Relegado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.602.342
TOCASUCHE BELTRAN

APELLIDOS
JONH JAIME

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00078761-M-0079602347-20090722 0001381625A 1 1150011121

POR 2 MESES

2

# acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA

sa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
9.999.094-1

## Datos del usuario
JESUS TOSCANUCHE
KR 1C 65C 11 IN 2

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTRATO: | 2 | CLASE DE USO: | Residencial |
| UNID HABIT FAMILIAR: | 1 | UNID. NO HABITACIONAL: | 0 |

ZONA: 2 CICLO: S2 RUTA: S22711A

Datos del medidor
MARCA: WATERTECH NUMERO: 19117057 TIPO: VELOCIDAD DIAMETRO: 3/4"

ENTA CONTRATO
ero para cualquier consulta **11045550**

ura de Servicios Públicos No.
ro para pagos **39868518117**

**TAL A PAGAR** **$3.566.020**
Antenidos, a fuerza de sudor y ver el resultado
Tenemos el agua con el trabajo

a de pago oportuno **Inmediato**

suspensión **Inmediato**

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ÚLTIMA LECTURA: | 0000 | | |
| LECTURA ANTERIOR: | 2000 | Consumo (m³): | 0 |
| FACTURADO CON: | Sin Consumo | Descargue fuente alterna: | 0 |

Últimos consumos m³
20 0 0 0 0

$7.35.361 PROMEDIO | $0 MES ACT | $0 MES ANT | ÚLTIMO CONSUMO | Promedio/mes

**Periodo facturado**
DIC/06/2022 - FEB/03/2023

man de su cuenta FECHA DE EXPEDICIÓN FEB/22/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA MAY/04/2023
RANGO CMO BÁSICO Semestral según Resolución CRA 750/2016 (Dic1 - 22 m3)

| pción | Cantidad | Costo Valor Unitario | Costo Valor Total | Subsidio (+) Aporte | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| Acueducto (1) | | | | | | |
| | | | | | | |
| Alcantarillado (2) | | | | | | |
| o Mínimo Vital hasta 12 m³ actual | | | | | | $0 |

| Otros Cobros | No. Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| Subtotal Otros Cobros (3) | | | | |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1 + 2) + (3) | $3.566.020 | CONSUMO MES | $0 | CONSUMO DIA | $0 |



a la
virtual y
el papel!
a el
ta y

Los usuarios inscritos en Factura Virtual de Acueducto obtienen un

**20%** DESCUENTO

en su primera compra de fracciones o billetes de Lotería de Bogotá

**Es rápido y fácil:**

1. Inscríbete a Factura Virtual en **www.acueducto.com.co**
2. Recibirás un mensaje de confirmación para acceder a tu descuento.
3. Redime tu descuento en **www.loteriadebogota.com**
4. Espera el **sorteo de la Lotería de Bogotá** y verifica si eres el afortunado ganador

* Consulta vigencia en la categoría

1138

3

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/11/2023

Ficha: 11001145220000000367

# B1

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JONH JAIME

**Apellidos:** TOCASUCHE BELTRAN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 79602342

**Municipio:** Bogotá

**Departamento:** Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/12/2019

Última actualización ciudadano: 09/12/2019

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ANDREA CERON BERMUDEZ

Dirección: Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso 13

Teléfono: Línea 195 Opción 9 - 4

Correo Electrónico: encuestasisben@sdp.gov.co

1139

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

Pro&consult
Proyectos & Consultorías NC SAS

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL INFANTIL** — No de planilla:

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

NOMBRE DEL EQUIPO: El combo T y y Junior — CATEGORÍA: — LOCALIDAD: — TELÉFONOS:

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yunda Ricaurte | Joaquin Stiven | 1206219758 | 10 | M | 14 | 15 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3115320853 | |
| 2 | Ricaurte Yunda | Angel Adrid | 1027400694 | 9 | M | 16 | 7 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3232048?? | |
| 3 | Riveros Yunda | Maxwel Sebastian | 1027400653 | 9 | M | 16 | 9 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3132695185 | |
| 4 | Sanchez Ujoma | Nicolas esteban | 1141582892 | 11 | M | 14 | 10 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3223616083 | |
| 5 | Bareño Reyes | Shomer armando | 1031830172 | 11 | M | 16 | 11 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3008462377 | |
| 6 | Rodriguez Rodriguez | DAMIAN. Matias | 1028404111 | 11 | M | 16 | 5 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3125037763 | |
| 7 | Ricaurte Ricaurte | Samuel DAvid | 1025327173 | 11 | M | 16 | 1 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3107296474 | |
| 8 | Rodriguez Rodriguez | Cristian Mateo | 1025677892 | 10 | M | 16 | 8 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3212015087 | |
| 9 | Bareño Reyes | Ximon Jose | 16779153 | 9 | M | 14 | 10 | | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3175896667 | |
| 10 | (AHA Chu Hernandez | YOSTIN ANDRES | 1075327638 | 10 | M | | | | Avda 68 Cra 30 | Bosque Calderon | | |
| DELEGADO: | Ricaurte Rodriguez | Maria Alejandra | 1018507209 | 25 | F | XL | DT | DT | Tv 5 este #61A 30 | Bosque Calderon | 3115320853 | Alejandra R. |

**DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: | Ricaurte | SEGUNDO APELLIDO: | Rodriguez |
| PRIMER NOMBRE: | Maria | SEGUNDO NOMBRE: | Alejandra |
| SEXO | FEMENINO X / MASCULINO | CORREO: | alejandrariaurte371@gmail.com |
| TIPO DE DOCUMENTO: | CC X / CE / PST | NUMERO DE DOCUMENTO: | 1018507209 |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | Bogota | FIRMA: | Alejandra R. |

| 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.**

5

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.206.218.158
YUNDA RICAURTE

APELLIDOS
JAMPIER STIVEN

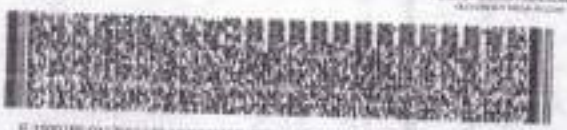
NOMBRES

Jampier Yunda
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
15-OCT-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
M
SEXO
03-NOV-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



7491


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.288.212 8
CÓDIGO EPS038

capitalsalud
eps-s

JAMPIER STIVEN YUNDA RICAURTE
RC 1206218158 Sexo: M Fecha Nac.: 15/10/2013
Doc Cabeza Familia:TI 1031111158576 Contrato No : 72515-11001
Fecha de afiliación: 14/10/2013 Validó hasta: Indefinido
Copago: NO Disc:N Nivel: 1 No ficha sisben: 215043 - 1
BOGOTA BOGOTA-Tv 5 ESTE el A 30
Localidad2 Dir: TV 5 ESTE 61 A 30 Zona: U
IPS Medico: HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE BOSQUES DE CALDERC
IPS Odontologica: HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE 3 499080
Diagnos 2901152013121 34802321 3 499080

7142

7

Eficiencia energética

Oficina virtual

¡Ten presente!
*Hay personas que quieren suplantarnos para pedir dinero.*

**Con nuestros expertos:**
- No pagos en efectivo.
- Pagos 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., Gasodiente, S.A. E.S.P. y Gasoriente S.A. E.S.P.

**Medios de Pago**

Escanea para pagar tu factura

*Permite adicionalmente navegación a billetera electrónica

**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.

Doblar y pegar

Cuenta o Referencia de pago: **61836961**

vanti
Vanti S.A. ES

Cliente: OMAYRA TORRE
Dirección: TV 5 ESTE 81A 9030 I19 00001
Municipio: BOGOTA
Sector: EL PALOMAR
Código Sector 304
Código Postal: 000000
Lote: P09GN
Medidor No.:5077103-231701

vanti

Aniversario vanti

**¡Ya te lo mereces!**

Del **01 al 30 de septiembre** aprovecha el extracupo de **$1'000.000** y por compras iguales o superiores a **$2'000.000,**

**$100.000**

Reflejado en tu factura de gas

Compra con tu cupo Vanti Lista en nuestros aliados:

**Paga a cuotas a través de tu factura de gas**

Línea de WhatsApp: **(315) 4 164 164**
Línea de Atención al Cliente: Bogotá: (601) 3 078 121 • Barrancabermeja: (607) 6 854 795 • Montelíbano: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. Sábados 7:00 a.m. a 1:00 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

Doblar y pegar

1143

Bogotá, Enero 03 2024

**SEÑORES:**
**ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO**
**La Ciudad.**

Yo Alejandra Ricaurte identificada con **CC. N°** 1018507709 de Bogotá **AUTORIZO** a mi hijo Jampier Stiven Yunda Identificado con **TI. N°** 1206218758 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

**Cordialmente.**

Alejandra R.

**CC. N°** 1018507709

**CEL:** 3115320853

7744


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.021.400.694
RICAURTE YUNDA

APELLIDOS

ANGEL ANDRES

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-SEP-2032
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ M
G.S. RH SEXO
28-SEP-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
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 | 1021400694 |
| NOMBRES | ANGEL ANDRES |
| APELLIDOS | RICAURTE YUNDA |
| 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 | 01/12/2020 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** 01/03/2024 17:18:53 **Estación de origen:** 192.168.70.220

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

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

Doblar y rasgar

Cuenta o Referencia de pago: **61836961**

vanti

Vanti S.A. ESP

Cliente: OMAYRA TOSSE
Direccion: TV 5 ESTE 61A 0030 119 00001
Municipio: BOGOTA
Sector: EL PALOMAR
Codigo Sector 304
Codigo Postal: 000000
Lote: P06GN
Medidor No.:5077103-231701
Ruta: 001159037017000000

vanti




**Paga a cuotas a través de tu factura de gas**

Línea de WhatsApp: (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente Bogotá: (601) 3 070 121 • Bucaramanga: (607) 6 054 700 Municipios: 01 8000 943 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m. Sábados 8 a.m. a 2 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

Doblar y rasgar

---

¡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., Gasorient, S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

**Medios de Pago**

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

pse — Botón PSE — Botón Davivienda

Redeban — Bancolombia — Efecty — BBVA — Banco Falabella — Banco Pichincha

Escanee para pagar la factura

*Permite pagos presenciales, corresponsales y otros canales.

**Puntos Presenciales**

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

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

1147

**Bogotá, Enero 03 2024**

**SEÑORES:**
**ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO**
**La Ciudad.**

Yo Tatiana Yunda Tosse identificada con **CC. N°** 1018462256 de Bogota **AUTORIZO** a mi hijo Angel Andres Ricaurte identificado con **TI. N°** 1027400694 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

**Cordialmente.**

Tatiana Yunda

**CC. N°** 1018 462256

**CEL:** 3233048119

1148

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.021.400.653
RIVERA YUNDA

APELLIDOS
MAXWELL SEBASTIAN

NOMBRES

Maxwell R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

22-JUL-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-AGO-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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 | 1021400653 |
| NOMBRES | MAXWELL SEBASTIAN |
| APELLIDOS | RIVERA YUNDA |
| 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 | 29/01/2018 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 01/03/2024 17:08:55 | 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.

1150 **Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud**

15

Eficiencia energética

Efecto Vinculo

¡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., Gasomenta, S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.

**Medios de Pago**

Paga a través de nuestros aliados en www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

pse — Botón PSE

Botón Bancolombia

Redeban · Bancolombia · BBVA · Banco Falabella · Banco Popular

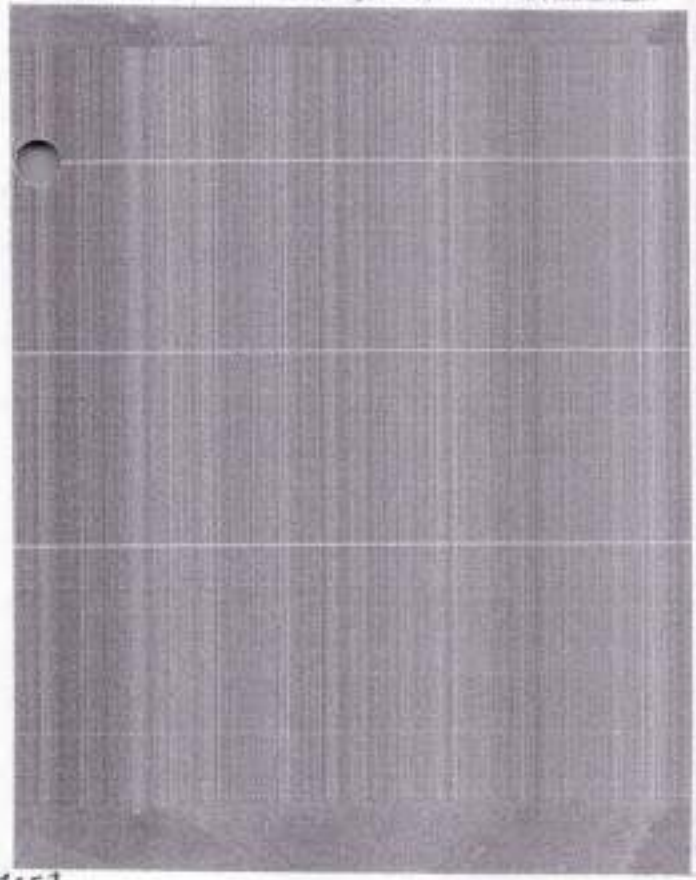
Síguenos para pagar tu factura

*Pendiente actualmente recargación a tarjetas prepagadas

**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

Cuenta o Referencia de pago: **61836961**

Vanti S.A. ES

Cliente: OMAYRA TOSSE
Dirección: TV 5 ESTE 81A 0030 I19 00001
Municipio: BOGOTA Sector: EL PALOMAR Código Sector 304
Código Postal: 000000 Lote: P06GN Medidor No.: 5077103-231701

Ruta: 001150037017000000




**Paga a cuotas a través de tu factura de gas**

Línea de WhatsApp: (315) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente: Bogotá: (601) 3 078 121 • Barranquilla: (607) 6 554 765 Municipios: 01 8000 942 784
Lunes a viernes 7 a.m. - 6 p.m. Sábado 7 a.m. - 1 p.m.

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

Consulta nuestros puntos de atención

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

Síguenos como @grupovanti

1151

Bogotá, Enero 03 2024

SEÑORES:
ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO
La Ciudad.

Yo Paola Andrea Yunda T. identificada con CC. N° 1018508058 de Bogotá AUTORIZO a mi hijo Maxwell Sebastian Rivera Y. Identificado con TI. N° 1021400653 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

Cordialmente.

Paola Yunda

CC. N° 1018508058

CEL: 3132695435

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO 1.141.522.892

SANCHEZ VIANA
APELLIDOS

NICOLAS ESTEBAN
NOMBRES

Nicolas Sanchez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-2012

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

09-FEB-2030 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G. S. RH SEXO

23-ABR-2019 LA CALERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1519909-01101493-M-1141522892-20191005 0068077527A 1 51743605

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 | 1141522892 |
| NOMBRES | NICOLAS ESTEBAN |
| APELLIDOS | SANCHEZ VIANA |
| 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 | 10/02/2012 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 01/03/2024 17:22:48 **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.

1154 La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

Avanzar
es descomplicarte la vida con nuestra factura digital.

vanti

Inscríbete y podrás:

¡Quieres tu factura digital?

Escanea aquí

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


Referencia de pago: 639148972

Vanti S.A. ESP

Cliente: JHONNY ALEXANDER SANCHEZ TORRES
Ruta: 001155037065605100
Dirección: KR 4B ESTE 57 0036 M20 02
Municipio: BOGOTA
Sector: EL PALOMAR
Código Sector 304
Código Postal: 000000
Lote: P06GN
Medidor No.:5017118-3404965

vanti

$ 2.900.000


Con tu cupo vanti Listo

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

Consulta tu cupo en www.vantilisto.com

Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

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


Medios de Pago

Redeban
Bancolombia
BBVA
Banco Falabella
Banco Pichincha

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 a nombre de Vanti S.A. ESP.

Línea de WhatsApp: (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente: Bogotá (601) 3 078 321 • Bucaramanga (607) 6 454 755 • Municipios: 01 8000 942 164

Lunes a viernes 7:30 a.m. a 7:30 p.m. Sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Línea de Atención de Emergencias: 01 9000 919 052

24 horas Móvil y fijo 164

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

Síguenos como @grupovanti


PREVISIÓN EXEQUIAL
cobertura de altura
para quienes más amas

- Incluye a tu grupo familiar
- Cubrimiento nacional
- Funerarias de primera categoría
- Servicios innovadores

LA FE
COOSERPARK
vanti

Paga tu plan por medio de esta factura

¡AFÍLIATE HOY!


Doblar y rasgar

155

**Bogotá, Enero 03 2024**

**SEÑORES:**
**ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO**
**La Ciudad.**

Yo DELFINA MARIA VIANA MARTINEZ identificada con **CC. N°** 1020731227 de Bogotá **AUTORIZO** a mi hijo Nicolas Estefan Sanchez VIANA Identificado con **TI. N°** 1141522892 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

**Cordialmente.**

DELFINA MARIA VIANA MARTINEZ

**CC. N°** 1020731227
**CEL:** 3223667083

156

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.031.830.172
BELEÑO FLOREZ

APELLIDOS
JHOINER ARMANDO

NOMBRES

Jhoiner Armando

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-OCT-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
13-FEB-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+
G.S. RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Bogotá, Enero 03 2024

SEÑORES:
ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO
La Ciudad.

Yo Luz Stella Florez Duran identificada con CC. N° 1.018 427457 de Bogotá AUTORIZO a mi hijo Jhainer Armando Beleño Identificado con TI. N° 1031830172. a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

Cordialmente.

Luz Stella Florez

CC. N° 1.018427457
CEL: 300 8462377

158

REPÚBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

E.P.S. SANITAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

**JHANER ARMANDO BELEÃ'O FLOR**

| 01 | 3010-4120591 | 2 POS |
|---|---|---|
| OFICINA | No. DE AFILIACION | AFILIADO |

| R 1031830172 | N |
|---|---|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | TIPO DE DISCAPACIDAD |

**01042018**

AFILIADO DESDE


Te diste cuenta
que muchos de tus
gasodomésticos
no necesitan un "arreglito"
sino un cambio.
ce más haciendo clic en:
tienda.grupovanti.com/
Bancolombia
BBVA
Red CADE


62723636
vanti
Con Vanti Amigo adquieres
un paquete de asistencias
para ti y tu hogar:
vanti
AMIGO
Asistencia de plomería
Asistencia en gas
Tele-Consulta
Y muchas más...
Además, adquiriendo este paquete podrás tener muchos beneficios en:
Seguros, gastronomía, moda, viajes, entretenimiento y mucho más.
AMIGO
(315) 4 164 164
01 8000 915 052
24 horas Móvil y fijo
164
Puedes consultarlos en nuestra página web www.grupovanti.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.404.144
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
DAMIAN MATIAS

NOMBRES

FIRMA



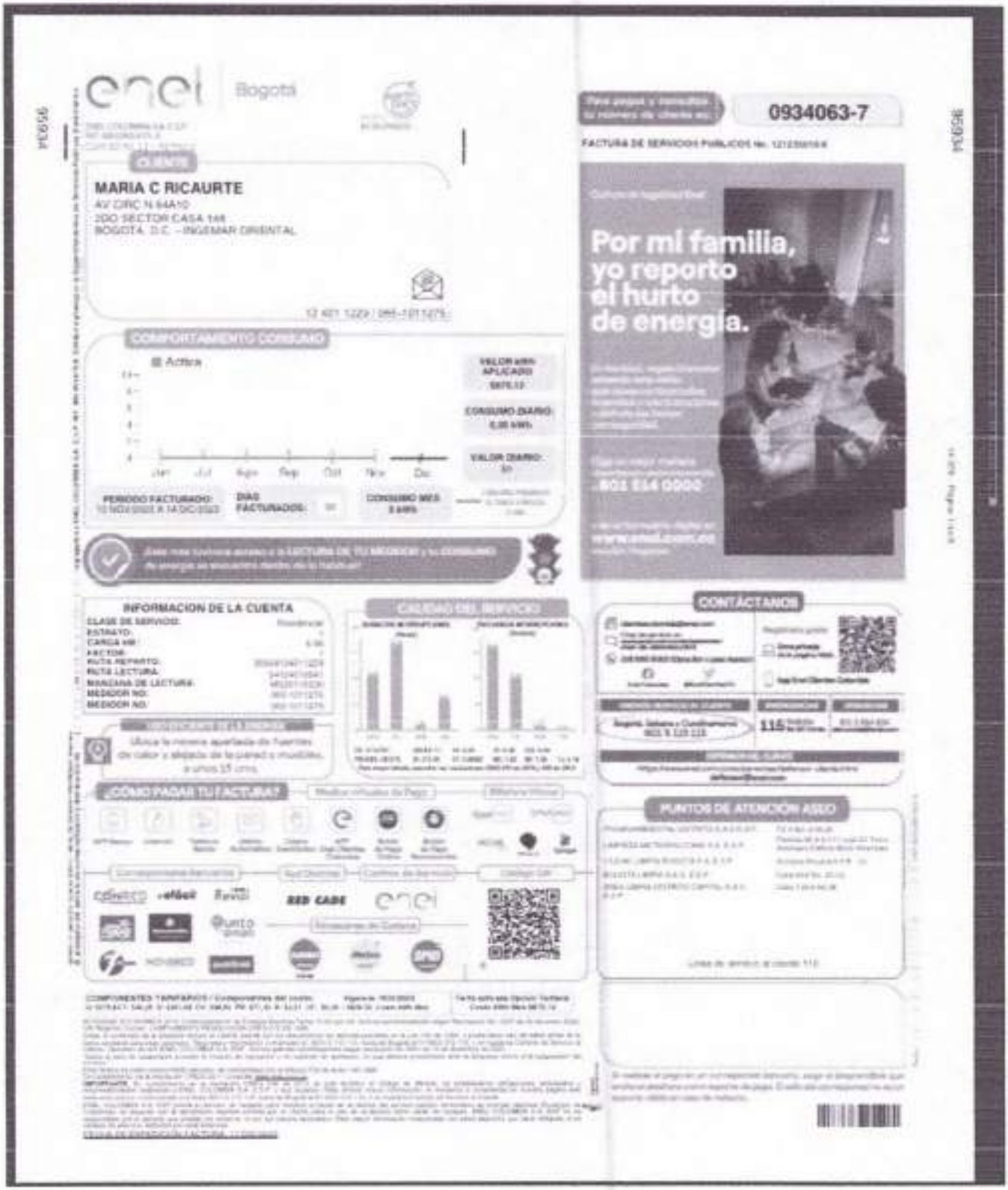
INDICE DERECHO

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

15-JUL-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



enel Bogotá

0934063-7

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 1212550164

MARIA C RICAURTE
AV CIRC N 64A 10
2DO SECTOR CASA 148
BOGOTA, D.C. - INGEMAR ORIENTAL

Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.

