 en nuestras Centros de Servicio al Cliente.

Enel Colombia S.A. E.S.P. Dentro de servicio de recaudo para terceros el Banco de la Nación del servicio público domiciliario de energía eléctrica. El pago de la factura, de acuerdo con la normatividad vigente, por el usuario antes de la fecha límite para el pago de la factura como único de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el retraso que presente los sistemas, ni por los errores financieros. Para mayor información relacionada con este concepto, por favor diríjanse a las oficinas de atención personalizada más cercana.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 15 NOV/2023

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

1117

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.034.403.220**

**LOPEZ ROMERO**

APELLIDOS

**MALCON JOSUE**

NOMBRES

malcon Josue L.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-2012**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**08-AGO-2030** **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**20-DIC-2019 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01123162-M-1034403220-20191230 0069522582A 1 8500154698

Sisbén

- 181

Registro valido

A4

GRUPO SISBEN IV
Pobreza extrema

**Fecha de consulta:** 17/03/2023

**Ficha:** 11001660138200016267

DATOS PERSONALES

**Nombres:** MALCON JOSUE

**Apellidos:** LOPEZ ROMERO

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1034403220

**Municipio:** Bogotá

**Departamento:** Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 31/01/2022

**Última actualización ciudadano:** 31/01/2022

**Última actualización vía registros administrativos:**

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** HELMUT RUBIEL MENJURA MURCIA

**Dirección:** Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso 13

**Teléfono:** 3358000 Opción 2

**Correo Electrónico:** encuestasisben@sdp.gov.co

7119

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Maria Angelica Romero, identificado(a) con C.C. No. 52742989 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Mairid Tatiana Lopez con número de identificación 1033402322, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los días del mes de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: 52 742 989
N° documento de identidad:
Teléfonos:

183

Oficinas virtuales

Ofrecemos canales alternos de atención para que realices tus trámites con la comodidad, rapidez y confianza que deseas, sin necesidad de desplazarte, ahorrando tiempo, costos de transporte y filas.

Oficina Virtual

Regístrate en nuestra nueva Oficina Virtual y así podrás ser beneficiario de nuestros descuentos y no tendrás que acercarte a las puntos de atención presencial.

www.grupovanti.com/oficinavirtual

¿Quieres tu factura digital? Escanea aquí

Conoce:

vanti

El precio que sí puedes pagar

Encuentra en:

grupovanti.com

Calentadores, estufas a gas y otros electrodomésticos

Servicios de gas y hogar

Tecnología

¡Con la asesoría de expertos!

Medios de Pago

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban Bancaoccidente Itaú Bancolombia BBVA Banco Popular Banco Pichincha Davivienda

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 girado a favor de Vanti S.A. ESP.

Cuenta o Referencia de pago: **63012809**

vanti

Vanti S.A. ESP.

Cliente: MARIA ANGELICA ROMERO
Dirección: KR 1 BIS 65C 0021 01
Municipio: BOGOTA
Código Postal: 000000
Ruta: 001155009082205000
Sector: NUEVA GRANADA
Código Sector 303
Lote: P04GN
Medidor No. 5007117-3284155

vanti Listo

$ 3.480.000

Remitente: VANTI
MARIA ANGELICA ROMERO
KR 1 BIS 65C 0021 01
BOGOTA
Cuenta: 63012809
44063

01150411020440O3

Ahora puedes usar tu cupo Vanti Listo para comprar eso que tanto quieres

aprobación del propietario del predio

Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

dafiti Flamingo Studio F Éxito Cetronix

*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 • Barrancabermeja: (577) 6 854 708 • Municipios: 01 8060 342 704

Lunes a viernes 7 a.m. a 8 p.m. Sábados 7 a.m. a 1 p.m.