COMPORTAMIENTO CONSUMO

INFORMACION DE LA CUENTA

CONTÁCTANOS

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Bogotá, Enero 03 2024

SEÑORES:
ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO
La Ciudad.

Yo Alexandra Rodriguez identificada con CC. N° 1020776229
de Bogota AUTORIZO a mi hijo Damian Matias Rodriguez Rodriguez
Identificado con TI. N° 1028804111 a participar en los juegos Barriales
de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico
que realicen durante el campeonato.

Cordialmente.

Alexandra R

CC. N° 1020776229
CEL: 3125037703

163

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 | 1028404144 |
| NOMBRES | DAMIAN MATIAS |
| APELLIDOS | RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| TIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/04/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 01/03/2024 18:14:33 | **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 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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.025.327.173
RICAURTE RICAURTE
APELLIDOS
SAMUEL DAVID
NOMBRES
samuel david Ricaurte
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
25-MAY-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
M
28-AGO-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

**La EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

## CERTIFICA

Que **Samuel David Ricaurte Ricaurte** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIFICACION** número **1025327173**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | TI 1025327173 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Samuel David Ricaurte Ricaurte |
| TIPO DE AFILIADO | Beneficiario |
| PARENTESCO | Hijo(A) |
| FECHA DE NACIMIENTO | 25/05/2012 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 12/04/2022 |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 16/01/2023 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |

Generado por Interfaces

04/01/2024

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

1166

Etiqueta energética

Oficina Virtual

¡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 Gasnicer S.A. E.S.P.

**Medios de Pago**

Pagos a través de nuestra página www.grupovanti.com/pagar-en-linea/

Redeban Banco AV BBVA Banco Falabella BANCO POPULAR

Botón PSE

Escanee para pagar la factura

**Puntos Presenciales**

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

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

Cuenta o Referencia de pago: **61836961**

vanti
Vanti S.A. ES

Cliente: OMAYRA TORRE — Ruta: 001156037017000S000
Dirección: TV 5 ESTE 61A 0030 119 00001
Municipio: BOGOTA — Sector: EL PALOMAR — Código Sector 304
Código Postal: 000000 — Lote: P06GN — Medidor No: 5077103-231701

vanti




**Paga a cuotas a través de tu factura de gas**

Línea de Whatsapp: (315) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente: Bogotá (601) 3 078 121 • Bucaramanga (607) 6 454 798
Municipios: 01 8000 943 704
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 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

Doblar y rasgar

1167

**Bogotá, Enero 03 2024**

**SEÑORES:**
**ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO**
**La Ciudad.**

Yo Luisa carolina Ricaurte identificada con **CC. N°** 1020803769 de Bogota **AUTORIZO** a mi hijo Samuel David Ricaurte Identificado con **TI. N°** 1025327173 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

**Cordialmente.**

Luisa Ricaurte

**CC. N°** 1020803769

**CEL:** 3102296274

1168

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.025.071.892
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
CRISTIAN MATEO

NOMBRES

Cristian R.
FIRMA





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

INDICE DERECHO

enel Bogotá

Para pagos y consultas su número de cliente es: **0934063-7**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 1212350164

95934

**CLIENTE**

**MARIA C RICAURTE**
AV CIRC N 64A10
2DO SECTOR CASA 148
BOGOTA, D.C. - INGEMAR ORIENTAL

12 431 1229 / 065-1011275




**COMPORTAMIENTO CONSUMO**




VALOR kWh APLICADO: $870,12

CONSUMO DIARIO: 0,00 kWh

VALOR DIARIO: $0

PERÍODO FACTURADO: 15 NOV/2023 A 14 DIC/2023

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES: 0 kWh

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

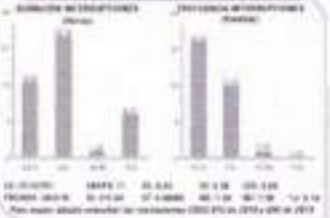
**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 3,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3005412401229 |
| RUTA LECTURA: | 3412401229 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS2011020 |
| MEDIDOR NO: | 065-1011275 |
| MEDIDOR NO: | 065-1011275 |

**UBICACIÓN DE LA MEDIDA**

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

**CALIDAD DEL SERVICIO**



**CONTÁCTANOS**

Chat de ayuda en

Llegamos a la gente

Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115

115

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

Medios virtuales de Pago

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Efectiva

Centros de Servicios

Código QR

RED CADE

Empresarios de Caldera

**PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO**

Línea de servicio al cliente 115

**COMPONENTES TARIFARIOS** / Componentes del costo: Vigencia: NOV/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria — Costo kWh Mes $870,12

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

**Bogotá, Enero 03 2024**

**SEÑORES:**
**ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO**
**La Ciudad.**

Yo Ana mireya Rodriguez identificada con **CC. N°** 1018437074 de Bogota **AUTORIZO** a mi hijo Cristian mateo Rodriguez Identificado con **TI. N°** 1025071892 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

**Cordialmente.**

Ana mireya Rodríguez

**CC. N°** 1018437074

**CEL:** 3212015087

36

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 | 1025071892 |
| NOMBRES | CRISTIAN MATEO |
| APELLIDOS | RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/03/2021 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| **Fecha de Impresión:** | 01/04/2024 13:53:12 | **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.

1172

Esta información no debe utilizarse por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 1671953
GRATEROL MEJIAS
YUNIOR JOSE
VEN M
241020144441
24-10-2014
08-06-2023 BOGOTA D.C.
10-05-2031

NO FIRMA



E1368946

MIGRACIÓN

IPCOL1671953<<2<<<<<<<<<<<<<<<
1410240M3105308VENE1368946<<<9
GRATEROL<MEJIAS<<YUNIOR<JOSE<<

38

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 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1671953 |
| NOMBRES | YUNIOR JOSE |
| APELLIDOS | GRATEROL MEJIAS |
| 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 -CM | SUBSIDIADO | 13/12/2019 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| **Fecha de Impresión:** | 01/04/2024 14:08:36 | **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 actualizacion 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.

1174 **Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud**

vanti

Vanti S.A. ESP

Cuenta o Referencia de pago: **61654739**

Cliente: MARCO AURELIO PODRIGUEZ
Direccion: TV 5 ESTE 51A 0030 I25 00001
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000

Ruta: 001150037022000S000
Sector: EL PALOMAR
Codigo Sector 304
Lote: P06GN
Medidor No.: S077103-231705

Los miembros del Acueducto y Alcantarillado de Bogotá, Vanti y Enel, nos unimos y formamos la Alianza por la Seguridad de los Servicios Públicos

Queremos proteger el hogar y empleo de todos los que están cerca para cuidar nuestros servicios y evitar robos de agua, gas y energía.

**Denuncia el robo de gas natural**
en Cómo contactarnos escribiendo a
WhatsApp (315) 4 164 164

UNIDOS POR LA LEGALIDAD

acueducto | enel | vanti

**Entidades Recaudadoras**

**Medios de pago**

PSE | vanti

Paga por PSE ingresando a la dirección https://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Escanea para pagar tu factura

**Pagos electrónicos**

Redeban | Bancolombia | GNB | Banco Caja Social | Bancolombia | Banco de Occidente | BBVA | Banco Popular | Davivienda | Banco Falabella | Banco AV Villas | Banco Pichincha

**Puntos Presenciales**

- Fullcargo
- MoviRed
- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Banco Caja Social
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Jumbo, Exito, Olimpica, Efecty

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

vanti



**Avanzar es comprar con Vanti Listo.**

1. Revisa si tienes **tu cupo aprobado** en la factura de gas natural.
2. Acércate a los canales aliados y pregúntale a nuestro asesor **cómo activar tu cupo.**
3. Compra eso que quieres y págalo a cuotas en tu **recibo de gas natural.**

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Consegas S.A. ESP. Vigilado únicamente para las categorías de productos ofrecidos en el glosario de financiación, consultalos en vantidistribucion.com/financiacion. Vanti Listo es un producto de las empresas de Grupo Vanti.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre nos es grato informar el nuevo canal para la atención desde teléfonos móviles:

Línea de WhatsApp: **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 079 133 • Barrancabermeja: (607) 6 864 759
Municipios: 01 8000 942 784

Líneas de atención de Emergencias: **01 8000 919 052**

**24 horas Móvil y fijo**

Puntos de atención presencial:
Puedes consultarlos en nuestra página web www.grupo

1175

Bogotá, Enero 03 2024

**SEÑORES:**
**ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO**
**La Ciudad.**

Yo Yasmilia Mejias identificada con **CC. N°** 1408694 de Venezuela **AUTORIZO** a mi hijo Jonlov Jose Graterol Mejias Identificado con **TI. N°** 1671953 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

**Cordialmente.**

yasmilia M.

**CC. N°** 1408694

**CEL:** 3175896667

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.025.327.638
HERNANDEZ CAMACHO

APELLIDOS
YOSTIN ANDRES

NOMBRES

yostin

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-2013
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-ABR-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

03-OCT-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

42

Bogotá, Enero 03 2024

SEÑORES:
ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO
La Ciudad.

Yo pilar camacho identificada con CC. N° 1018425665 de Bogota AUTORIZO a mi hijo Yostin Hernandez camacho Identificado con TI. N° 1025327638 a participar en los juegos Barriales de la alcaldía local de chapinero, de la misma manera acepto el registro fotográfico que realicen durante el campeonato.

Cordialmente.

pilar camacho

CC. N° 1018425665

CEL: 3218791559

173

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 | 1025327638 |
| NOMBRES | YOSTIN ANDRES |
| APELLIDOS | HERNANDEZ CAMACHO |
| 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:** | 01/11/2024 08:43:09 | **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 Régimer 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.

1179 La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

95934

enel Bogotá

Para pagos y consultas su número de cliente es:

**0934063-7**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 1212350616-6

95934

CLIENTE

**MARIA C RICAURTE**
AV CIRC N 64A10
2DO SECTOR CASA 148
BOGOTA, D.C. - INGEMAR ORIENTAL

12 401 1229 / 088-1011275




COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa

Jan Jul Ago Sep Oct Nov Dic

VALOR kWh APLICADO $670,12

CONSUMO DIARIO 0,00 kWh

VALOR DIARIO $0

PERIODO FACTURADO: 15 NOV/2023 A 14 DIC/2023

DIAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES 0 kWh

¿Sabe más fácilmente acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y al CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual?

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 5,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3001412411229 |
| RUTA LECTURA: | 3412401041 |
| MANZANA DE LECTURA: | MB2011033D |
| MEDIDOR NO: | 088-1011275 |
| MEDIDOR NO: | 088-1011275 |

CALIDAD DEL SERVICIO

CONTÁCTANOS

Registrate gratis

Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115

115 Opción 1

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

Línea de servicio al cliente 115

UNO PENDIENTE DE LA FACTURA

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago | Sitiamo Virtual

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

RED CADE

Almacenes de Cadena

COMPONENTES TARIFARIOS / Componente: e del costo

Vigencia: NOV/2023

Tarifa aplicada: Opción Tarifaria Costo kWh Mes $670,12

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 17/NOV/2023

45

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.298.372-9
CÓDIGO EPS S34

YOSTIN ANDRES HERNANDEZ CAMACHO
RC 1026327638 Sexo: M FechaNac: 04/06/2013
Doc Cabeza Familia: RC 1026327638 Control No : CCOP4
Fecha de afiliación: 04/06/2013 Valido hasta: Indefinido
Copago: NO Dep: N Nivel 1 No ficha sisben: 1965563-1
BOGOTA BOGOTA Zona U
Localidad 2 DI.AV CIRCUNVALAR 62A 30 BOSQUE CALDERON
IPS Medica: HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE 3 499080
IPS Odontologica: HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE 3 499080
Pagina WEB 041816201633O5 34995254

1181

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.507.209
RICAURTE RODRIGUEZ
APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-NOV-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



1421187

enel | Bogotá

ENEL-COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860063875-8
Calle 93 No. 13 – 48, Piso 5

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **2059186-3**

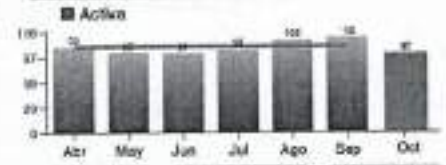
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 1122715164-8

**CLIENTE**

**BLANCA C FORIGUA**
TV 12 A ESTE NO 97 61
MZ C LT 337 SAN ISIDRO
BOGOTA, D.C. - SAN ISIDRO

11 002 0023 / 018-19447832

**COMPORTAMIENTO CONSUMO**




VALOR kWh APLICADO $617,82

CONSUMO DIARIO: 2,90 kWh

VALOR DIARIO: $1.227

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

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES 87 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 3 MESES 93 kWh

¡Este mes tenemos 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 consulte con expertos antes de construir cerca de ellos.

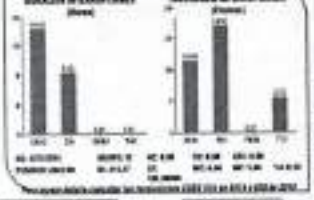
**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| USO DE SERVICIO: | Residencial |
| SUBSIDIO: | 0 |
| CARGA kW: | 0,20 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000811620023 |
| RUTA LECTURA: | 3811620084 |
| MANZANA DE LECTURA: | 3823031734 |
| MEDIDOR 1D: | 018-19447832 |
| MEDIDOR 6D: | 018-19447832 |

**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**




**CONTÁCTANOS**

Chat de servicio en

Registro en línea

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

| ENEMOS SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | EXPOSICIÓN |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 6 116 115 | 115 Opción No. 1 | 601 6 824 994 |

DEFENSOR DEL CLIENTE

**¿COMO PAGAR TU FACTURA?**

Medios virtuales de Pago

Billeteras Virtuales

Corresponsales Bancarios

Red Efectivo

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena

**PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO**

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | TV 4 No. 53A-05 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 5A # 6-17 Local 02 Torre Residencial Edificio Bella Arquitectura |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 00 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 66A No. 69-00 |
| ATESA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 100 # 69-00 |

Línea de servicio al cliente 116

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: SEP/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $617,82

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el comprobante que acredite el débito como soporte de pago. El costo del corresponsal no puede superar lo cobrado en cuenta de ahorros.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 10 OCT/2023

1421187

Total Energía $35.580 + Portafolio Enel X $0 + Total Aseo $15.550 = Total a Pagar $51.130

PAGO OPORTUNO 26 OCT /2023

FECHA DE SUSPENSIÓN 30 OCT/2023

## ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 2059186-3

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 10 NOV /2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

| CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA | Lectura Actual | - | Lectura Anterior | = | Diferencia de lecturas | x | Factor | = | Energía Consumida kWh | Energía Facturada kWh | x | Valor kWh/pesos | = | Valor Facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERGÍA MES N° | 10.049 | | 10.002 | | 47 | | 1 | | 47 | 47 | | $0.730 | | $31.310 |
| ENERGÍA REACTIVA | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | $200.01 | | $0 |
| SUBSIDIO | Consumo a subsidiar 150,00 kWh X | | | | Valor kWh $317,3182 | | 0 | | Derechos 45,00 % | | | | | -$59.575 |

ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISPUSTASTE, TE COSTÓ $1.027 DIARIOS

SUBTOTAL: $35.575

### Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena

SUBTOTAL: $0

### Otros cobros de productos y servicios

enel x

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

Consumos + Otros cobros asociados a energía (1) TOTAL ENERGÍA: $35.580

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y otros (2) TOTAL OTROS: $0

Con el objeto de evitar el PAGO EXTEMPORÁNEO para no generar intereses de mora y la posible SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y con suficiente con los medios publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $59.575

La información que de no recibir el pago de sus obligaciones, Celsia Facil CODENSA en la forma de PAGO OPORTUNO, antes anterior en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información financiera o sobre por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: El consumo de subsidio para el estrato de subsistencia (E = 150 kWh/mes) es de 45,00 %

## ASEO

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP

ASE No: 1

NIT: 901145806-5

### NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

| | | |
|---|---|---|
| CUENTA CONTRATO | 12215649 | CRA LOCALIDAD |
| FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. | 112271516-8 | 30 |
| PERIODO DE FACTURACIÓN | 01.09.2023 a 30.09.2023 | |

### HISTÓRICO DE FACTURACIÓN




### ESTADO DE CUENTA

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL | $20.908 |
| ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL | $-10.349 |
| ASEO - AJUSTE A LA DECENA CRED | $-1 |
| ASEO - INTERES POR MORA | $0 |

### DATOS DEL USUARIO

TIPO PREDIO/SECTOR: Residencial

VOLUMEN: 0,0000 ESTRATO: 2

DENSIDAD: FREC. RECOLECCIÓN: 3

% PARTICIPACIÓN 0% FREC. BARRIDO: 2

| UNIDADES | Ubicadas | Desocupadas |
|---|---|---|
| Residenciales | 1 | 0 |
| No residenciales | 0 | 0 |

### COSTOS PARA TARIFAS

| COSTO FIJO TOTAL: | COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE: | VALOR BASE APROVECHABLE: |
|---|---|---|
| $12.854,15 | $7.847,64 | $140.848,00 |

### TONELADAS POR SUSCRIPTOR

| | |
|---|---|
| BARRIDO: | 0,00254361 |
| LIMPIEZA URBANA: | 0,00082363 |
| RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO: | 0,00004020 |
| EFECTIVAMENTE APROVECHADAS: | 0,03696130 |
| RESIDUOS NO APROVECHABLES: | 0,04 |
| APORO NO APROVECHABLE | 0,00 |

MESES EN MORA: 0

(3) TOTAL ASEO: $15.550

| | |
|---|---|
| APORTE NO RESIDENCIAL | 0% |
| APORTE RESIDENCIAL | 0% |
| SUBSIDIO | 45% |

### MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes según resolución No. 012220 del 28 de diciembre de 2022. Actividad económica 3811 recolección de desechos no peligrosos, tarifa 5,5% por mil.

NÚMERO DE CLIENTE 2059186-3

Factura de Servicios Públicos No. 112271516-8

(415)7707230914250(8020)612059186311227151680(3900)00000000081130

PAGO OPORTUNO 26 OCT /2023

TOTAL A PAGAR $51.130

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS
# SISTEMA GENERAL
# DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - AD

## Información de afiliación en la Base de D
## nica de Afiliados – BDUA en el Sistema G
## de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

## ormación Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1018507209 |
| NOMBRES | MARIA ALEJANDRA |
| APELLIDOS | RICAURTE RODRIGUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## tos de afiliación :

| STADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION |
|---|---|---|---|---|
| CTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 01/06/2013 | 31/12/2999 |

Fecha de | 01/17/2024 | Estación de | 192.168.70.220

# PRE
# JUVENIL

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

Pro&consult
Proyectos & Consultorías RC SAS

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL PRE JUVENIL** — **No de planilla:**

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

NOMBRE DEL EQUIPO: Los del Juan | CATEGORÍA: Pre Juvenil | LOCALIDAD: Chapinero Alto | TELÉFONOS: 3054485572

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gutierres | Jhoan | 1063157679 | 14 | M | S | 1 | Arquero | c.65c #1-15 | Juanxxiii | 3215896128 | Jhoan |
| 2 | Ospina | Cristian Eduardo | 6526574 | 13 | M | S | 7 | Volante | c.7-65A23 | Juanxxiii | 3026623240 | Cris |
| 3 | Lopez | Juan Esteban | 1034402605 | 13 | M | S | 11 | Extremo | c7#65c21 | Juanxxiii | 3162995572 | Juan |
| 4 | Ortiz | Alan Smith | 1033906436 | 14 | M | S | 10 | Delantero | c 7-65 A23 | Juanxxiii | 3184893565 | A |
| 5 | ~~Barrael~~ | ~~Mateo~~ | ~~1033211639~~ | ~~12~~ | ~~M~~ | ~~S~~ | ~~23~~ | ~~Medio campista~~ | ~~c4#65~~ | ~~J~~ | ~~2~~ | ~~3~~ |
| 6 | Castellanos | Juan Esteban | 1025147949 | 12 | M | S | 14 | Defensa | c7#65A23 | Juanxxii | 3148439446 | Juan |
| 7 | Fecera | Jhon Jaiso | 1021399085 | 14 | M | S | | Extremo | C1#65A23 | Juanxxii | 3154638424 | |
| 8 | Alvarez | Restrepo Juan | 1069584305 | 12 | M | 16 | 18 | Defensa | carrera 7F c65c202 | Juanxxii | 3222765775 | Sebas |
| 9 | Madero | Cristian camilo | 1022969169 | 14 | M | S | 19 | Volante | C165#A17 | Juanxxii | 3144299292 | |
| 10 | Correa | DIEGO | 1021399987 | 12 | M | S | 3 | medio campista | cc juanxxiii | Juanxxii | 3142 | Diego |
| DELEGADO: | Tocasuche | John Jaime | 79602342 | | M | L | DT | DT | | | 3054485572 | |

**DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: Tocasuche | | SEGUNDO APELLIDO: Beltran | |
| PRIMER NOMBRE: Jhon | | SEGUNDO NOMBRE: Jaime | |
| SEXO | FEMENINO | MASCULINO X | CORREO: jaime.tocasuche430@gmail.com |
| TIPO DE DOCUMENTO: | X C.E PST | NUMERO DE DOCUMENTO: | 79602342 |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | Bogotá | FIRMA: | Jhon J Tocasuche |

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

**Nota: La inscripción se hace valida con la entrega de toda la documentación requerida de cada uno de los jugadores inscritos en la planilla.**

Falta Delegado Barrial

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.063.157.679
GUTIERREZ MARMOL
APELLIDOS
JHOAN MATTIUS
NOMBRES

Jhoan Matt
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-2009
LORICA (CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
20-SEP-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
O S RH
M
SEXO
21-DIC-2016 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL ESTADO

INDICE DERECHO

P-1302200-00890911-M-1063157679-20170323 0054507444A 1 47736286

7187

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 | 1063157679 |
| NOMBRES | JHOAN MATTIUS |
| APELLIDOS | GUTIERREZ MARMOL |
| 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 AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/05/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/11/2023 10:45:17 | **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

enel Bogotá

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

**¡IMPORTANTE!**
Tienes facturas pendientes por pagar.
Evita sobrecostos y cobros jurídicos pagando inmediatamente.

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

**7477979-0**

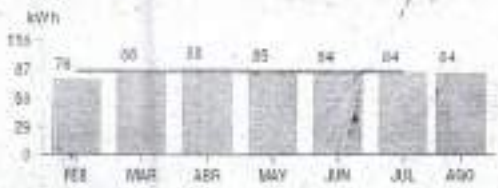
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 725555007-0

## CLIENTE

5082

**MARIA PAOLA MENDEZ ROMERO**
CL 65 C NO 01 - 15 PI 1
PI 1
BOGOTÁ, D.C.
JUAN XXIII

## COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA




VALOR kWh APLICADO: $662.29
CONSUMO DIARIO: 2.8 kWh
VALOR DIARIO: $1,183

PERIODO FACTURADO: 12 JUL/2023 A 10 AGO/2023
DÍAS FACTURADOS: 29
CONSUMO MES: 84 kWh

## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 30007A 12 403 1002 |
| ESTRATO: | 2 | RUTA LECTURA: | 3000 4 12 403 1396 |
| CARGA kW: | 3 | MANZANA DE LECTURA: | MS05821130 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 20119785 |
| | | MEDIDOR NO: | 20119785 |

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



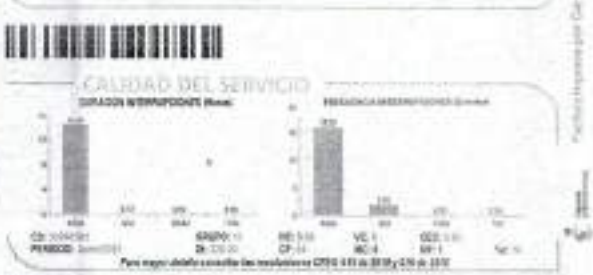



## Contáctanos

- Enel Colombia
- @EnelClientesCO
- Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
- Formulario PQRs en www.enel.com.co, sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
- App Enel Clientes Colombia
- 326 890 6003

Bogotá y Cundinamarca: 601 5 115 115
EMERGENCIAS: 115 Gratuito las 24 horas
ASO SERVICIO AL CLIENTE: 110
DENUNCIAS: 601 5 894 894 denuncias@enel.com

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




## USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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



# El cuidado se comparte.

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

¿Cómo pagar tu factura?

Red Distrital | Centros de Servicio | Código QR

RED CADE

Medios virtuales de Pago | Millonia Virtual | Corresponsales Bancarios | Almacenes de Cadena

1189

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, Brenda manuel Pirata, identificado(a) con C.C. No. 1018434299 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Ivan mateus Gutierrez con número de identificación 1067779672, 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 _____ a los _____ días del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Brenda manuel Pirata
N° documento de identidad: 1018434299
Teléfonos: 3215896188

125

55




IPCOL6526574<<1<<<<<<<<<<<<<<<
1004212M3105308VENE2168327<<<1
OSPITA<PIMENTEL<<CRISTIAN<EDUA



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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, Yubia Pinentel, identificado(a) con C.C. No. 1079685 69 de Venezuela en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Christian. Espitia con número de identificación 65726574, 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:** Yubia Pinentel
**Nombres y apellidos:** Yubia Dayana Pinentel Díaz
**N° documento de identidad:** 1079685 69
**Teléfonos:** 3016913803

25

57

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 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 6526574 |
| NOMBRES | CRISTIAN EDUARDO |
| APELLIDOS | OSPITA PIMENTEL |
| 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 | 1/09/2023 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/05/2023 18:56:31 | **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".

1192

58

67304277

Calle 6a 15-41

920

**Eficiencia energética**

**Oficina Virtual**

**¡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 Gasnacer S.A. E.S.P.**

**Medios de Pago**

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

Botón PSE — Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancaoía · Banco Caja Social · Bancolombia · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha

*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.

Chaparro

773042 Centro Salud José Guzman

Cuenta o Referencia de pago: **61529896**

vanti
Vanti S.A. ESP.

Cliente: ANETTE YOMARA QUINROGA — Ruta: 001155009114000S100
Direccion: KR 1 BIS B 65A 0077 01 00001
Municipio: BOGOTA — Sector: NUEVA GRANADA — Código Sector 303
Codigo Postal: 000000 — Lote: P04QN — Medidor No.:5037101-40570

43825

vanti Listo — CUPO DISPONIBLE

C1




**Paga a cuotas a través de tu factura de gas**

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://vanti.co/terminos-condiciones-vanti-listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación, consúltala en vanti.co/politicas-de-financiacion. Campaña válida hasta el 30 de septiembre de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán un total 3.600 descuentos.

Información de interés A partir del 1 de septiembre tan es cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755 Municipios: 01 8000 842 794
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

Consulta nuestros puntos de atención presencial en www.grupovanti.com — Síguenos como @grupovanti

781690 4 de diciembre 7:20

Doblar y rasgar

Radicado = 781690

1193

**Cuenta / Referencia de pago:**
**61529896**

Factura electrónica de venta: F15M2753381

Fecha y Hora de Generación: 2023/09/08 09:53:20

Fecha y Hora de Expedición: 2023/09/08 17:14:40

Forma de pago: Crédito 13 días

| 1 Código | Concepto de consumo | Und | Cantidad | Valor unitario | Subtotal | IVA 19% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2AE100 | CONS. CON SUBSIDIO | M3 | 10,0 | 3.672,09 | 40.702,32 | 0,00 | 40.702,32 |
| 2D0000 | MENOS SUBSIDIO (50%) | UN | 1,0 | -21.376,15 | -21.376,16 | 0,00 | -21.376,16 |
| D0CONA | AJUSTE DECENA | UN | 1,0 | 3,84 | 3,84 | 0,00 | 3,84 |
| 6VR051 | ASISTENCIA GAS Y HOGAR GAS 2 | UN | 1,0 | 9.031,99 | 9.031,99 | 1.868,07 | 11.700,06 |

**Subtotal** 33.080,00

| 3 Código | Conceptos financiados | Und | Cantidad | Valor unitario | Subtotal | IVA 19% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Subtotal** 0,00

| | |
|---|---|
| Total Items: 2 | Subtotal: 31.211,93 |
| IVA: | 1.868,07 |
| Total factura electrónica (1 + 2) | 33.080,00 |




vanti
Más formas de avanzar

**Vanti S.A. ESP.** NIT: 900.007.813-5 www.grupovanti.com

Fecha de vencimiento para consumir de gas: Medidor N°: 5407101-40570
Uso: Residencial Estrato / Categoría: E2 Tarifa: R_02

| Lectura | Fecha | Tipo | Observaciones de lectura |
|---|---|---|---|
| Actual 3260 | 2023-09-04 | REAL | |
| Anterior 3211 | 2023-09-05 | REAL | |

Periodo facturado: AGO-2023 SEP-2023

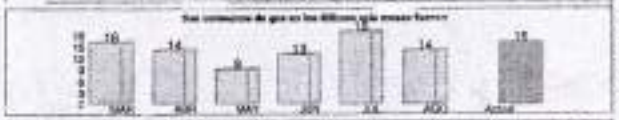
Volumen medido (M³): 25 Fac.C.76408 Fac.V.1.067857 Fac.T.0.77567 Volumen corregido (Pcs): 95

Temperatura promedio del mes facturación (Tm): 19,04 Temperatura estado (Ts): 15,56

Presión estándar (Ps): 1,21836 Presión proporcional (Pm): 0,783

Presión manométrica en medidor (Pm): 0,828 Pt: 0,9

Los consumos de gas en los últimos seis meses fueron




| 3 Saldo Anterior | 0,00 |
|---|---|

| 4 Plan de Pago a Plazos | Nota | Cuota | Intereses | Capital |
|---|---|---|---|---|

**Subtotal** 0,00

| 5 Recaudo de terceros | Total |
|---|---|

**Subtotal** 0,00

**Total a Pagar (1 + 3 + 4 + 5)** 33.080,00

| Vencimiento Revisión Obligatoria | Fecha de Suspensión | Pago Oportuno |
|---|---|---|
| 30/09/2027 | 22/09/2023 | 21/09/2023 |

$0,000

C.U.V.: 0.2809.05

43825

C1

(415)7709998026025(8020)615296960(3900)000000003080

Sirva grandes contribuyentes Resolución 2/2023 Diario/Ley 142/94 Autorización de numeración de facturación No. 18764000001 Fecha 2023/01/02. Facturación electrónica rango No. 18764000001 hasta 18764000000 con vigencia de 18 meses

Emitido vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NIT 830.001.113-1 VANTI S.A. ESP. NIT 900.007.813-5 Revisor Fiscal Ernst & Young Audit S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 de la ley 142 de 1994

59



FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-2010**

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

**18-JUL-2028** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**24-NOV-2017 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00983708-M-1034402605-20180305 0059783855A 1 1264720029

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.034.402.605**

**LOPEZ ROMERO**
APELLIDOS

**JUAN ESTEBAN**
NOMBRES



FIRMA

7194

Sisbén

60

**Fecha de consulta:** 02/12/2023

**Ficha:** 11001660138200016267

Registro válido

# A2

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JUAN ESTEBAN

**Apellidos:** LOPEZ ROMERO

**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad

**Número de documento:** 1034402605

**Municipio:** Bogotá

**Departamento:** Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

**Última actualización ciudadano:** 31/01/2022

**Última actualización via registros administrativos:** 31/01/2022

25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** ANDREA CERON BERMUDEZ

**Dirección:** Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso 13

**Teléfono:** Línea 195 Opción 9 - 4

**Correo Electrónico:** encuestasisben@sdp.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social

195

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, Maria Angelica Romero, identificado(a) con C.C. No. 52712989 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Esteban Lo Pez con número de identificación 1094907425 . 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 días del mes de 2023.

Maria Angelica Romero
**Firma acudiente responsable:**
**Nombres y apellidos:** Maria Angelica Romero
**N° documento de identidad:** 52712989
**Teléfonos:** 3162905571

62

¿Quieres tu factura digital? Escanea aquí

Cuenta o Referencia de pago: **63012809**

vanti

Cliente: MARIA ANGELICA ROMERO
Dirección: KR 1 BIS 65C 0021 01
Municipio: BOGOTA
Código Postal: 000000
Ruta: 001[illegible]90622005000
Sector: NUEVA GRANADA
Código Sector 300
Lote: P04GN
Medidor No.: 5007117-3284155

vanti

Remitente: VANTI
MARIA ANGELICA ROMERO
KR 1 BIS 65C 0021 01
BOGOTA
Cuenta: 63012809
44063

0116041102044063




Conoce **vanti** Asesor Virtual. El precio que sí puedes pagar

Encuentra en **grupovanti.com**

Calentadores, estufas, gas y otros productos Vanti

Servicios de gas y hogar

Tecnología

¡Con la asesoría de expertos!

Puntos de pago cerca de ti

**Medios de Pago**

Paga a través de las páginas web www.grupovanti.com/pagos-en-linea

Botón PSE

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Puntos presenciales en todo el país

Baloto · Bancolombia · BBVA · Banco Popular · Banco Pichincha

Puntos Presenciales

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

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

Cupo Vanti Listo

Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

Éxito · Falabella · Homecenter · Makro

*Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación de [illegible] ofrecido por el Grupo Vanti. Consulta las políticas de financiación en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Con Natural Candelaycuenca S.A. E.S.P., Gasoriente S.A. E.S.P. y Gasocaribe S.A. E.S.P.

Línea de Whatsapp: (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: (601) 3 678 121 • Bucaramanga: (607) 6 834 758 • Municipios: 01 8000 942 764

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

Línea de Atención de Emergencias: 01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo **164**

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

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para [illegible] de diciembre de 2023.

Doblar y raspe

CANAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. NIT [illegible]

110[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.033.106.436
ORTIZ CAÑON
APELLIDOS
ALAN SMITH
NOMBRES

ALAN SMITH
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
05-SEP-2027 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
12-SEP-2016 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, Jose Gabriel Ortiz C. , identificado(a) con C.C. No. 79466549 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Alan Smith Ortiz Cañon con número de identificación 1.033.906.436 , 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 5 días del mes 12 de 2023.

Firma acudiente responsable: Jose Gabriel Ortiz Camelo
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 79466549
Teléfonos: 3175882725

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 | 1033106436 |
| NOMBRES | ALAN SMITH |
| APELLIDOS | ORTIZ CAÑON |
| 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 | 02/06/2015 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/05/2023 18:45:05 | **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".

INTERNAL ERROR - FALSE

POSITION : 0x315aa (202154)

SYSTEM : H6FW/xl_image

LINE : 482

VERSION : QPDL 1.26 05-06-2004

...L MESES

# acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA

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

Escanee y pague su factura

## Datos del usuario
**JOSE GABRIEL ORTIZ VILLAMARIA**
KR 1 65A 23

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

**ZONA:** 2 **CICLO:** S2 **RUTA:** S22711A

## Datos del medidor
MARCA: [illegible] NÚMERO: [illegible] TIPO: [illegible] DIÁMETRO: [illegible]

**CUENTA CONTRATO**
Número para cualquier consulta: **11085176**

**Factura de Servicios Públicos No.**
Número para pagos: **10268989117**

**TOTAL A PAGAR**
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Tarifario (si aplica ver al respaldo): **$276.858**

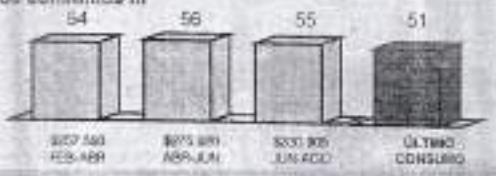
**Fecha de pago oportuno:** NOV/02/2023

**Fecha de suspensión:** NOV/08/2023

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ULTIMA LECTURA: | 6122 | CONSUMO (m³): | 51 |
| LECTURA ANTERIOR: | 6071 | PROMEDIO (m³): | 55 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargue fuente alterna | 0 |

Últimos consumos m³




**Periodo facturado**
AGO/04/2023 - OCT/02/2023

## Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/20/2023 — FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/23/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

| Descripción | Cant. Mes | Costo Valor Unitario | Costo Valor Total | (-) Subsidio (+) Aporte | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Acueducto** | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $17.263,68 | $17.264 | $8.909 | $10.356,20 | $10.356 |
| Consumo residencial básico | 22 | $3.316,59 | $72.965 | $29.177 | $1.953,35 | $43.788 |
| Consumo residencial superior a básico | 29 | $3.316,59 | $96.152 | $0 | $3.316,59 | $96.152 |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| **Subtotal Acueducto (1)** | | | $186.380 | $38.085- | | $150.276 |
| **Alcantarillado** | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $8.206,80 | $8.206 | $3.283 | $4.923,48 | $4.923 |
| Consumo residencial básico | 22 | $3.441,25 | $75.708 | $30.283 | $2.065,75 | $45.425 |
| Consumo residencial superior a básico | 29 | $3.441,25 | $99.736 | $0 | $3.441,24 | $99.736 |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| **Subtotal Alcantarillado (2)** | | | $183.730 | $33.588- | | $150.144 |

| Otros Cobros | No. Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Ben. Min. Vital Total | | | $23.872- | |
| Intereses de mora | | | $0,00 | |
| **Subtotal Otros Cobros (3)** | | | $23.872- | |

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

**Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual:** $23.872-

**TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) + (2) + (3) + (4):** $276.858

CONSUMO MES $150.210 — CONSUMO DÍA $5.007




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

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

Consulte más información en www.acueducto.com.co

SEA BUENA TAPA CON
BOGOTÁ
Denuncie en línea Acuelínea 116

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.025.147.942**
**CASTELLANOS ORTIZ**
APELLIDOS
**JUAN ESTEBAN**
NOMBRES

Juan Esteban
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-2011**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**17-ENE-2029** O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
**22-ENE-2018 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN SOLIDARIA INTERNACIONAL
JUAN ESTEBAN CASTELLANOS ORTIZ
1
30-10-1338017
4
R 1025147942
N
01/12/2013

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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,** Andrea Ortiz , identificado(a) con C.C. No. 52.967.594 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Esteban Castellanos con número de identificación 1025147947 . 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:**

enel | Bogotá

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

1988243-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 1084250174

**CLIENTE**

**WILLIAM ORTIZ CAMELO**
KR 1 NO 65 A -23 AP 303
PISO 3
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

12 403 1882 / 067-1565236

¿Deseas tu factura virtual? Escanea el código

**CONSUMO DE ENERGÍA ACTIVA**




VALOR kWh APLICADO: $809,72
CONSUMO DIARIO: 2,15 kWh
VALOR DIARIO: $871

PERIODO FACTURADO: 11 AGO/2022 A 12 SEP/2022
DÍAS FACTURADOS: 31
CONSUMO MES: 71 kWh

Entre más datos nos envíes a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO, más precisa será tu factura.