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

Recuerda que puedes elegir tu comercializador de preferencia para consecuencia de acuerdo a la Ley 2000 de 2013

Doblar y rasgar

1121

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.034.403.415
PIEDRAHITA URREGO
APELLIDOS
GEREMY SAID
NOMBRES

Saidpiedrahita
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-JUL-2031 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
22-SEP-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Leidy Johan Urrego, identificado(a) con C.C. No. 1018432911 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Said Piedrahita U con número de identificación 1034403416, AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 1 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad:
Teléfonos:


E.P.S. SANITAS
PIEDRAHITA URREGO GEREMY SAID
I 30-10-613999
R 1034403415
03/05/2016

YA PAG

187

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 800.063.875-9
Calle 93 No. 13 – 45, Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas indique el número de cuenta en:

**1037058-0**

**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 112464481-3**

CLIENTE

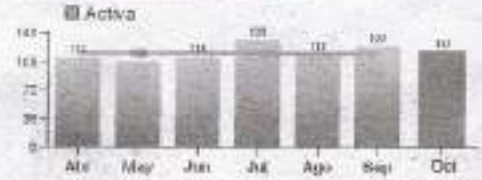
**MOISES URREGO**
KR 1 BIS G NO 65 B 35 IN 1
INT 1
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

12 403 1399 / 057-1565425

¿Quiere su factura virtual? Escríbanos al correo




COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO: $917,82

CONSUMO DIARIO: 4,03 kWh

VALOR DIARIO: $1.650

PERIODO FACTURADO: 13 SEP 2023 A 11 OCT 2023

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 117 kWh

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

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 3,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3680412402109S |
| RUTA LECTURA: | 0402402011S2 |
| MANZANA DE LECTURA: | MN0080110B |
| MEDIDOR A/D: | 857-1565425 |
| MEDIDOR R/D: | 857-1565425 |

CALIDAD DEL SERVICIO




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

CONTACTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115

115 Opción 1

601 5 934 994

dafenor@enel.com

PUNTOS DE ATENCION ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P. | TV 4 No. 9-VA-39 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 54 # 9-17 Local 02 Torre Americas Salitre 3000 Teleferico |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6-18 - 39 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 80-00 |
| ASEA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 # 64-39 |

Línea de servicio al cliente 116

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios Virtuales de Pago | Efectivo y Virtual

APP Enel | Internet | Teléfono Banco | Débito Automático | Enlace Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón Bancolombia Online | Botón de Pago Bancolombia

Corresponsales Bancarios | Red Gestiona | Centros de Servicio | Código QR

Efecty | Gana | Tpaga | Baloto | Su Red | Su Red Efecty | Punto Pago | Red Cade | enel

Almacenes de Cadena

COMPONENTES TARIFARIOS - Componentes del cargo: Vigencia: 02/11/2023
Tarifa aplicada Opción Tarifaria: Cargo: 100% Dto: $317,82

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DE FACTURA: 12 OCT 2023

1124

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.025.069.561**
**CAMELO LINARES**
APELLIDOS
**ANGEL ESNEIDER**
NOMBRES

Angel Camelo
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-2012**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**04-MAY-2030** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
**12-AGO-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Ramiro Lopez Ortiz, identificado(a) con C.C. No. 1018439771 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Angel Santiago con número de identificación 1079209961. AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 6 días del mes noviembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad:
Teléfonos:

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1025069561 |
| NOMBRES | ANGEL ESNEIDER |
| APELLIDOS | CAMELO LINARES |
| 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 | 01/04/2022 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/05/2023 19:15:16 | **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

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860063875-6
Calle 80 No. 13 – 45 Piso 1

Para pagos o consultas tu número de cliente es:

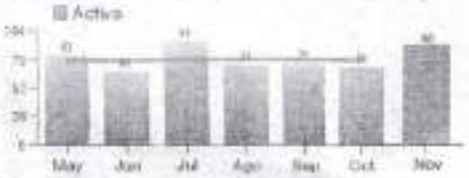
**1861074-2**

**FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 11734041-6**

**CARMENZA CASTRO**
KR 1 BIS A NO 65 C 13 IN 2
INT 3
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

12 403 4580 / 018-25370078

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código




VALOR kWh APLICADO: $636.24

CONSUMO DIARIO: 2,80 kWh

VALOR DIARIO: $1.109

PERIODO FACTURADO: 15 OCT/2023 A 14 NOV/2023

DIAS FACTURADOS: 31

CONSUMO MES: 86 kWh

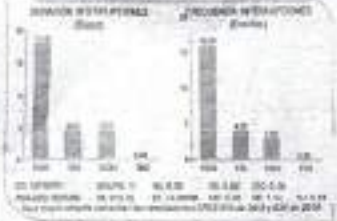



Esta factura incluye el valor de la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO durante el periodo facturado de tu inmueble.

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 0,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3580410420A1560 |
| RUTA LECTURA: | 1410420108H |
| MANZANA DE LECTURA: | MZ0882112B |
| MEDIDOR NO: | 818-25370078 |
| MEDICION NO: | 818-25370078 |

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 10 cms.




Bogotá, Soacha y Cundinamarca (601) 5 115 115

115 Opción 1 las 24 horas

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 Oficina, Botón de Pago Corresponsales

Billetera Virtual: Bancolombia, DAVIplata, NEQUI, Efecty, Tpaga

Corresponsales Bancarios: CONFIED, efecty, Baloto, Su Red, Punto Pago, MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Alianzas de Cadena

Código QR

**PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO**

| | |
|---|---|
| PROACAMBIENTAL DISTRITO S.A. E.S.P. | TS 4 No. 64 A 05 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Balitos (Cra. Americas) |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 5 S - 20 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 90-50 |
| ARMA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 # 54 38 |

Línea de servicio al cliente 115

**COMPONENTES TARIFARIOS / Consumo en kWh del mes:** Vigencia: OCT/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria: Costo kWh Mes $636,24

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige al dependiente que emita el tiquete como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en ningún momento.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 16 NOV/2023

192

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.025.072.786
LOPEZ GONZALEZ

APELLIDOS
JOSEPH ARON

NOMBRES

Joseph Aron
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
18-ENE-2032 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
31-MAY-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

729

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

## CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

Yo, Layanne Linney Gonzalez Ayala identificado(a) con C.C. No. 1018.444.103 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Joseph Aron Lopez Gonzalez número de identificación 1025072.786 , AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldia de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.

Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:

- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.

Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de Bogotá a los 10 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: Linney Gonzáles Ayala
Nombres y apellidos: Layanne Linney Gonzáles Ayala
N° documento de identidad: 1018.444.103
Teléfonos: 3232843310.

Cuenta o Referencia de pago **61859925**

194

Cliente: LUZ DOLLY AYALA
Direccion: KR 1 65A 0027 IBF 00001
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000

Ruta: 0011550093720005210
Sector: NUEVA GRANADA
Lote: P04GN
Código Sector: 30
Medidor No. 0000005057101199

vanti Listo

$ 2.900.0

Oficina Virtual

Registrate en nuestra nueva Oficina Virtual y conoce los beneficios de recibir de manera más práctica tu factura. Ingresa en: www.grupovanti.com/oficinavirtual

## ¡Ten presente!

*Hay personas que quieren suplantarnos para pedir 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 Gasnocer S.A. E.S.P.




Usa tu cupo en nuestros aliados:

AO · HOPE · MINCA · Hero · Mercalli · Agtir · Flamingo

**Compra en tiendas aliadas y paga a cuotas a través de tu factura de ga**

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP. Conoce T&C de la campa ingresando a https://vantilisto.com/celebracionesa/. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio d financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones sujetas a la política de financiación; consúltala en: vantilisto.com/politicadefinanciacion. Campaña válida hasta el 31 de julio 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 10 primas.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre tan en cuenta el nuevo esquema de atención desde teléfonos móviles

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Barrancabermeja: (607) 6 854 799
Municipios: 01 8000 943 794

Lunes a vi 7 a.m. a 6 p Sábados 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