**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 tus canales de pago habituales.
- Revisa los días facturados en la gráfica de consumo. Estos podrían extenderse respecto al periodo habitual, generando un incremento en tu factura.




**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 2 |
| FACTOR: | 0,38 |
| RUTA REPARTO: | 1 |
| RUTA LECTURA: | 3500413H0918002 |
| MANZANA DE LECTURA: | 3402435H478 |
| MEDIDOR NO: | M53021031 |
| MEDIDOR ANT: | 067-1565236 |
| | 067-1565456 |

**CONSEJOS PARA AHORRAR ENERGÍA**

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




**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

Medios virtuales de Pago
Billetera Virtual
Corresponsales Bancarios
Red Fortaleza
Centros de Servicio
Código QR
Almacenes en Cadena

**CONTÁCTANOS**

Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 9 126 115
Línea gratuita nacional: 115
Línea gratuita WhatsApp

**PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO**

ATESA MEDIOAMBIENTAL DISTRITO E.A.S.E.S.P
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.
MARIA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S.

Línea de servicio al cliente 115

**COMPONENTES TARIFARIOS** | Componentes del cobro: | Vigencias: AGO-2022

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 31 SET/2022

El mailbox, el pago en un corresponsal bancario, exija al momento que emita el electrónico como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

4

REPÚBLICA COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.021.399.085
FERREIRA TOCASUCHE
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES

JHON Jairo
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-MAR-2027 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
17-MAY-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



P-1503150-0251785-M-1021399085-20170705 0056150117A 1 48131472

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 | 1021399085 |
| NOMBRES | JHON JAIRO |
| 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 22:04:06 | **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

1207

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, Hayer M Tocoche, identificado(a) con C.C. No. 1018415679 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Jairo Ferreira con número de identificación 1021399085 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: Hayer M. T.
Nombres y apellidos: Hayer M Tocoche
N° documento de identidad: 1018415679
Teléfonos: 3154638421

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. ESP
NIT 900.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

1037081-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 117306480-4

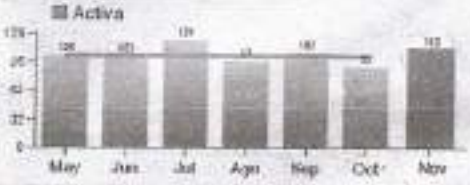
CLIENTE

**ELISA ORTIZ DE Z**
KR 1 BIS B NO 65 A 45 IN 154
INT 7
BOGOTA, D.C. - JUAN XXIII

12 403 4851 / 057-1565408

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa




VALOR kWh APLICADO $835,26

CONSUMO DIARIO 3,33 kWh

VALOR DIARIO $1.300

PERIODO FACTURADO: 12 OCT/2023 A 15 NOV/2023

DÍAS FACTURADOS: 34

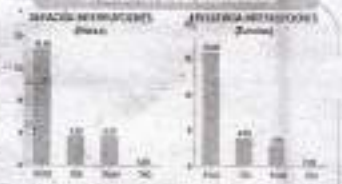
CONSUMO MES 112 kWh




INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 1.00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000413400651 |
| RUTA LECTURA: | 3912402F447 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS09805134 |
| MEDIDOR NO: | 057-1565408 |
| MEDIDOR NO: | 057-1565408 |

CALIDAD DEL SERVICIO




RECOMENDACIÓN DE LA FACTURA

Ubica la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 10 cms.

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca
601 5 115 115

115 Línea de Urgencias 24 horas

https://www.enel.com.co/es/personas/ayuda-y-servicio.html

COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios diferentes de Pago

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Efectivo

Centros de Servicio

Código QR

RED CADE

Movilidad de Cadena

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | Carrera 28 # 17 Local 04 Torre Antiguos Edificio BOG Americas |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 4 B - 88 |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Calle 65A No. 99-60 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 129 B 54-38 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | |

Línea de servicio al cliente 115

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes tarifarios: Tarifa aplicada Opción Tarifaria: Cargo kWh Mes $808,00

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 16 NOV/2023

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.069.584.305**

**ALVAREZ RESTREPO**

APELLIDOS

**JUAN SEBASTIAN**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-2010**

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

**18-DIC-2028**
FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**
G.S. RH

**M**
SEXO

**05-JUL-2018 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 | 1069584305 |
| NOMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | ALVAREZ RESTREPO |
| 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 | 01/12/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 11/29/2023 19:00:53 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

121

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, Leydi Yorma Restrepo, identificado(a) con C.C. No. 52962729 de Bogota, en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Sebastian con número de identificación 706958450, 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 9 días del mes diciembre de 2023.

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



4

78

Doblar y pegar

Cuenta o Referencia de pagos: **61687953**

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

43650

Cliente: ANA ELSA CARRILLO — Ruta: 001156009208000B000
Direccion: KR 1A 65C 0020 I01 I02 00001
Municipio: BOGOTA — Sector: NUEVA GRANADA — Código Sector 303
Codigo Postal: 000000 — Lote: P04GN — Medidor No.:5037101-37091

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE
$ 3.480.000




Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Compra T&C de la campaña ingresando a https://vanti-listo.com/Actualizaciones2. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación de bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación, consultala en: https://vanti.co/compartidos/politicadefinanciacion. Campaña válida hasta el 17 de junio de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 20 asados. Las imágenes incluidas en la pieza referente al incentivo a entregar (asados) son solo imágenes de referencia y las características de estas se encuentran relacionadas en los términos y condiciones de la campaña.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre tenemos nuevo esquema de atención desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp
(315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 754

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




Doblar y pegar

1212

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.022.969.169
MADERO BERNAL
APELLIDOS

CRISTIAN CAMILO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

24-JUN-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-JUL-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-1500150-00848067-M-1022969169-20160901 0050836980A 1 1264011979



Powered by CamScanner

**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, Deyner Jimenez Galvis, identificado(a) con C.C. No. 1032364694 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Cristian Montero con número de identificación 1022969169. 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 5 días del mes Diciembre de 2023.

Deyner Jimenez

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

## CARNE AFILIADO POS

Famisanar EPS

**CABEZA GRUPO FAMILIAR**

CC 80095623

**CATEGORÍA**

B

**DATOS DEL AFILIADO**

MADERO BERNAL
CRISTIAN CAMILO

RC 1022969169

**TIPO DE AFILIADO**

Beneficiario

**IPS PRIMARIA**

COLSUBSIDIO CLINICA EL LAGO

**DISCAPACIDAD**

**URGENCIAS HASTA**

********

**FECHA AFILIACIÓN**

17/02/2010



Powered by CamScanner

vanti

Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP.

NIT. 890.007.813-3

Cuenta / Referencia de pago:
62351639

Cliente: KELLY GALVIS

Matrícula: ROGAVA

Factura electrónica de venta F1587894846

Fecha y Hora de Generación: 2023/11/09 04:44:01

Fecha y Hora de Expedición: 2023/11/03 18:25:42

Forma de pago: Crédito 14 días

Total a Pagar $ 18.580,00

| Fecha límite de pago | Periodo facturado | Valor a pagar |
|---|---|---|
| 31/05/2028 | 24/11/2023 | 23/11/2023 |

$ 18.580,00

Encuentra la fecha del vencimiento de tu recibo al final.

Vanti S.A. E.S.P. NIT 890.007.813-3

(415)7709998026025(8020)62361639(3900)000000000018580

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 Helena Madero Beltran, identificado(a) con C.C. No. 52057642 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Diego Alexander Correa con número de identificación 1021399927, 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, 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 Bogota a los 11 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Maria Helena Madero
N° documento de identidad: 52057642
Teléfonos: 3178215856 - 3143906039


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.602.342
TOCASUCHE BELTRAN
NOMBRES
JOHN JAIME


FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

88

Datos del usuario
JESUS TOSCANUCHE
KR 1C 65C 11 IN 2

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

...as de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
...9.265.294-1

ESTRATO 2 | CLASE DE USO Residencial
USO HABITACIONAL 1 | USO NO HABITACIONAL 0

ZONA: 2 CICLO: B2 RUTA: S22711A

Datos del medidor

...NTA CONTRATO
...ero para cualquier consulta 11045550

...ura de Servicios Públicos No.
...ero para pago 39868518117

...TAL A PAGAR $3.566.020

...a de pago oportuno Inmediato

...a suspensión Inmediato

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA 3950
LECTURA ANTERIOR 3950 CONSUMO (m³) 0
FACTURADO CON Sin Consumo Diferencia frente al mes 0

Último consumos (m³)
39 0 0 0 0

Período facturado
DIC/06/2022 - FEB/03/2023

...ión de su cuenta FECHA DE EXPEDICIÓN FEB/22/2023
FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA MAY/14/2023

| ...pción | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | % Subsidio | Costo Valor Subsidios | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ...ado | | | | | | |
| ...encial | | | | | | |
| ...encial básico | | | | | | |
| ...encial suprefor a bás... | | | | | | |
| ...encial | | | | | | |
| ...encial básico | | | | | | |
| ...encial suprefor a básico

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/11/2023

Ficha: 1100114522000000367

# B1

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOHN JAIME

**Apellidos:** TOCASUCHE BELTRAN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 79602342

**Municipio:** Bogotá

**Departamento:** Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/12/2019

Última actualización ciudadano: 09/12/2019

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ANDREA CERON BERMUDEZ

Dirección: Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso 11

Teléfono: Línea 195 Opción 9 - 4

Correo Electrónico: encuestasisben@sdp.gov.co

1223

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

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL PRE JUVENIL** — **No de planilla:**

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

**NOMBRE DEL EQUIPO: MALWEE FC** | **CATEGORÍA: PREJUVENIL** | **LOCALIDAD: CHAPINERO** | **TELÉFONOS: 3138071515**

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICIÓN | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LOPEZ RODRIGUEZ | DILLAN SANTIAGO | 1028494678 | 12 | M | 16 | 11 | DELANTERO | CALLE 49 Nº 3A ESTE 27 | PARDO RUBIO | 3138071515 | |
| 2 | AYALA PACHON | KEN IAN CAMILO | 1031424816 | 13 | M | 16 | 10 | DELANTERO | CARRERA 3 ESTE Nº 56-72 | BOSQUE CALDERON | 3138071515 | |
| 3 | TRUJILLO MONTAÑA | GERLITON MIGUEL | 1025068168 | 12 | M | 16 | 12 | DEFENSA | CALLE 65 Nº 1-73 | NUEVA GRANADA | 3138071515 | |
| 4 | CASAS GIRALDO | JOSE MIGUEL | 1011211231 | 12 | M | 16 | 7 | DEFENSA | CALLE 51 Nº 3-40 | PARDO RUBIO | 3138071515 | |
| 5 | MUÑOZ MESA | DYLAN CAMILO | 1031138795 | 13 | M | 16 | 1 | ARQUERO | CALLE 47 Nº3-44 ESTE | PARDO RUBIO | 3138071515 | |
| 6 | MESA MESA | NICOLAS FELIPE | 1018453576 | 13 | M | 16 | 6 | DEFENSA | CALLE 48 Nº 4A 20 | PARDO RUBIO | 3138071515 | |
| 7 | GRADOS PAEZ | EMILY ALEJANDRA | 1011106105 | 11 | F | 16 | 9 | DELANTERA | CALLE 40D Nº 5-05 ESTE | PARAISO | 3138071515 | |
| 8 | PEÑA FLORES | LORENA | 1018463263 | 12 | F | 16 | 20 | DEFENSA | CALLE 46A Nº 0-31 | SUCRE | 3138071515 | |
| 9 | | | | | | | | | | | 3138071515 | |
| 10 | | | | | | | | | | | 3138071515 | |
| DELEGADO: | LOZANO CASTRO | WILLIAM GUILLERMO | 1018417919 | 35 | M | M | 11 | | CALLE 49A Nº 5-30 ESTE | PARDO RUBIO | 3138071515 | |

**DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: LOZANO | | SEGUNDO APELLIDO: CASTRO | |
| PRIMER NOMBRE: WILLIAM | | SEGUNDO NOMBRE: GUILLERMO | |
| SEXO | MASCULINO | CORREO: lcwilliam88@gmail.com | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | CEDULA | NUMERO DE DOCUMENTO: | 1018417919 |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | BOGOTA | FIRMA: | |

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

91

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.028.494.678
LOPEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
DILLAN SANTIAGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-ENE-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-ABR-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0301446078A 2 1264920197

7225

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 | 1028494678 |
| NOMBRES | DILLAN SANTIAGO |
| APELLIDOS | LOPEZ 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 | 06/01/2011 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 12/11/2023 17:02:03 | 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

93

# Acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

## Datos del usuario

EDGAR A RODRIGUEZ B
CL 49 3A ESTE 27

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: AGUAFORJAS NÚMERO: 1015790 TIPO: VOLUMÉTRICO DIÁMETRO: ½

**CUENTA CONTRATO**
**Número para cualquier consulta** 11268406

**Factura de Servicios Públicos No.**
**Número para pagos** 40586495711

**TOTAL A PAGAR** $67.353
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)

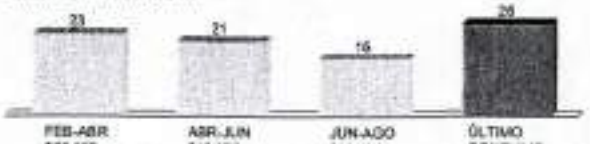
**Fecha de pago oportuno** NOV/16/2023

**Fecha de suspensión** NOV/21/2023

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ÚLTIMA LECTURA: | 2934 | CONSUMO (m³) | 26 |
| LECTURA ANTERIOR: | 1978 | PROMEDIO (m³) | 20 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargue 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

## Resumen de su cuenta

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

| Descripción | Cantidad | Costo Valor Unitario | Costo Valor Total | (-)Subsidio (+) Aporte | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Acueducto** | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $17.263,68 | $17.264 | $12.085- | $5.179,10 | $5.179 |
| Consumo residencial básico | 22 | $3.299,06 | $72.579 | $50.805- | $989,72 | $21.774 |
| Consumo residencial superior a básico | 4 | $3.299,06 | $13.196 | $0 | $3.299,00 | $13.196 |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| **Subtotal Acueducto (1)** | | | $103.039 | $62.890- | | $40.149 |
| **Alcantarillado** | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $8.205,80 | $8.206 | $5.744- | $2.461,74 | $2.462 |
| Consumo residencial básico | 22 | $3.447,41 | $75.843 | $53.090- | $1.034,22 | $22.753 |
| Consumo residencial superior a básico | 4 | $3.447,41 | $13.790 | $0 | $3.447,50 | $13.790 |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | |
| **Subtotal Alcantarillado (2)** | | | $97.839 | $58.834- | | $39.005 |

| Otros Cobros | No. Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste a la Decena | | | $4- | |
| 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. Período actual** $11.877-

**TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS (1+2+3)** $67.353 | $39.577 | $1.342

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO L-1727000-16 EAB-ESP




¡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.

Consulta más información en

SEA BUENA TAPA CON
B GOTÁ
Denuncie en la Acueducto Tel

El nuevo reglamento de interconexiones obliga contar la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado, e incluso permite generar largas interrupciones en el servicio.

cadena.


1227

96867 425

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

Pro&consult
Proyectos & Consultorías INC 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, Wendy Tatiana Rodriguez N, identificado(a) con C.C. No. 1018452347 de Bogota, en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Dillan Santiago Lopez con número de identificación 1029494618, 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.

Tatiana Rodriguez N.
Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Wendy Tatiana Rodriguez N.
N° documento de identidad: 1018452347
Teléfonos: 3132640343



Powered by CamScanner



## Requisitos INSCRIPCIONES

1. Fotocopia de afiliación al sistema de seguridad social (EPS) o (SISBEN)
2. Fotocopia del documento de identidad
3. Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio publico domiciliario, según sea el caso.
4. Delegación de la junta de acción comunal (caso aplica a los juegos comunales)
5. Planilla o ficha de inscripción
6. Para los menores de edad deben entregar el formato de autorización de padres de familia en la participación de los juegos que su hijo desarrolle con la localidad de chapinero en alguno de los componentes del proyecto.
7. El formulario de inscripcion y la documentación requerida, debe ser enviado al correo: deporteschapinero2023@gmail.com para legalizar su inscripción.
8. Se colocan puntos de inscripción en pardo rubio, san Luis y en las instalaciones de la alcaldía de chapinero.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.031.424.816
AYALA PACHON
APELLIDOS

KEN IAN CAMILO
NOMBRES

Ian Camilo Ayala
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-2010
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-OCT-2028 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

14-DIC-2017 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 | 1031424816 |
| NOMBRES | KEN IAN CAMILO |
| APELLIDOS | AYALA PACHON |
| 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: | 12/06/2023 15:40:04 | 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".

98

$49,000 + $0 + $16,080 = $65,080

PAGO OPORTUNO
23 AGO/2023
FECHA DE SUSPENSION
25 AGO/2023

## ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA 1036860-4

FECHA PRÓXIMA LECTURA 12 SEP/2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERGÍA | 12445 | 82007 | | 139 | | $883.23 | $111,050 |
| SUBSIDIO | Consumo a subsidiar 139 kWh | X | Valor kWh $800.2848 | X | Beneficio -60.00% | | $-66,837 |
| ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISPUTASTE, TE COSTÓ $1,000 GUARDAR | | | | | | SUBTOTAL CONSUMOS: | $49,001 |

### Otros cobros periódicos y mensuales

AJUSTE A LA DECENA (CREDITO) $-1

SUBTOTAL $-1

### Otros cobros de productos y servicios

enel x

Financiación y cobros de productos y servicios de Enel X Colombia S.A.S. E.S.P. Para información sobre el producto y sus condiciones, consulta el contrato en www.enelx.com/co/es_CO/legal.html

1 TOTAL A PAGAR $49,000

Precios y cargos diferentes a los de energía y aseo

2 TOTAL OTROS $0

Tén en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio si no pago. Para ambos y otr situación con tus vecinos pudiendo en el peor servicio, el costo por reconexión de usuario...se es hasta de $80.256.

La información que da no realizar el pago de sus obligaciones Cuenta Fact. CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas entrando en mora, lo le lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información financiera y cobro por parte de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $321.0179 KWh

## ASEO

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

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

| | |
|---|---|
| CUENTA CONTRATO | 70107857 |
| FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO. | 735582625 |
| PERIODO DE FACTURACIÓN | 30/06/2023 al 31/07/2023 (32 días) |

DATOS DEL USUARIO

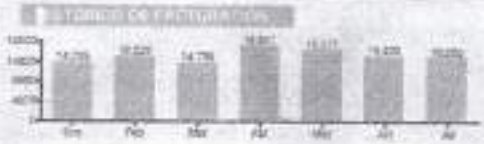
| | |
|---|---|
| TIPO PREDIO | Residencial |

| UNIDADES | Grupales | Descargadas |
|---|---|---|
| Residenciales | 1 | 0 |
| No residenciales | 0 | 0 |

### CONCEPTOS PARA TARIFAS

| | |
|---|---|
| COSTO RUO TOTAL: | $ 13.046,48 |
| COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE | $ 8.046,48 |
| VALOR BASE APROVECHABLE: | $ 143.848,00 |

### PERIODO DE FACTURACIÓN




### CONCEPTOS DE SUBSIDIOS

| | |
|---|---|
| BARRIDO: | 0.00254061 |
| LIMPIEZA URBANA: | 0.00092383 |
| RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO: | 0.00004620 |
| EFECTIVAMENTE APROVECHADAS: | 0.03652804 |
| RESIDUOS NO APROVECHABLES: | 0.04 |
| APORO NO APROVECHABLE | 0.00 |

### CONCEPTO DE COBRO

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| [illegible] | $28.764,00 |
| [illegible] | $49.729,00 |
| [illegible] | $1,00 |

SUBSIDIO 46% APORTE REGIONAL 0% APORTE NO REGIONAL 0%

3 TOTAL ASEO $16.080,00

### PRESTADORES

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | TV 4 No. 27 b-03 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 28 # 64-17 Local 02, Torre Americas Edificio, BOGOTA/Antes |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P. | Avenida Boyaca # 67 B - 00 |
| BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 80-00 |
| AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 #54-35 |

### MENSAJES DE INTERÉS

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP, Somos grandes contribuyentes segun resolucion No. 012220 del 28 de diciembre de 2022. Actividad economica 3811 recoleccion de desechos no peligrosos, tarifa 9.66 por mil.

| | |
|---|---|
| MESES EN MORA | 0 |



## Aviso importante

Desde Enel Colombia hacemos todo lo posible para evitar cualquier inconveniente con nuestro servicio de energía. Recomendamos a nuestros clientes estar muy atentos y usar únicamente el botón de pago PSE que está disponible en www.enel.com.co

Estamos tomando medidas para mitigar el impacto.

enel

Número de Cuenta

1036860-4

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.

735582625-9

1232

(415)7707209914253(8020)011036860473558262383900)0000000065080

PAGO OPORTUNO
23 AGO/2023
FECHA DE SUSPENSION
25 AGO/2023
TOTAL A PAGAR
$65,080

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860063875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

¿Prefieres la factura Virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas ten a mano el No. de cliente en:

**1036860-4**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 736892653-9

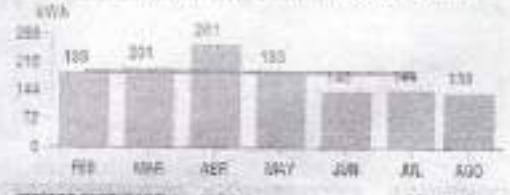
**CLIENTE**

814

**JAIRO BRAUD**
KR 9 ESTE NO 56 - 72 IN 2

BOGOTÁ, D.C.
CHAPINERO ALTO

**COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA**




VALOR KWH APLICADO $803.28

CONSUMO DIARIO: 4.7 kWh

VALOR DIARIO: $1.488

PERIODO FACTURADO: 2 JUL/2023 A 31 AGO/2023

DIAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES: 139 kWh

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 4 12 401 0356 |
| ESTRATO: | 1 | RUTA LECTURA: | 3000 4 12 401 0712 |
| CARGA kW: | 2 | MANZANA DE LECTURA: | MS00020522 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 25758900 |
| | | MEDIDOR NO: | |

¡Ahora podrás acceder a la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO de energía en cualquier momento de la facturación!






**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, opción Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.

App Enel Clientes Colombia

316 580 8000

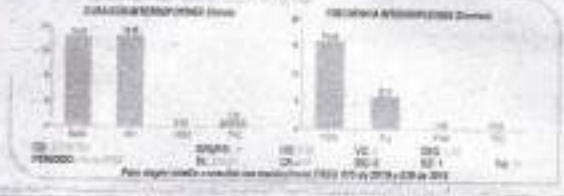
EMERGENCIAS 115

SERVICIO AL CLIENTE 110

DENUNCIAS 601 5 894 864

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

CALIDAD DEL SERVICIO



**USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA**

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



# El cuidado se comparte.

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

Puntos de Pago

Baloto, Efecty, Gana, Su Red, Reval, efecti, Red Cade, enel

Oficinas Virtuales de Pago | Bancos Virtuales | Corresponsales Bancarios | Almacenes de Cadena

1233

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, YEIMI ANDREA PACHÓN V., _____, identificado(a) con C.C. No. 1015430762 de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) IAN CAMILO AYALA. con número de identificación 1031424816, 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, 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 _____ a los 6 días del mes DICIEMBRE de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: YEIMI ANDREA PACHÓN V.
N° documento de identidad: 1015430762.
Teléfonos: 318 323 7089.


FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
15-AGO-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
31-AGO-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.025.068.168
TRUJILLO MONTAÑA
APELLIDOS
GERLINTON MIGUEL
NOMBRES
Miguel Trujillo
FIRMA

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

# 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 | 1025068168 |
| NOMBRES | GERLINTON MIGUEL |
| APELLIDOS | TRUJILLO MONTAÑA |
| 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 -CM | SUBSIDIADO | 01/04/2018 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 11/10/2022 17:36:32 **Estación de origen:** 192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1235




| SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS | DEFENSOR DEL CLIENTE |
|---|---|---|---|
| 7 115 115 | 115 | 5 894 894 denuncias@enel.com | defensor@enel.com |

www.codensa.com.co | App Móvil Codensa | facebook.com/codensaenergia | @CodensaEnergia

**PUEDES PAGAR TU FACTURA DE ENERGÍA EN:**

**MEDIOS ELECTRÓNICOS:**

- **INTERNET:** Banco de Occidente, Banco de Bogotá, Banco Popular, Banco AV Villas, BBVA, Davivienda*, Bancolombia*, GNB Sudameris, Colpatria, Itaú, Más Pagos al Día, Florenuevo, Bancamía, Bancoomeva, Banco Caja Social* y Confiar*.
- Colpatria multired
- Daviplata
- Banca móvil
- Corresponsal no bancario
- Débito automático con tarjetas de crédito: Colpatria, Davivienda y BBVA
- Pasivo de pago flexible: Multivalor

Conózcalos como usarlos en www.medioselectronicos.micodensa.com

**BANCOS**

- **Todo público:** Banco GNB Sudameris*.
- **Solo clientes:** Bancolombia, Colpatria, Banco Itaú y Centros de Pago Banco de Bogotá.

**OTROS PUNTOS DE PAGO**

- **Red física:** Super CADES*, Hiper CADES*, CADES*, Centros Representativos de Pago* (CRP) y Centros de Servicio Codensa**.

**ALMACENES DE CADENA**

Éxito, Carulla, Surtimax, Olímpica*, Jumbo y Metro.

- **Otros sitios:** MovilRed*, Red Coca, Puntored, Vía Baloto*, Pague Todo, Bancolombia a la mano* y Corresponsales Banco Popular.

Puntos de pago donde se reciben facturas vencidas. ** Excepto Centro de Servicio Chapinero y Calle 80.

**IMPORTANTE:** En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, los establecimientos oficiales, entidades y empresas/bodegas adscritas a CODENSA S.A. ESP, E PAS usuarios. Para obtener mayor información, los invitamos a consultarlos en nuestra página web www.codensa.com.co o comunicarse a la línea 7 115 115 o fuera de Bogotá con el 01 8000 912 115 o con el 3 115 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

Usted puede acompañarnos haciendo el Cobro cobrado con las excepciones de defensa previstas en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de todos los medios establecidos para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al 7 115 115.
Para los cobros puede existir operación de corresponsales con el Artículo 130 de la ley 142 1994
Resolución de la resolución CREG 038/01 consultar www.codensa.com.co/medios/0802_038.pdf
DE CONFORMIDAD, EL ARTÍCULO

codensa

Grupo Enel

PARA PAGOS Y CONSULTAS TU NÚMERO DE CLIENTE ES: **1667323-7**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 3100035528-8

CODENSA S.A. ESP. NIT.: 830.037.248-8
Cra. 13A No. 93-66

**CLIENTE**

**GLORIA ESPERANZA MONTAÑA PATARROYO**
CL 85 NO 1 - 73
B. NUEVA GRANADA
BOGOTÁ, D.C.
CHAPINERO ALTO

3788

earth pact ECOLÓGICO

**COMPORTAMIENTO CONSUMO**




PERÍODO FACTURADO: 12 JUL 2013 A 13 AGO 2013

Valor Kwh pesos: $93.33

CONSUMO MES Kwh: 207

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 12 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000 4 12 403 0915 |
| RUTA LECTURA: | 3000 4 12 403 0920 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00020509 |
| MEDIDOR NO: | 15269771 |
| MEDIDOR NO: | |

**COMPONENTE TARIFARIO**

| Componentes del costo: | |
|---|---|
| G: | 100.01 |
| T: | 20.04 |
| D: | 164.46 |
| CV: | 45.49 |
| PR: | 34.44 |
| R: | 20.34 |
| CP: | 0.00 |
| | $883.33 |

Costo kWh Mes

**CALIDAD DEL SERVICIO**

TRIMESTRE: ENE - MAR
CRO: $1383.4
Consumo promedio de trimestre: 178.333 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS

| ENE | FEB | MAR | ACUM |
|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 |

Ahora tu factura puede llegar a tu correo electrónico. Inscríbete en www.codensa.com.co y empieza a vivir los beneficios de lo una digital

1235

1236

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, Ana MARITZA MONTAÑA PATARROYO, identificado(a) con C.C. No. 52704835 de Colombia en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) MIGUEL RUIZ TK con número de identificación 1025068158, 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: Maritza Montaña
Nombres y apellidos: Geimon miguel Ruiz Montaña
N° documento de identidad: 1025068158
Teléfonos: 320 949 15 67

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.011.211.231
CASAS GIRALDO
APELLIDOS
JOSE MIGUEL
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
16-JUN-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G S RH
M
SEXO
22-ENE-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500100-01065941-M-1011211231-20190307 0064786450A 2 1265316612

105

Página 1 de 1

# 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 dias 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

1238

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

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

¿Quieres tu factura digital? Escanea aquí

Conoce: vanti Tu App Virtual. El precio que sí puedes pagar

Encuentra en: grupovanti.com
Calentadores, estufas a gas y otros gasodomésticos · Servicios de gas y hogar · Tecnología

¡Con la asesoría de expertos!

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

## Medios de Pago

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

Botón PSE · Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancamía · Bancolombia · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha · Aval

*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.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.058.812-8

Doblar y pegar

Cuenta o Referencia de pago: **61939314**

vanti
Vanti S.A. ESP.

Cliente: NATALIA GIRALDO
Dirección: CL 51 3 0040 00701
Municipio: BOGOTA
Código Postal: 000000
Sector: MARLY
Lote: P06GN
Ruta: 001155028046001520O
Código Sector 302
Medidor No.:5107104-55643

vanti Listo

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

011806110205289 3




Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:
Exito · Flamingo · Alkosto · Homecenter

*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: (031) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755 Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7 am a 6 pm · Sábado 7 am a 1 pm

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**

Factura electrónica de venta F1SI852085344

Cliente: NATALIA GIRALDO

Dirección de servicio: CL 51 3 0043 00701

Municipio: BOGOTA

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: 94340c8a501a256e48fcc6729d0d642b43437a7533730d9220f0cce6543b2091078ad4d1609b9327f8e4c6f1304629ee

| Código | Concepto de consumo | Und | Cantidad | Valor unitario | Subtotal | IVA 19% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ZAFLW | CONSUMO GAS | M3 | 32.0 | 2.326,42 | 74.445,44 | 0,00 | 74.445,44 |
| ZAFJO | FIJO | UN | 1,0 | 3.870,00 | 3.870,00 | 0,00 | 3.870,00 |
| ZDCE | AJUSTE DECENA | UN | 1,0 | 4,56 | 4,56 | 0,00 | 4,56 |
| 800010 | ASISTENCIA GAS Y HOGAR ANTIGUO | UN | 1,0 | 9.631,93 | 9.631,93 | 1.668,07 | 11.300,00 |

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 4 164 164

grupovanti.com/programaRPO - 01 8000 942764

Estimado cliente recuerde que debe 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°: 5107104-50043

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

| Lectura | Fecha | Tipo | Observaciones de lectura |
|---|---|---|---|
| Actual 8791 | 2023-10-09 | REAL | |
| Anterior 8659 | 2023-11-08 | REAL | |

Periodo facturado: OCT-2023 NOV-2023

Volumen medido (Vm): 42 Kp: 0.76765 Kt: 1.20705 Pb: 0.77337 Volumen corregido (Vc): 32

Temperatura promedio del sitio facturación (Tm): 13.54 Temperatura estándar (Tb): 15.56

Presión estándar (Pb): 1.01030 Presión atmosférica (Pa): 0.752

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0254 Fb pc: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 32 | 28 | 30 | 33 | 35 | 32 |
| Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Actual |

Saldo Anterior 0,00

Plan de Pago a Plazos

Subtotal 0,00

Productos de terceros

Subtotal 0,00

26-11-2023

OS 298993667

**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: $0,500

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 9002

(415)7709998026925(8020)619393143900000000000090020

H V59 82593

Powered by CamScanner

**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 Buteio. , identificado(a) con C.C. No. 52960401 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Jose Miguel Rojas G con número de identificación 1011211231 , 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:
Nombres y apellidos: Natalia Giraldo B.
N° documento de identidad: 52960401
Teléfonos: 3134816814.

108

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.031.138.795

MUÑOZ MESA
APELLIDOS

DYLAN CAMILO
NOMBRES



Dylan Camilo
FIRMA



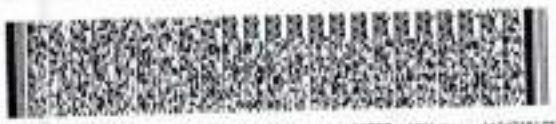
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-2010
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-JUN-2028 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

12-DIC-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZÓN MEJÍA



P-1500150-00080952 M 1031138795 20180303 00997a4023A 1 1104748172

1241

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 | 1031138795 |
| NOMBRES | DYLAN CAMILO |
| APELLIDOS | MUÑOZ MESA |
| 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 | 17/06/2010 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/11/2023 19:07:57 | **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

enel Bogotá

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

¿Quieres ser factura digital? Escanea el código

earth pact ECOLOGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

**1937136-5**

110

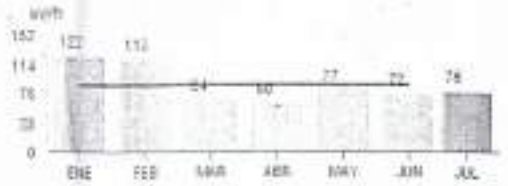
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 720559883-7

CLIENTE

681

**LASTENIA LOPEZ DE LOZANO**
CL 47 NO 3 Este - 44
APTO 101
BOGOTÁ, D.C.
SIBERIA CENTRAL

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA




VALOR kWh APLICADO: $702,05

CONSUMO DIARIO: 2,5 kWh

VALOR DIARIO: $804

PERIODO FACTURADO: 29 MAY 2023 A 28 JUN 2023

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES: 76 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 4 03 401 0451 |
| ESTRATO: | 1 | RUTA LECTURA: | 3000 4 03 401 0472 |
| CARGA kW: | 1 | MANZANA DE LECTURA: | MG00622048 |
| FACTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 19295603 |
| | | MEDIDOR NO: | |



Contáctanos

Enel Colombia

@EnelClientesCO

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

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

App Enel Clientes Colombia

316 890 8003

Bogotá y Cundinamarca (601) 5 115 115

AUDIO SERVICIO AL CLIENTE 110

EMERGENCIAS 115 Gratuito las 24 horas.

DENUNCIAS 601 5 884 894 denuncias@enel.com

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

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




Asistencia Protección Hogar
Asistencia Doctor 360
Asistencia Funeral 360

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

enel x

RED CADE

1243

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, Kelin Tatiana Ramirez Lozano, identificado(a) con C.C. No. 1001058412 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Dylan Camilo Muñoz Mesa con número de identificación 1031138795, 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:
N° documento de identidad:
Teléfonos:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.018.453.576
MESA MESA
APELLIDOS
NICOLAS FELIPE
NOMBRES

Nicolas
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-2010
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-JUL-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-AGO-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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 :**

| COLUMNA | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1018453576 |
| NOMBRES | NICOLAS FELIPE |
| APELLIDOS | MESA MESA |
| 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 COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 25/06/2016 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| **Fecha de Impresión:** | 12/11/2023 19:53:30 | **Estación de origen:** | 2800:484:5b87:8400:61e5:e35d:4832:89af |
|---|---|---|---|

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

1246

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 830.059.845-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

6588115-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No: 119457600-9

**YUDI MAYERSI MESA RODRIGUEZ**
CL 48 NO 04 A ESTE 20
CASA
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 401 2319 / 117-100260




VALOR kWh APLICADO
$000.00

CONSUMO DIARIO:
0,00 kWh

VALOR DIARIO:
$0

PERIODO FACTURADO:
31 NOV 2023 A 30 NOV 0000

DIAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES
0 kWh

Por mi familia, yo reporto el hurto de energía.



#01 934 0020

**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 0,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 0000-0000-0319 |
| RUTA LECTURA: | 3403401 0345 |
| MANZANA DE LECTURA: | 3403820365 |
| MEDIDOR NO: | 117-100260 |
| MEDIDOR NO: | 117-100252 |



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

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca
601 5 123 123

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P. | TV 4 No. 51A-20 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 59 B D 17 Local 66 Zona Industrial Usaquén #029 Alrededor |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 30 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 6A # No. 39 50 |
| ASEA LIMPIA DISTRITO CAPITAL E.A.S. E.S.P. | Calle 123 # 54 29 |

Línea de servicio al cliente 115

COMPONENTES TARIFARIOS : Comercializador (Sin costo) | Vigencia: OCT 2023 | Tarifa aplicada: General Tarifa Único kWh Mes $256,50

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el comprobante que emite el datáfono como soporte de pago. El sello debe ser impreso no en esa especie sobre un trozo de factura.

FECHA DE IMPRESIÓN FACTURA: 30 DIC 2023

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

Pro&consult
Proyectos & Consultorías INC 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, YUDY MAYERLI MEDA RODRÍGUEZ, identificado(a) con C.C. No. 1018.431.421 de BOGOTÁ en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) NICOLAS FELIPE MEDA MEDA con número de identificación 1018453376, 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, 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 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:
N° documento de identidad:
Teléfonos:

116

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.011.106.105**
**GRANADOS PAEZ**

APELLIDOS
**EMILY ALEJANDRA**

NOMBRES

Emily Alejandra

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-2012**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**03-MAR-2030** **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
**07-NOV-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1500150-01109832-F 1011106105-20191112 0068867309A 1 8500027534

1249

117

Bogotá, lunes 11 de diciembre de 2023

Señor (a): KATHERINE ANDREA PAEZ CORREA
CC. 1018454880
DG 41A 5 05 ESTE BOGOTA
BOGOTÁ

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Diciembre / 10 de 2013, y su estado afiliación es Activo como COMPAÑERO(A).

| Nombre | Documento | Tipo | Fecha Afiliación | Parentesco | Estado Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|
| EMILY ALEJANDRA GRANADOS PAEZ | 1011106105 | TI | 2013-12-10 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | Activo |

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. 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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

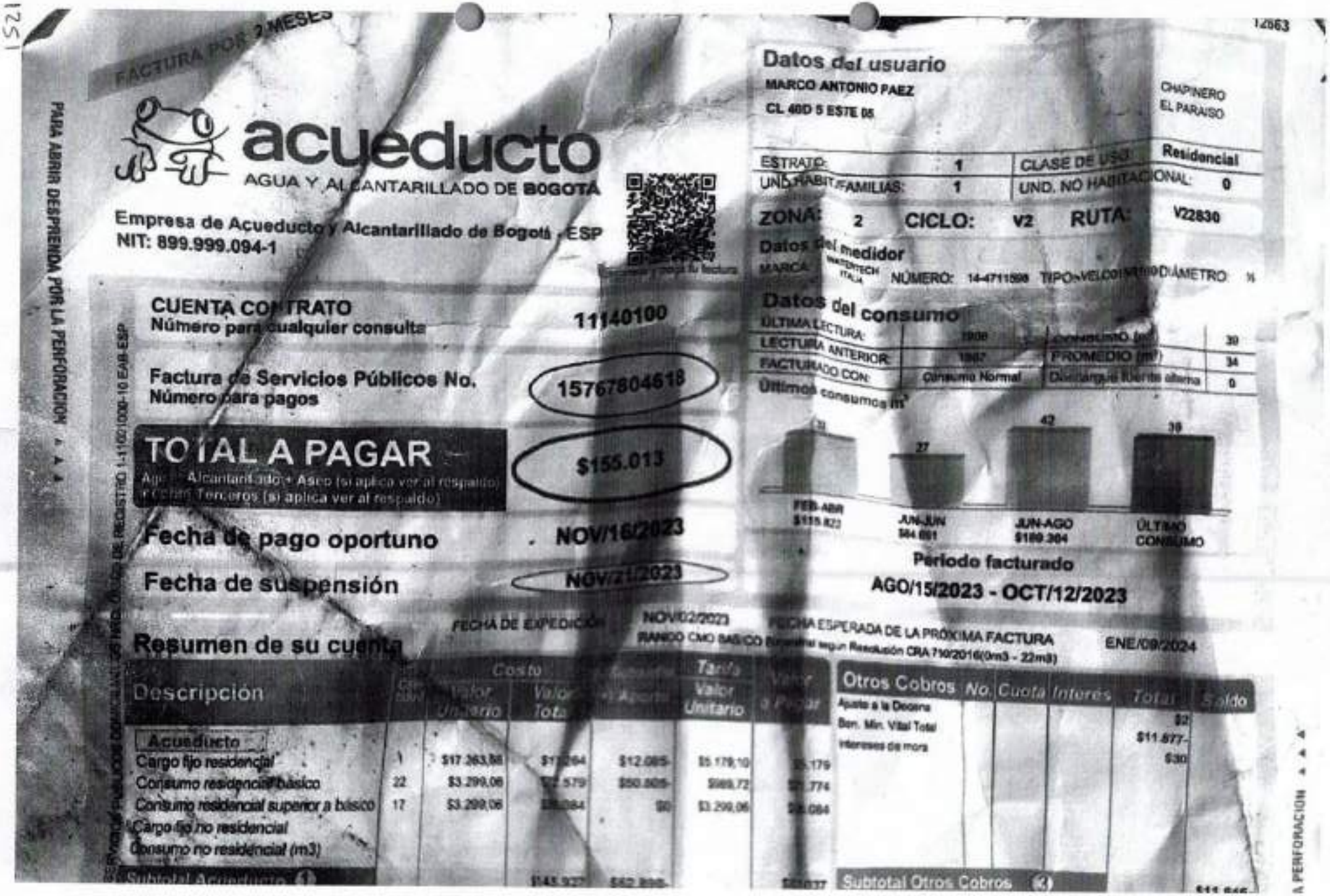
Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**
Elaboró: *Oficina Virtual*

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 y 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.