## Medios de Pago

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

Botón PSE · Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · Itaú · Banco Caja Social · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Banco AV Villas · Nequi

Síguenos para pagar tu factura

*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.**

1131

195

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1025072786 |
| NOMBRES | JOSEPH ARON |
| APELLIDOS | LOPEZ GONZALEZ |
| 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 | 26/02/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/10/2023 19:56:00 | **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**,

1132

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.222.203.775

CHAVES RINCON

APELLIDOS

DANNA VALENTINA

NOMBRES

valentina c.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-2013

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

10-FEB-2031 O+ F

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

09-NOV-2020 LA CALERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1513900-01186252-F-1222203775-20201207 00727 37857A 1 55881846

1133

197

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1222203775 |
| NOMBRES | DANNA VALENTINA |
| APELLIDOS | CHAVES RINCON |
| 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 SURAMERICANA S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/04/2023 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 12/11/2023 08:58:56 | 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.

1134

198

EPS

sura

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **DANNA VALENTINA CHAVES RINCON** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIDAD** número **1222203775** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TI 1222203775 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DANNA VALENTINA CHAVES RINCON |
| TIPO DE AFILIADO | BENEFICIARIO |
| PARENTESCO | HIJO(A) |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/04/2023 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 34 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 34 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **11/12/2023**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO – JUEGOS COMUNALES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCONSULT

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

**PROGRAMA:** EVENTOS DEPORTIVOS PARA NIÑOS Y NIÑAS

**ACTIVIDAD:** TORNEOS BARRIALES DE FUTBOL DE SALÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS

**Yo,** Gloria Chavez, identificado(a) con C.C. No. 1018456369 de Bogotá en mi calidad **de acudiente o padre de familia del niño (a)** Nemuel Chaves con número de identificación 1222037375, **AUTORIZO la participación de mi hijo(a) en el torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. Que conozco los riesgos que puede estar incluido por parte del deporte y me comprometo a realizar un acompañamiento permanente durante los encuentros deportivos de futbol de salón, de igual forma AUTORIZO el uso de las imágenes que se pueden generar (audio, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la información consignada en este formulario es real y es posible su verificación.**

**Además, hago entrega de los siguientes documentos garantizando la legitimidad de estos:**

- **Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN**
- **Fotocopia de documento de identidad**
- **Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.**

**Comprendiendo estas condiciones expresamos nuestro consentimiento para la participación en el certamen deportivo, incluidas las actividades asociadas, vinculadas o relacionadas con este; en constancia firmamos en la ciudad de** Bogotá **a los** 10 **días del mes** diciembre **de 2023.**

**Firma acudiente responsable:**
**Nombres y apellidos:**
**N° documento de identidad:**
**Teléfonos:**

200

enel Bogotá

ECONÓMICO

CUENTE

LUIS RAFAEL FLORES DURAN
CL 45 B NO 69 34 PI 2
FACHADA
BOGOTA D.C.
BARRERA CENTRAL

COMPORTAMIENTO ECONÓMICO

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

¡OBTÉN $10.000 PARA PAGAR TU FACTURA DE ENERGÍA!

Regístrate en Conecta, el programa de lealtad de Enel. Acumula puntos y disfruta todos los beneficios que tenemos para ti.

Bonos de energía | Catálogo de premios | Descuentos en marcas aliadas | Planes gratuitos

Conoce más en: www.enelconecta.com.co o escanea el código.

OPEN POWER FOR A BRIGHTER FUTURE

enel

Contáctanos

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Cuando salgas de viaje recuerda desconectar tus electrodo para reducir el consumo de energía.

HOY CON EL SERVICIO DE NUEVAS CONEXIONES TE CONECTAS A NUESTRA ENERGÍA.

PARA MÁS INFORMACIÓN Y ADQUIRIR EL SERVICIO LLAMA AL 601 7 115 115 EN BOGOTÁ D.C AL 601 5 115 115 EN CUNDINAMARCA

1136