1250




Powered by CamScanner

2521

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, Katherine Andrea Páez Correo, identificado(a) con C.C. No. 1018454880 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Emily Alejandra Morales con número de identificación 1011104105, 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: Katherine Andrea Páez Correo
N° documento de identidad: 1018454880
Teléfonos: 3197403074 - 3184113561

Powered by Camscanner
Powered by Camscanner

120

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

NÚMERO **1.018.463.263**
**PEÑA FLOREZ**

APELLIDOS

**LORENA**

NOMBRES

Lorena Peña Florez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-2011**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**27-SEP-2029**
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**07-MAY-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01083777-F-1018463263-20190713 0066368223A 2 1265467826

1253

| # | Nombre | No. Documento | Celular | Recorrido | Monto | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Maria Lenis Popayán Diaz | | 3215050335 | | 20.000 | |
| 9 | Maria Fernanda Carabalí Carabalí | | 3126935307 | | 30.000 | |
| 10 | Luz Dary Diago Muñoz | | 3218449190 | | 20.000 | |
| 11 | Lina Sofia Viafara Mina | | 3147255688 | | 20.000 | |
| 12 | Diana Rocio Mina | | 3146583314 | | 20.000 | |
| 13 | Yudi Lucumi | | 3204945503 | | 36.000 | |
| 14 | Francy Conú Mejia | | 3215290879 | | 12.000 | |
| 15 | Claudia Sofia Álvarez | | | | 20.000 | |
| 16 | Jenny Fernanda Diaz Mosquera | | 3148272938 | | 20.000 | |
| 17 | Mayra Alejandra Diaz Mosquera | | 3116453176 | | 20.000 | |

En virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 del 2012 y demás normas que la modifiquen, adicionen y/o complementen, las participantes autorizan de manera irrevocable, expresa, voluntaria, previa, concreta, suficiente, informada e inequívoca a Corporación Sisma Mujer [en adelante "Sisma Mujer"] sociedad sin ánimo de lucro identificada con el NIT 830.049.540-9 y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, o a quien represente sus derechos, a administrar la información personal y comercial de la cual son titulares y en especial: a ser capturada, tratada, procesada, consultada, suministrada, confirmada, verificada, operada, intercambiada, suprimida, modificada, conservada, usada o puesta en circulación y consultada por terceras personas.

121

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 | 1018463263 |
| NOMBRES | LORENA |
| APELLIDOS | PEÑA FLOREZ |
| 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 | 05/10/2022 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 12/11/2023 21:38:58 **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".

1254

## PLANILLA APOYO TRANSPORTE[1]

**Actividad:** Jornada de identificación de iniciativas

**Fecha:** 3 de mayo de 2023 **Lugar:** Santander de Quilichao, Cauca.

| # | Nombre | No. Documento | Celular | Recorrido | Monto | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mabel Lizeth Cruz Mesa | | 3206741586 | Santander de Quilichao | 90.000 | |
| 2 | Caterine Elisa Escue Mestizo | | 3137176553 | | 70.000 | |
| 3 | Nelly Faisuri Garcés Yunda | | 3148259877 | | 80.000 | |
| 4 | Cxayuce Kite Camayo | | 3147183476 | | 70.000 | |
| 5 | Daiyuri Xiomara Chilgueso Talaga | | 3126079830 | | 90.000 | |
| 6 | Maryory Vasquez Larrahondo | | 3147361633 | | 20.000 | |
| 7 | Marly Nayibe Quiroga Bomba | | 3218049817 | | 20.000 | |

En virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 del 2012 y demás normas que la modifiquen, adicionen y/o complementen, las participantes autorizan de manera irrevocable, expresa, voluntaria, previa, concreta, suficiente, informada e inequívoca a Corporación Sisma Mujer (en adelante "Sisma Mujer") sociedad sin ánimo de lucro identificada con el NIT 830.049 540-9 y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, o a quien represente sus derechos, a administrar la información personal y comercial de la cual son titulares y en especial: a ser capturada, tratada, procesada, consultada, suministrada, confirmada, verificada, operada, intercambiada, suprimida, modificada, conservada, usada o puesta en circulación y consultada por terceras personas.

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

Pro&consu Proyectos & Consultorías RC

**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, VANESSA FLORES JIMENEZ identificado(a) con C.C. No. 1018455890 de BOGOTA en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) LORENA PEÑA con número de identificación 1018 483 263, 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:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad:
Teléfonos:

PublicacionesDidácticas

## 7. CONCLUSIONES FINALES

Enlazando con el apartado anterior y finalizando con este estudio empírico, hemos podido comprobar en él, lo que se aprecia ya en la realidad: la necesidad de utilizar conceptos adecuados para la denominación de los fenómenos del entorno, pues de lo contrario, estarán mediando en determinadas decisiones, términos cuyo significado no se corresponde con la realidad a designar.

En el caso del pretendido *Síndrome de Alienación Parental* (SAP) ocurre esto. Como hemos observado, hay personas que, aun conociendo el no reconocimiento de tal "síndrome", recomiendan que se evalúe su posible existencia en algún menor. Y una de las causas que hay detrás de estas recomendaciones, es precisamente esa denominación del fenómeno como un supuesto síndrome, aun sin serlo.

Además, podemos omitir el hecho de que los sujetos de la muestra sean estudiantes, pues incluso en los propios profesionales ocurre esto. Lo cual, nos llevaría a la conclusión de que, aun siendo necesario el conocimiento de la realidad que se esconde tras el SAP (ya que se han apreciado diferencias en el estudio en las respuestas entre un contexto y otro), ello no es suficiente para impedir que siga interfiriendo en sentencias provenientes de los juzgados de guardia y custodia.

Sin embargo, esto no exculpa su aun continuo uso en dicho contexto. Especialmente, porque hay progenitores que son acusados de su "inducción", con las consecuencias (que hemos visto en la exposición del marco teórico) que ello conlleva, tanto para él como para el propio menor. Y, más aun, cuando hablamos de circunstancias donde han estado presentes situaciones de maltrato, en la cuales, alegando tal fenómeno, no hacemos otra cosa sino que perpetuarlo.

Y, enlazando con ello, llegamos a otra conclusión: además de la influencia que pudiera ejercer el lenguaje, también hay valores insertados en la sociedad (como es por ejemplo, el caso de valores patriarcales), que mediatizan en las actuaciones de las personas, independientemente de que éstas sean especialistas o no en ese determinado ámbito; pues éstos, no operan desde un nivel racional, sino ideológico (Delgado, 2015).

Sin olvidar además, que con la acusación de su "inducción", estamos contribuyendo también, a ese sobrediagnóstico del cual acusábamos anteriormente a la sociedad; etiquetando de síndrome, comportamientos que ni en la OMS, ni en el DSM, ni en la APA están reconocidos como tales.

Es decir, las consecuencias que la acusación del SAP lleva consigo, no son solo las ya mencionadas sobre el supuesto progenitor "alienante", sobre el menor o sobre el Sistema Legal, sino que, a todo ello, se le suman también consecuencias en la propia sociedad; siendo la más destacada de todas ellas, el "callejón sin salida", en el que dejan a esas situaciones de maltrato a las cuales no permiten ponerles fin, pues, cualquier intento de defensa se volverá en su contra y se considerará un "indicio" más, de la "inducción" de ese comportamiento de rechazo hacia el otro progenitor en sus hijos.

Terminando ya, tanto en la realidad cotidiana, como en este estudio, como en el estudio en el que está basado, como en los numerosos autores que lo han estudiado y, fundamentalmente, como la propia OMS, APA y DSM indican, el simple concepto de *Síndrome de Alienación Parental* (SAP) está trayendo consigo consecuencias negativas. Y, dejando claro que en ningún momento se niega que muchos padres pudieran mostrar estas conductas, lo que se critica es la acusación de ello, en aquellos casos donde el menor rechaza a uno de los progenitores justificadamente, en casos en los que además hay una trayectoria de violencia familiar o de género y, la denominación de tal como síndrome, cuando no tiene rigor científico, ni reconocimiento como trastorno.

Por tanto, a la vista de todas estas cuestiones críticas que rodean a dicho fenómeno y, dadas las consecuencias que conlleva su aplicación, sería recomendable el conocimiento de su realidad, no solo desde los propios profesionales de la salud mental, ni incluso desde los propios Tribunales de Justicia; la verdadera naturaleza del SAP, debería ser conocida ya, desde las propias universidades donde estos futuros profesionales se forman.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.018.417.919

NUMERO

LOZANO CASTRO

APELLIDOS

WILLIAM GUILLERMO

NOMBRES

WILLAM LOZANO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADORA NACIONAL
[illegible]

P-1500102-47152262-M-1018417919-20060913 07039 06256A 02 214657844

Escaneado con CamScanner

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

126

# acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA

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

Escanee y pague la factura

## Datos del usuario
**PABLO ENRIQUE PEDRAZA CELIS**
**CL 48A 5 ESTE 30**

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: HIDRO ACUADO COMPOSITE NÚMERO: A18S520721 TIPO: VELOCIMETRICO DIÁMETRO: ¾

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

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

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

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

**Fecha de suspensión** **NOV/21/2023**

## Datos del consumo

| | | | |
|---|---|---|---|
| ULTIMA LECTURA: | 964 | CONSUMO (m³) | 21 |
| LECTURA ANTERIOR: | 943 | PROMEDIO (m³) | 34 |
| FACTURADO CON: | Consumo Normal | Descargos 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 BASICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016(0m3 - 22m3)

| Descripción | Cantidad | Costo Valor Unitario | Costo Valor Total | (+) Subsidio (+) Aporte | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acueducto | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | $17.263,68 | $17.264 | $12.085- | $5.179,10 | $5.179 |
| Consumo residencial básico | 21 | $3.299,06 | $69.280 | $48.496- | $989,72 | $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 | | | $4- | |
| Ben. Min. 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 DIA (AGUA Y ALCANTARILLADO) **$850**

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NRO. 0909 ## REGISTRO 1-1-1003000-10 EAB ESP

PARA ABRIR DESPRENDA POR LA PERFORACION

PARA ABRIR DESPRENDA POR LA PERFORACION




¡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 **Acuatínea 116**

cadena


1759

86421 42829 1/

## PLANILLAS TORNEO BARRIAL PRE JUVENIL

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

**NOMBRE DEL EQUIPO:** THE NEW CLAS'S **CATEGORIA: PRE JUVENIL** **LOCALIDAD: CHAPINERO** San Luis **TELEFONOS:** 314-4135684

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MORENO GUTIERREZ | JEISON ANDRES | 1.021.39.797 | 13 | MASCULINO | 16 | 1 | PORTERO | CARRERA 5C # 98ª -25 | SAN LUIS | 313-3592074 | |
| 2 | RAMIREZ SAPULVEDA | MAXI ALEJANDRO | 1.025.067.676 | 12 | MASCULINO | 16 | 20 | PORTERO | DG 96 BIS # 3ª-42 ESTE | SAN LUIS | 322-2171102 | |
| 3 | LESMES ROMERO | DIEGO SMITH | 1.028.495.031 | 12 | MASCULINO | 14 | 17 | JUGADOR | DG 96 BIS # 3ª-42 ESTE | SAN LUIS | 312-3010770 | |
| 4 | SEPULVEDA LOPEZ | JESUS DAVID | 1.018.461.854 | 12 | MASCULINO | 16 | 7 | JUGADOR | DG 96 BIS # 3ª-42 ESTE | SAN LUIS | 310-2186845 | |
| 5 | HERRERA ROJAS | JHON ALEXANDER | 1.018.471.600 | 12 | MASCULINO | 16 | 8 | JUGADOR | TV 5 C ESTE # 96ª - 44 | SAN LUIS | 320-9222018 | |
| 6 | ROMERO CRUZ | BRANDON STEVEN | 1.141.335.593 | 12 | MASCULINO | 16 | 4 | JUGADOR | TV 5 C ESTE # 96ª - 44 | SAN LUIS | 320-9222018 | |
| 7 | CÈSPEDES POSADA | MICHELL STHY | 1.142.114.685 | 12 | MASCULINO | 12 | 11 | JUGADOR | TV 5 C # 96ª - 72 | SAN LUIS | 311-8777109 | |
| 8 | QUEVEDO | THALIANA GÒMEZ | 1.034.402.385 | 13 | FEMENINO | 16 | 10 | JUGADOR | CARRERA 11 A ESTE#95ª -24 | SAN LUIS | 320-4444298 | |
| 9 | QUIROGA QUEVEDO | BRANDON STEVAN | 1.034.403.057 | 11 | MASCULINO | 14 | 9 | JUGADOR | CARRERA 11 A ESTE#95ª -24 | SAN LUIS | 320-4444298 | |
| 10 | LINARES URREGO | SEBASTIAN MATEO | 1.025.147.851 | 13 | MASCULINO | 14 | 2 | JUGADOR | DG 91 # 8 ESTE -48 | SAN LUIS | 321-4261747 | |

### DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMER APELLIDO:** CORTES | | **SEGUNDO APELLIDO:** QUINTERO | |
| **PRIMER NOMBRE:** WILLIAM | | **SEGUNDO NOMBRE:** ANDRES | |
| **SEXO** | MASCULINO | **CORREO:** andrescortes11@hotmail.com | |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | C.C | **NUMERO DE DOCUMENTO:** | 1018407774 |
| **LUGAR DE EXPEDICION** | BOGOTÀ | **FIRMA:** | |

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.021.399.797
MORENO GUTIERREZ
APELLIDOS

JEISON ANDRES
NOMBRES

Jeison Moreno
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-2010
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-DIC-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-NOV-2018 LA CALERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

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 | 1021399797 |
| NOMBRES | JEISON ANDRES |
| APELLIDOS | MORENO GUTIERREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 10/03/2011 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 12/05/2023 19:09:32 | 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**, 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 vincuado 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

rede as

Redegas Domiciliarios, S.A. ESP
NIT. 900.652. 139-8

Línea de atención al cliente:
Lunes a Viernes de 8a.m. a 6 p.m.
805 0946
310 264 5600
310 [illegible]
www.redegasdomiciliarios.com

**Total a pagar** $27,620
**Pagar antes de** 22/07/2023

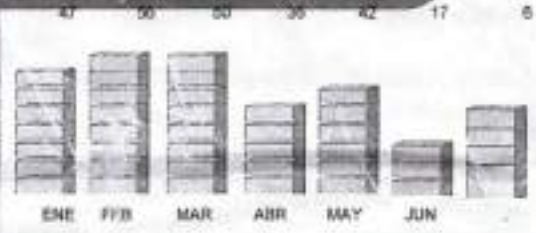
**Factura No.** 0000009096

**Fecha Factura** 12/07/2023

LUZ MILA GUTIERREZ
KR 5 98A 25
BOGOTA

Código suscriptor 0001-6931-0001-01
Código de ruta 00010003003185

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




**Conceptos facturados**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| VR. CONSUMO | $50,480.14 |
| SUBSIDIO FSSRI | $-22,857.41 |
| AJUSTE AL PESO | $-2.73 |
| | $27,620.00 |

**Datos de medición**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Medidor No. | 120405319 | Periodo | 06/05/2023 AL 01/06/2023 |
| Lectura anterior | 2481 | Tipo de lectura | |
| Lectura actual | 2498 | Estrato / Categoría | 2 |
| Consumo m3 | 17.00 | Uso | Residencial |
| Fecha lectura | | Consumo promedio | 6 |

**Detalle de la deuda**

SAVENET
24 JUL 2023
Total CANCELADO

**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 | | $50,480.14 |
| Valor subsidio (-) FNR/Municipios | | $0.00 |
| Valor subsidio (-) Contribución (+) FSSRI | -45.28 | $-22,857.41 |
| Cargo fijo mensual | | $0.00 |
| TOTAL CONSUMO MES | | $27,622.73 |
| PERIODOS DE ATRASO | | 0 |

**Créditos vigentes**

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

**Rangos de consumo**

| | |
|---|---|
| Costo de metro sin subsidios | 1,969.42 |
| (0-20) | 1 168.54 |
| (>20) | 0.00 |

**Representante Legal**

Esta factura de Cobro presta mérito 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

Fres. CREG 011 de 2008es. 033 de 2003 BO. Gm ($/m3) 970.07 Tm ($/m3) 710.00 Dv1 ($/m3) 1,969.42 Cm ($/Factura) 3,208.84 Djmc 0.00
P 0.035 Sub. Contrib -45.28 Valor calorífico (MBTU/m3) 0.04000 Consumo (Kwh) 199.30 Valor (Kwh) 0.00

Vigilado por la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NIT. 8909[illegible]

ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Luz Mila Gutierrez Rodriguez, identificado(a) con C.C. No. 52.451.539 de bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Jeison Andres Moreno G con numero de identificación _____, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 _____ a los _____ dias del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable: Luz Mila Gutierrez
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 52.451.539 bta
Teléfonos: 313-3592074

1264



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

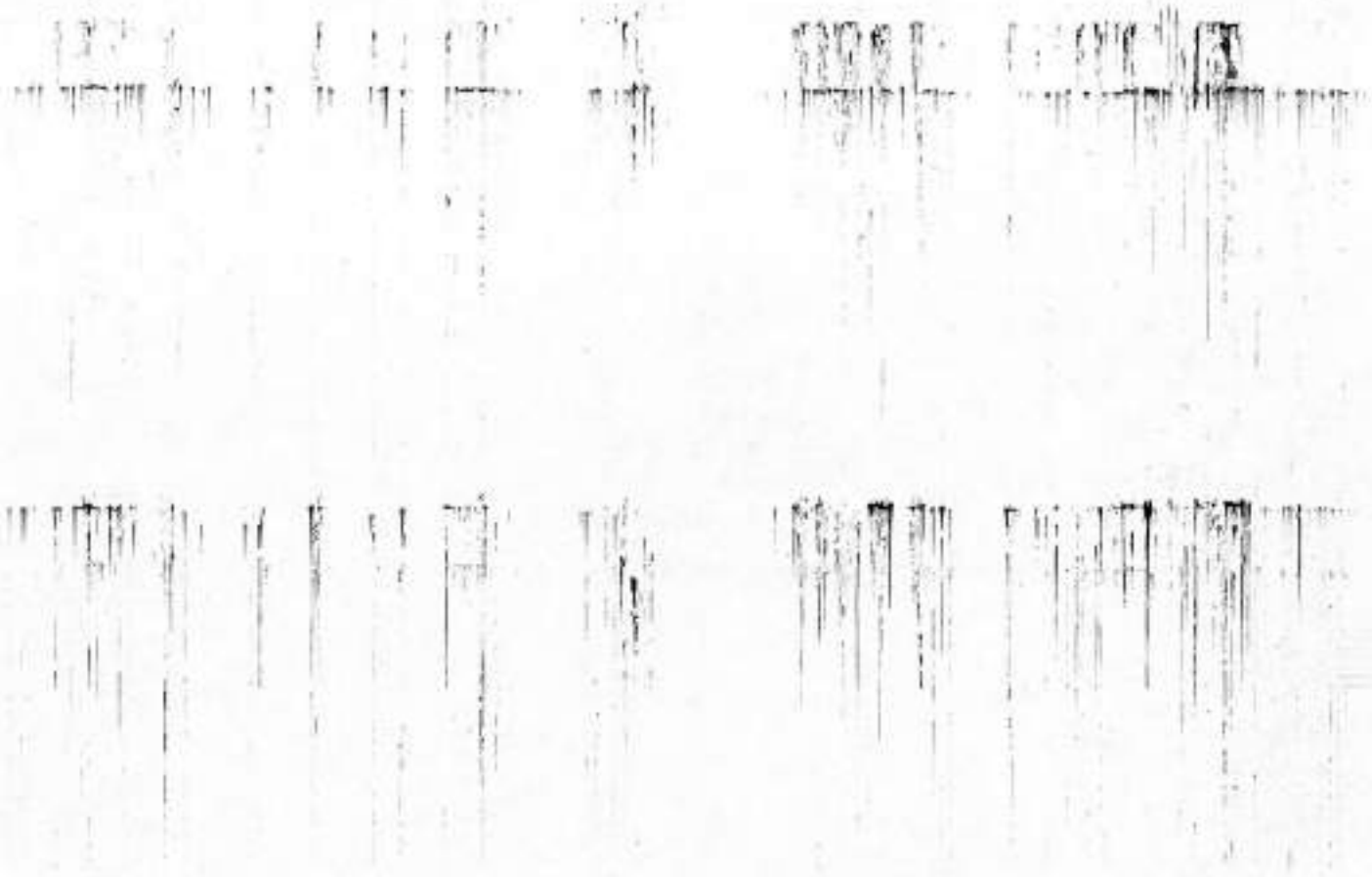
NUMERO 1.025.067.676
RAMIREZ SEPULVEDA
APELLIDOS
MAXI ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
05-ABR-2029 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S.*RH SEXO
03-AGO-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



133

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 | 1025067676 |
| NOMBRES | MAXI ALEJANDRO |
| APELLIDOS | RAMIREZ SEPULVEDA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/03/2023 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/05/2023 19:14:55 | **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



1266

NIT
800.126.880-9

# ACUALCOS ESP

DIRECCIÓN:CALLE 95A Nº 8-31 ESTE. TEL.6320782 - 5200713

PERSONERÍA JURÍDICA NO. 00242. MINAGRICULTURA

**Factura No.**
**568855**

**Código Interno**
**1172397**

| Fecha de Emisión | Fecha de Vencimiento | Fecha de Suspensión por Mora | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|
| 08 - Agosto - 2023 | 24 - Agosto - 2023 | 31 - Agosto - 2023 | **99.350** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Código Ruta** | 0102031312 | **Matrícula** | 2017010002 | **Periodo Facturado** | 07/07/2023 -- 06/08/2023 |
| **Nombre** | SEPULVEDA HERNANDEZ YENI ROCIO | | | **Valor Último Pago** | 46700 |
| **Dirección** | SL DIAG 96 BIS No. 3A-42 ESTE | **Uso** | RESIDENCIAL | **Fecha Último Pago** | |
| | | **Estrato** | 2 | **Periodos de Atraso** | 1 |

| Lect. Anterior | Lectura Actual | Consumo | Promedio |
|---|---|---|---|
| 907 | 921 | 14 | 12 |

| Fecha Lectura | No. Medidor | Problemas de Aforo |
|---|---|---|
| 06/08/2023 | 16007961 | |

**Ultimos Consumos**




**ACUEDUCTO**

| Rango | Consumo | Tarifa ($/m3) | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 - 11 | 11 | 2,669.00 | 29,359 |
| 12 - 23 | 3 | 2,669.00 | 8,007 |
| Mayor a 23 | 0 | 2,669.00 | 0 |
| **CARGO FIJO** | | | 11,528 |
| **SUBSIDIO (-)** | | | 16,355 |
| **CONTRIBUCION (+)** | | | 0 |
| **TOTAL ACUEDUCTO** | | | **32,539** |

**ALCANTARILLADO**

| Rango | Consumo | Tarifa ($/m3) | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 - 11 | 11 | 2,625.00 | 28,875 |
| 12 - 23 | 3 | 2,625.00 | 7,875 |
| Mayor a 23 | 0 | 2,625.00 | 0 |
| **CARGO FIJO** | | | 5,211 |
| **SUBSIDIO (-)** | | | 13,634 |
| **CONTRIBUCION (+)** | | | 0 |
| **TOTAL ALCANTARILLADO** | | | **28,327** |

**OTROS COBROS**

| COD | CONCEPTO FINANCIACION | MONTO | VLR.CUOTA | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 16 | RECARGOS Y MULTAS | | 1,389.00 | |
| 244 | MINIMO VITAL ACUEDUCTO | | 9,906.00 | |
| 249 | AJUSTE | | 3.00 | |
| 250 | DEUDA ANTERIOR | | 46,700.00 | |

| TOTAL OTROS COBROS | 38,464 |
|---|---|

**DATOS FINANCIACIONES DE DEUDA**

**DETALLE FACTURA**

| | |
|---|---|
| **ACUEDUCTO** | 32,539 |
| **ALCANTARILLADO** | 28,327 |
| **OTROS COBROS** | 38,484 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | **99,350** |

**PAGUE EN**

CUALQUIER BANCO AUTORIZADO

**OBSERVACIONES**

*RECUERDE QUE PUEDE CANCELAR SU FACTURA EN SERVIENTREGA DEL BARRIO SUREÑA Y SUCURSALES DEL BANCO AV VILLAS*

CANCELADO
18 AGO 2023
J.J.

CUPÓN USUARIO

Factura Cambiaria de Compraventa con sujeción en sus efectos a la letra de cambio art. 774 del codigo de comercio

SYSMAN NIT: 800.021.261-5, Tel-Fax: 7851400 Calle 24 N 20-29, Paipa-Boyacá, www.sysman.com.co

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Lady Sepulveda Hernández, identificado(a) con C.C. No. 52780481 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Maxi Alejandra R. S. con numero de identificación _____, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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.

Lady Sepulveda
Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 52780481
Teléfonos: 3229171102.

7263



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.495.031
LESMES ROMERO
APELLIDOS
DIEGO SMITH
NOMBRES

Diego Smith Lesmes
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-MAR-2029 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
17-ABR-2018 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 | 1028495031 |
| NOMBRES | DIEGO SMITH |
| APELLIDOS | LESMES ROMERO |
| 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 | 01/06/2013 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 12/05/2023 19:12:36 **Estación de origen:** 2801:12:c880:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

138

**ACUALCOS ESP**

NIT
800.126.880-9

DIRECCIÓN:CALLE 95A Nº 8-31 ESTE. TEL.6320782 - 5200713

**PERSONERÍA JURÍDICA NO. 00242. MINAGRICULTURA**

**Factura No.**
**568855**

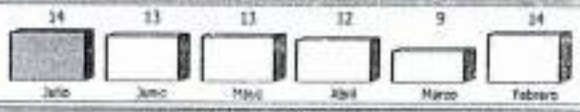
**Código Interno**
**1172397**

| Fecha de Emisión | Fecha de Vencimiento | Fecha de Suspensión por Mora | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|
| 08 - Agosto - 2023 | 24 - Agosto - 2023 | 31 - Agosto - 2023 | **99,350** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Código Ruta** | 0102031312 | **Matrícula** | 2017010002 | **Periodo Facturado** | 07/07/2023 -- 06/08/2023 |
| **Nombre** | SEPULVEDA HERNANDEZ YENI ROCIO | | | **Valor Último Pago** | 46700 |
| **Dirección** | SL DIAG 96 BIS No. 3A-42 ESTE | **Uso** | RESIDENCIAL | **Fecha Último Pago** | |
| | | **Estrato** | 2 | **Periodos de Atraso** | 1 |

| Lect. Anterior | Lectura Actual | Consumo | Promedio |
|---|---|---|---|
| 907 | 921 | 14 | 12 |
| **Fecha Lectura** | **No. Medidor** | **Problemas de Aforo** | |
| 06/08/2023 | 16007961 | | |

**Ultimos Consumos**




ACUEDUCTO

| Rango | Consumo | Tarifa ($/m3) | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 - 11 | 11 | 2,669.00 | 29,359 |
| 12 - 23 | 3 | 2,669.00 | 8,007 |
| Mayor a 23 | 0 | 2,669.00 | 0 |
| **CARGO FIJO** | | | 11,528 |
| **SUBSIDIO (-)** | | | 16,355 |
| **CONTRIBUCION (+)** | | | 0 |
| **TOTAL ACUEDUCTO** | | | **32,539** |

**OTROS COBROS**

| COD | CONCEPTO FINANCIACION | MONTO | VLR.CUOTA | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 16 | RECARGOS Y MULTAS | | 1,389.00 | |
| 244 | MINIMO VITAL ACUEDUCTO | | -8,606.00 | |
| 249 | AJUSTE | | 3.00 | |
| 250 | DEUDA ANTERIOR | | 46,700.00 | |

ALCANTARILLADO

| Rango | Consumo | Tarifa ($/m3) | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 - 11 | 11 | 2,625.00 | 28,875 |
| 12 - 23 | 3 | 2,625.00 | 7,875 |
| Mayor a 23 | 0 | 2,625.00 | 0 |
| **CARGO FIJO** | | | 5,211 |
| **SUBSIDIO (-)** | | | 13,634 |
| **CONTRIBUCION (+)** | | | 0 |
| **TOTAL ALCANTARILLADO** | | | **28,327** |

| TOTAL OTROS COBROS | 38,484 |
|---|---|

**DATOS FINANCIACIONES DE DEUDA**

**DETALLE FACTURA**

| | |
|---|---|
| **ACUEDUCTO** | 32,539 |
| **ALCANTARILLADO** | 28,327 |
| **OTROS COBROS** | 38,484 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | **99,350** |

**PAGUE EN**

CUALQUIER BANCO AUTORIZADO

**OBSERVACIONES**

*RECUERDE QUE PUEDE CANCELAR SU FACTURA EN SERVIENTREGA DEL BARRIO SUREÑA Y SUCURSALES DEL BANCO AV VILLAS*

CANCELADO
18 AGO 2023
J.J.

CUPÓN USUARIO

Factura Cambiaria de Compraventa que asimila en sus efectos a la letra de cambio art. 774 del codigo de comercio

SYSMAN NIT: 800.021.261-8, Tel-Fax: 7851400 Calle 24 N 29-29, Pasto-Nariño, www.sysman.com.co

1271

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Yuri paulina Romero Sepulveda, identificado(a) con C.C No. 1018404135 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Diego SMith Lesmes R con numero de identificación 1028495031, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 _____ a los ____ días del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable: Yuri Romero
Nombres y apellidos: Yuri paulina Romero Sepulveda
N° documento de identidad: 1018404135
Teléfonos: 7123010770



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.461.854
SEPULVEDA LOPEZ

APELLIDOS
JESUS DAVID

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-MAY-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
04-AGO-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
O+
G.S. RH
M
SEXO
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 | 1018461854 |
| NOMBRES | JESUS DAVID |
| APELLIDOS | SEPULVEDA LOPEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | 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: | 12/05/2023 19:07:47 | Estación de origen: | 2801:12:c880:2070::1 |
|---|---|---|---|

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

142

# ACUALCOS ESP

NIT
800.126.880-9

DIRECCIÓN:CALLE 95A Nº 8-31 ESTE. TEL.6320782 - 5200713

PERSONERÍA JURÍDICA NO. 00242. MINAGRICULTURA

**Factura No.**
**568855**

**Código Interno**
**1172397**

| Fecha de Emisión | Fecha de Vencimiento | Fecha de Suspensión por Mora | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|
| 08 - Agosto - 2023 | 24 - Agosto - 2023 | 31 - Agosto - 2023 | 99.350 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Código Ruta** | 0102031312 | **Matricula** | 2017010002 | **Periodo Facturado** | 07/07/2023 – 06/08/2023 |
| **Nombre** | SEPULVEDA HERNANDEZ YENI ROCIO | | | **Valor Último Pago** | 46700 |
| **Dirección** | SL DIAG 96 BIS No. 3A-42 ESTE | **Uso** | RESIDENCIAL | **Fecha Último Pago** | |
| | | **Estrato** | 2 | **Periodos de Atraso** | 1 |

| Lect. Anterior | Lectura Actual | Consumo | Promedio |
|---|---|---|---|
| 907 | 921 | 14 | 12 |

| Fecha Lectura | No. Medidor | Problemas de Aforo |
|---|---|---|
| 06/08/2023 | 16007961 | |

**Ultimos Consumos**




**ACUEDUCTO**

| Rango | Consumo | Tarifa ($/m3) | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 - 11 | 11 | 2,669.00 | 29,359 |
| 12 - 23 | 3 | 2,669.00 | 8,007 |
| Mayor a 23 | 0 | 2,669.00 | 0 |
| **CARGO FIJO** | | | 11,528 |
| **SUBSIDIO (-)** | | | 16,355 |
| **CONTRIBUCION (+)** | | | 0 |
| **TOTAL ACUEDUCTO** | | | **32,539** |

**ALCANTARILLADO**

| Rango | Consumo | Tarifa ($/m3) | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 - 11 | 11 | 2,625.00 | 28,875 |
| 12 - 23 | 3 | 2,625.00 | 7,875 |
| Mayor a 23 | 0 | 2,625.00 | 0 |
| **CARGO FIJO** | | | 5,211 |
| **SUBSIDIO (-)** | | | 13,634 |
| **CONTRIBUCION (+)** | | | 0 |
| **TOTAL ALCANTARILLADO** | | | **28,327** |

**OTROS COBROS**

| COD | CONCEPTO FINANCIACION | MONTO | VLR.CUOTA | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 16 | RECARGOS Y MULTAS | | 1,389.00 | |
| 244 | MINIMO VITAL ACUEDUCTO | | -9,606.00 | |
| 249 | AJUSTE | | 3.00 | |
| 250 | DEUDA ANTERIOR | | 46,700.00 | |

| TOTAL OTROS COBROS | 38,484 |
|---|---|

**DATOS FINANCIACIONES DE DEUDA**

**DETALLE FACTURA**

| | |
|---|---|
| ACUEDUCTO | 32,539 |
| ALCANTARILLADO | 28,327 |
| OTROS COBROS | 38,484 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | **99,350** |

**PAGUE EN**

CUALQUIER BANCO AUTORIZADO

**OBSERVACIONES**

*RECUERDE QUE PUEDE CANCELAR SU FACTURA EN SERVIENTREGA DEL BARRIO SUREÑA Y SUCURSALES DEL BANCO AV VILLAS*

CANCELADO
18 AGO 2023
J.J.

CUPÓN USUARIO

Factura Cambiaria de Compraventa que asimila en sus efectos a la letra de cambio art. 774 del codigo de comercio

SYSMAN NIT 800.021.261-8, Tel 7951420 Calle 21 N 20-29, Popayán-Cauca, www.sysman.com.co

1275

143

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

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Omaira Sepulveda Hernandez, identificado(a) con C.C. No. 51.799.586 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Jesus David Sepulveda L. con numero de identificación 1018461854, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 Bg a los ____ días del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable: Omaira Sepulveda
Nombres y apellidos: Omaira Sepulveda Hernandez
N° documento de identidad: 51.799.586
Teléfonos: 3102186845

1276

1227

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.018.471.600

APELLIDOS HERRERA ROJAS

NOMBRES JHON ALEXANDER



FIRMA

Powered by CamScanner

749

128



FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-2012**

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

**17-OCT-2030** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

**02-DIC-2019 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01119257-M-1018471600-20191212 0069283845A 1 1355768695

Powered by CamScanner

146

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 | 1018471600 |
| NOMBRES | JHON ALEXANDER |
| APELLIDOS | HERRERA ROJAS |
| 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 | 06/05/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2023 06:57:54 | **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



1279

147

redegas Domiciliario

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

Línea de atención al cliente:
Lunes a Viernes de 8 a.m. a 6 p.m.
805 0946
310 264 5600
Línea de Emergencias 24 horas
310 334 2360
www.redegasdomiciliario.com

**Total a pagar** $9,750
**Pagar antes de** 10/12/2023

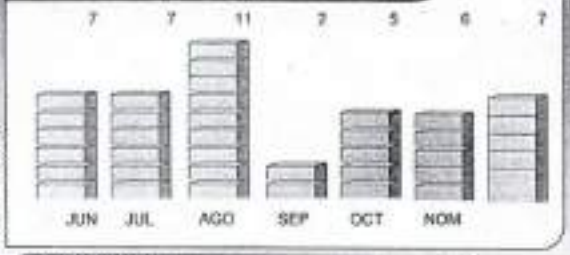
**Factura No.** 0000024982

**Fecha Factura** 28/11/2023

GUSTAVO ADOLFO ROJAS ANGARITA
TV 5C ESTE 96A 44
BOGOTA

Código suscriptor 0001-6441-0001-01
Código de ruta 0001000300438O

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




**Conceptos facturados**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| VR. CONSUMO | $17,816.52 |
| SUBSIDIO FSSRI | $-8,067.32 |
| AJUSTE AL PESO | $0.80 |
| | $9,750.00 |

**Datos de medición**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Medidor No. | P 511001101 | Periodo | 02/10/2023 AL 01/11/2023 |
| Lectura anterior | 424 | Tipo de lectura | |
| Lectura actual | 430 | Estrato / Categoría | 2 |
| Consumo m3 | 6.00 | Uso | Residencial |
| Fecha lectura | | Consumo promedio | 7 |

**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 | | $17,816.52 |
| Valor subsidio (-) FNR/Municipios | | $0.00 |
| Valor subsidio (-) Contribución (+) FSSRI | -45.28 | $-8,067.32 |
| Cargo fijo mensual | | $0.00 |
| TOTAL CONSUMO MES | | $9,749.20 |
| PERIODOS DE ATRASO | | 0 |

**Créditos vigentes**

| Concepto | Cuota | Saldo capital | Cuota + Intereses |
|---|---|---|---|
| OPCION TARIFARIA | 1/1 | $0.00 | $-735.76 |
| DERECHOS DE CONEXION | 57/60 | $94,253.00 | $18,519.00 |

**Rangos de consumo**

Costo de metro sin subsidios
(0-20) 1,624.86
(>20) 0.00

**Representante Legal**

Esta factura de Cobro presta mérito ejecutivo en 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 2009Res. 033 de 2003 BO Gm ($/m3) 970.07 Tm ($/m3) 710.00 Dv1 ($/m3) 2,999.42 Cm ($/Factura) 3,206.84 Dj m: 0.00
P 0.005 Sub. Contrib -45.28 Valor calorífico (MBTU/m3) 0.04000 Consumo (Kwh) 70.34 Valor (Kwh) 0.00

**Para la empresa**

Factura de venta No. C-0000024982
Código de suscriptor 0001-6441-0001-01
GUSTAVO ADOLFO ROJAS ANGARITA
TV 5C ESTE 96A 44
Periodo 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 $9,750

**Forma de pago**

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

**Código de barra**

*0000024982*

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)770999-542785(8020)000000024982(3900)000000009750(96)20231212

Vigilada por la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios ID - ESP 20092

1286

148

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Andrea Paola Rojas Hernandez, identificado(a) con C.C. No. 1020.754.992 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Alexander Herrera con numero de identificación 1018471600, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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:

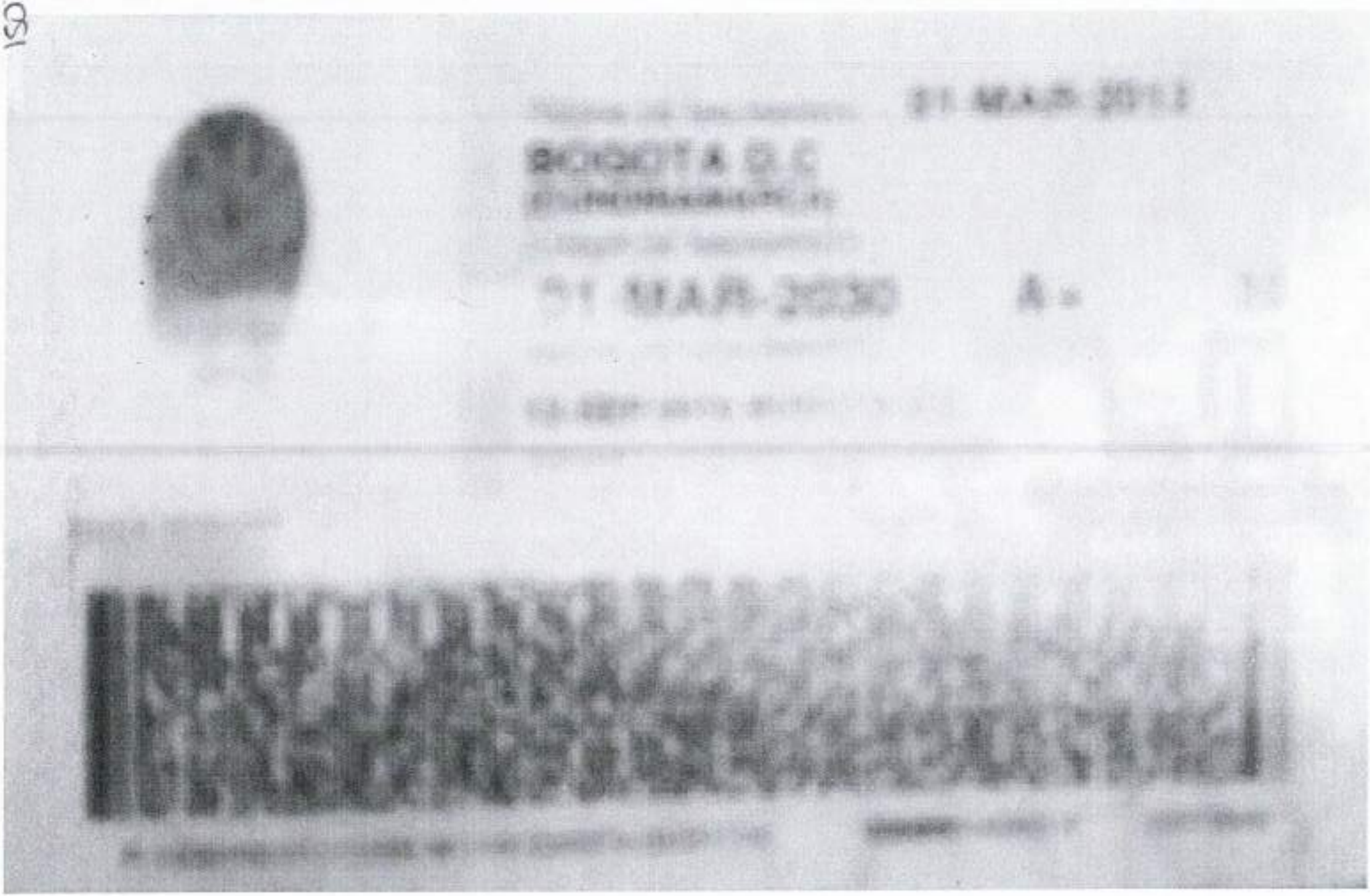
- Fotocopia de afiliación a EPS o SISBEN
- Fotocopia de documento de identidad
- Constancia de residencia de la alcaldía local o recibo de servicio público domiciliario, según sea el caso.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 _____ a los _____ dias del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable: Andrea Paola R.H
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 1020754492
Teléfonos: 320-9222018

C231

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

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 | 1141335973 |
| NOMBRES | BRANDON STEVEN |
| APELLIDOS | ROMERO CRUZ |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| RETIRADO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 01/01/2016 | 18/01/2018 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2023 06:55:31 | **Estación de origen:** | 2801:12:c800:2070::1 |

**Observaciones**

Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

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

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y PROYCON-SULT

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Andrea Paola Rojas Hernandez, identificado(a) con C.C. No. 1020754492 de bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Brandon steven Romero con numero de identificación 1.141.335.973, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 _____ a los _____ días del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable: Andrea Paola R.H

Nombres y apellidos:

N° documento de identidad: 1.020.754.492

Teléfonos: 320-922 2018

153

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

Línea de atención al cliente:
Lunes a Viernes de 8a.m. a 6 p.m.
805 0946
310 264 5600
Línea de Emergencias 24 horas
310 334 2360
www.redegasdomiciliario.com

**Total a pagar** $9,750
**Pagar antes de** 10/12/2023

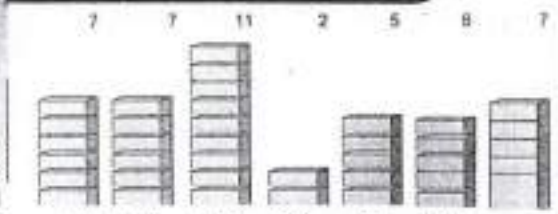
**Factura No.** 0000024982

**Fecha Factura** 28/11/2023

GUSTAVO ADOLFO ROJAS ANGARITA
TV 5C ESTE 96A 44
BOGOTA

Código suscriptor 0001-6441-0001-01
Código de ruta 00010003004380

## Consumo de gas en los últimos seis meses facturados




## Conceptos facturados

| Concepto | Valor |
|---|---|
| VR. CONSUMO | $17,816.52 |
| SUBSIDIO FSSRI | $-8,067.32 |
| AJUSTE AL PESO | $0.80 |
| | $9,750.00 |

## Datos de medición

| | | | |
|---|---|---|---|
| Medidor No. | P 111001101 | Periodo | 02/10/2023 AL 01/11/2023 |
| Lectura anterior | 424 | Tipo de lectura | |
| Lectura actual | 430 | Estrato / Categoría | 2 |
| Consumo m3 | 6.00 | Uso | Residencial |
| Fecha lectura | | Consumo promedio | 7 |

## 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 | | $17,816.52 |
| Valor subsidio (-) FNR/Municipios | | $0.00 |
| Valor subsidio (-) Contribución (+) FSSRI | -45.28 | $-8,067.32 |
| Cargo fijo mensual | | $0.00 |
| TOTAL CONSUMO MES | | $9,749.20 |
| PERIODOS DE ATRASO | | 0 |

## Créditos vigentes

| Concepto | Cuota | Saldo capital | Cuota + intereses |
|---|---|---|---|
| OPCION TARIFARIA | 1/4 | $0.00 | $-735.76 |
| DERECHOS DE CONEXION | 67/60 | $84,253.00 | $18,519.00 |

## Rangos de consumo

Costo de metro sin subsidios

| | |
|---|---|
| (0-20) | 1,624.88 |
| (>20) | 0.00 |

## Representante Legal

Esta factura de Cobro presta mérito 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) 3,208.84 Djmi 0.00
P 0.035 Sub. Contrib -45.28 Valor calorífico (MBTU/m3) 0.04000 Consumo (Kwh) 70.34 Valor (Kwh) 0.00

## Para la empresa

Factura de venta No. C-0000024982
Código de suscriptor 0001-6441-0001-01
GUSTAVO ADOLFO ROJAS ANGARITA
TV 5C ESTE 96A 44
Periodo 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 $9,750

## Forma de pago

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

## Código de barra

*0000024982*

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)7709998542785(8020)000000024982(3900)000000009750(96)20231212

Vigilada por la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios ID - ESP 2982

1286

154

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.142.114.685**
**CESPEDES POSADA**
APELLIDOS
**MICHELL STHY**
NOMBRES

michell cespedes
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-2010**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**15-DIC-2028** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
**21-DIC-2017 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 | 1142114685 |
| NOMBRES | MICHELL STHY |
| APELLIDOS | CESPEDES POSADA |
| 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 ARLIACIÓN | TIPO DE ARLIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS SURAMERICANA S.A. | CONTRIBUTIVO | 27/06/2012 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 12/06/2023 15:44:43 | Estación de origen: | 2801::2:c800:2070::1 |
|---|---|---|---|

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

nel | Bogotá

COLOMBIA S.A. E.S.P.
0.063.575-8
3 No. 13 - 46 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

6276705-8

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 7716476[illegible]-7

**CLIENTE**

KELY VIVIANA CIPRIAN DELGADO
TV 5 C NO 96 A - 72 IN 3 CA 1
CASA 1
BOGOTÁ, D.C.
SAN LUÍS ALTOS DEL CABO

**COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA**




VALOR kWh APLICADO
$750.00

CONSUMO DIARIO:
2,1 kWh

VALOR DIARIO:
$917

PERIODO FACTURADO:
[illegible] A [illegible] JUL/2023

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES
70 kWh

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

E DE SERVICIO: Residencial
NATO:
A kW:
TOR:

RUTA REPARTO: 3000 6 11 604 0695
2 - RUTA LECTURA: 3000 6 11 604 0145
3 MANZANA DE LECTURA: M5000831610
1 MEDIDOR NC: 295481
MEDIDOR NO:

¡Ya casi es hora de la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se reiniciará! Asegúrate de tener acceso a tu medidor




**Contáctanos**

Enel Colombia
@EnelCSantuaCO

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
316 890 9003

Bogotá y Cundinamarca
601 5 175 115

EMERGENCIAS
115

ASCO
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIAS
601 5 894 894

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

CALIDAD DEL SERVICIO



ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTCS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, María Fernanda Rozada, identificado(a) con C.C. No. 1010174356 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Michell Shy Cespedes con numero de identificación 1142114685, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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 evicencia 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 ____ días del mes _____ de 2023.

María Fernanda Rozada
Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: María Fernanda Rozada
N° documento de identidad: CC. 1010174356 BTA
Teléfonos: 3118777109 - 3134280635

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

NÚMERO **1.034.402.385**
**GOMEZ QUEVEDO**
APELLIDOS
**THALIANA**
NOMBRES

thaliana Gomez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-2010**
**BOGOTA D.C**
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
**18-ENE-2028**
FECHA DE VENCIMIENTO
**O+**
G.S. RH
**F**
SEXO
19-JUN-2017 **BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

159




**ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE**

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: 3238666 ext: 1301, 1314, 1316 Bogotá.
Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

1292

enel | Bogotá

6761254-7

CLIENTE

GILDARDO QUEVEDO LERNAL
KR 11 A NO 95 A ESTE - 24 IN 3 PI 2
INTERIOR 3 PISO 2
BOGOTÁ, D.C.
SAN ISIDRO

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

kWh
112
84
56
28
0
81
84
FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Residencial
RUTA REPARTO: 3000 0 11 005 0800
RUTA LECTURA: 3000 0 11 009 0616
MANZANA DE LECTURA: MB00691716
MEDIDOR [2]:
MEDIDOR [3]:




Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
App Enel Clientes Colombia
316 000 8006

115

110

CALIDAD DEL SERVICIO

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



# El cuidado se comparte.

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

1293

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO | BOGOTÁ

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

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Johana Patricia Quevedo Ricourte, identificado(a) con C.C. No. 1018.440.167 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Thaliana Gomez Quevedo con numero de identificación 1.034 402 385, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 _____ a los _____ días del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable: Johana Patricia Quevedo
Nombres y apellidos:
N° documento de identidad: 1034.440167
Teléfonos: 320 4444 298

1294


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.034.403.057
QUIROGA QUEVEDO
APELLIDOS
BRANDON STEVAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-DIC-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
M
SEXO
01-DIC-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 800.130.907-4

Salud Total

**BRANDON STEVAN QUIROGA QUEVEDO**

| | |
|---|---|
| R - 1034403857 | Cotizante C - 1020763370 |
| HIJO MENOR DE 18 AÑOS | Fecha A/I (M/D/A) 3/ 5/2012 |
| Rango Salarial A | Nc. Radicaciòn 101206113 |
| Tipo de Discapacidad | |
| Id Beneficiario | 98823149 |
| Tel. Central de Citas Medicas | 4854555 |
| Tel. Central de Citas Odontologicas | 4854555 |



**ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE**

PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD TOTAL EPS DEBE PRESENTAR EL CARNÉ VIGENTE, SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD O DEL ADULTO RESPONSABLE Y ADJUNTO, CUANDO SEA EL CASO, EL COPAGO O CUOTA MODERADORA CORRESPONDIENTE A SU RANGO SALARIAL.

EL ACCESO A LOS SERVICIOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEPENDERÁ DEL PAGO OPORTUNO DE LOS APORTES Y DE LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN A SALUD TOTAL EPS.

SEÑORES IPS RECUERDEN QUE EL INGRESO DE UN USUARIO AL SERVICIO DE URGENCIAS DEBE SER INFORMADO A SALUD TOTAL EPS DENTRO DE LAS VENTICUATRO (24) HORAS SIGUIENTES SO PENA DE NO PAGO.

enel | Bogotá

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

¿Quieres tu factura sin papel? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas ingresa a enel.com.co

**6761254-7**

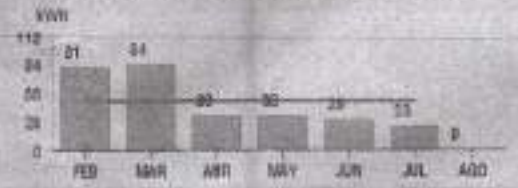
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 735-02660-4

**CLIENTE**

31297

**GILDARDO QUEVEDO BERNAL**
KR 11 A NO 95 A ESTE - 24 IN 3 PI 2
INTERIOR 3 PISO 2
BOGOTÁ, D.C.
SAN ISIDRO

**COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA**




VALOR kWh APLICADO $503.29

CONSUMO DIARIO: 0 kWh

VALOR DIARIO: $0

PERÍODO FACTURADO: 11 JUL/2023 A 09 AGO/2023

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 0 kWh

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 3000 6 11 803 0600 |
| ESTRATO: | 2 | RUTA LECTURA: | 3000 6 11 803 0615 |
| CARGA kW: | 2 | MANZANA DE LECTURA: | MS0083171S |
| FA | 1 | MEDIDOR NO. | 95660 |
| | | MEDIDOR NO. | 95660 |







**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 Negocios y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.
App Enel Clientes Colombia
316 880 6008

Bogotá y Cundinamarca 601 5 115 115

115

Área de servicio al cliente: 110

Denuncios 601 5 894 894

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




**USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA**

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



# El cuidado se comparte.

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

¿Cómo pagar tu factura?

Red Servicios | Canales de Servicio | Código QR

RED CADE | enel

1293

165

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Johana Patricia Quevedo Ricourte, identificado(a) con C.C. No. 1018.440 167 de Bogota en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Brandon Steven Quiroga Q con numero de identificación 1034403057, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldia de chapinero. 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, 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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 _____ a los ____ días del mes _____ de 2023.

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Johana Patricia Quevedo R
N° documento de identidad: 1018440169
Teléfonos: 320 4444 298

1293

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.025.147.851**

**LINARES URREGO**
APELLIDOS

**SEBASTIAN MATEO**
NOMBRES

matsinares
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-2010**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**09-DIC-2028** **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
**07-FEB-2018 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 | 1025147851 |
| NOMBRES | SEBASTIAN MATEO |
| APELLIDOS | LINARES URREGO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2016 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2023 16:33:41 | **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.

1300

168

**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION ACTIVIDAD EVENTOS DEPORTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO**

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

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

Yo, Luz Nelly Urrego Rodriguez identificado(a) con C.C. No. 1026252495 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Sebastian Mateo [illegible] con numero de identificación 1025147851, AUTORIZO la participación del proyecto del torneo barrial de futbol de salón por parte de la alcaldía de chapinero. 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.
- Copia del carnet de vacunación o impresión certificado virtual de vacunación
- Carta de autorización firmada por el acudiente del menor de edad

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.

Luz Nelly Urrego

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos: Luz Nelly Urrego
N° documento de identidad: 1026252495
Teléfonos: 3214267147 - 3213861838

1301

169

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:

**2512746-5**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 13659878-9

CLIENTE

**OMAIRA SEPULVEDA HERNANDEZ**
DG 91 ND 8 ESTE 46
PISO 1 LA ESPERANZA CHAPINERO
BOGOTA, D.C. - SAN ISIDRO

11 603 0245 / 026-58638

¿Perdiste tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa

| Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Mes Actual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

VALOR kWh APLICADO: $809,73

CONSUMO DIARIO: 0,00 kWh

VALOR DIARIO: $0

PERIODO FACTURADO: 10 AGO/2022 A 11 SEP/2022

DIAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES: 0 kWh

Para que tu factura llegue a tiempo y la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO se entregue sin costo, mantenla dentro de la cartelera.


**Tu factura llegó unos días después de lo habitual.**

Nos encontramos actualizando nuestros sistemas.

Ten en cuenta:

- Tu servicio no cambia y de otros productos no se han subido.
- Cuentas con los tiempos normales para pagar tu factura.
- Puedes pagar tu factura en los canales de pago habituales.
- Revisa los días habituales en la próxima factura. Estos podrían aumentar respecto al periodo anterior generando un incremento en tu factura.




INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 2 |
| CARGA kW: | 1,50 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3009011603024E |
| RUTA LECTURA: | 301 603 0245 72 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS1603011AB |
| MEDIDOR N1: | 026-58638 |
| MEDIDOR N2: | 026-58638 |

CONSUMO DE SERVICIO



Ubique 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

ENCUENTRA NUESTRO EQUIPO MÁS CERCANO: Bogotá, Soacha y Cundinamarca: 601 5 115 115

EMERGENCIAS: 115 Disponible las 24 horas

CONSULTAS

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

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Billetera Virtual

APP Bancos | Internet | Teléfono Bancos | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online

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

Almacenes de Cadena

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A. E.S.P. | TV 4 No. 50 A 20 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 55 # 6-17 Local 30 Torre Americas Pueblo 6000 Americas |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Bayaca # 6 B - 83 |
| BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 65A No. 90-83 |
| ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 # 54 28 |

Línea de servicio al usuario 115

COMPONENTES TARIFARIOS - Componentes del costo: Periodo: JUL/2022 | Costo aplicado Ejercicio Tarifario Costo: $809,73 días: 2022/9/22

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.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 20 SEP/2022

1 Total Energía $0 + 2 Portafolio Enel X $0 + 3 Total Aseo $127.210 = Total a Pagar $127.210

PAGO OPORTUNO 02 OCT /2023

FECHA DE SUSPENSIÓN 04 OCT/2023

## ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA 2512746-5

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA 10 OCT /2023

Tipd de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

| CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA | LECTURA ACTUAL | (-) | LECTURA ANTERIOR | (=) | DIFERENCIA DE LECTURAS | (X) | FACTOR | (=) | CONSUMO FACTURADO (kWh) | PRECIO UNITARIO ($/kWh) | (X) | VALOR CARGOS | (=) | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERGIA ACTIVA TP | 2.215 | | 2.215 | | 0 | | 1 | | 0 | 0 | | $668.73 | | $0 |
| ENERGIA REACTIVA | 0 | | 0 | | 0 | | 1 | | 0 | 0 | | $262.14 | | $0 |

ESTE MES LA ENERGIA QUE CONSUMIO ACEITE, TE COSTO $0 CHARCOS

SUBTOTAL: $0

### Otros cobros asociados a energía

### Otros cobros de productos y servicios

enel x

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

Consumos + Otros cobros asociados a energía 1 TOTAL ENERGÍA $0

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo 2 TOTAL OTROS $0

Tan solo supera la fecha del PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los cortes publicados en el pliego tarifario, el costo por reinstalar un suscriptor es hasta de $66.208.

Los intereses que se causan al realizar el pago de sus obligaciones dentro PAGO OCTOPORTUNO, serán cobrados en errores, sobre lo cual se realizan reporte negativo a las bases de información Financiera y cobros por gestión de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 - 130 kWh/mes) es de:

## ASEO

PRESTADOR PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP

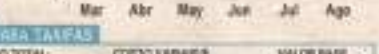
ASE No. 1 NIT 901145808-5

### NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

| | |
|---|---|
| CUENTA CONTRATO | 12293440 |
| FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO. | 108356678-9 |
| PERIODO DE FACTURACIÓN | 31.07.2023 a 31.08.2023 |

SEC. LIQUIDACIÓN: 32

### HISTÓRICO DE FACTURACIÓN




### ESTADO DE CUENTA

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL | $95.679 |
| ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL | $-10.751 |
| ASEO - AJUSTE A LA DECENA DESI | $1 |
| ASEO - REFACTURACIÓN APROVECHA | $587 |
| ASEO - CUOTA FINANCIACION/DIFE | $13.685 |
| ASEO - INTERES POR MORA | $930 |
| ASEO - DEUDA PERIODOS ANTERIOR | $66.110 |

### DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial

| | | | |
|---|---|---|---|
| VOLUMEN (M3/MES) | | ESTRATO | 2 |
| DENSIDAD | | FREC. RECOLECCIÓN | 3 |
| % PARTICIPACIÓN (%) | | FREC. BARRIDO | 2 |

| UNIDADES | Ocupadas | Desocupadas |
|---|---|---|
| Residenciales | 1 | 0 |
| No residenciales | 0 | 0 |

### COSTOS PARA TARIFAS

| COSTO FIJO TOTAL: | COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE: | VALOR BASE APROVECHABLE: |
|---|---|---|
| $13.150,55 | $7.955,32 | $143.648,90 |

### TONELADAS POR SUSCRIPTOR

| | |
|---|---|
| BARRIDO: | 0,00254061 |
| LIMPIEZA URBANA: | 0,00092360 |
| RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO: | 0,00004620 |
| EFECTIVAMENTE APROVECHADAS: | 0,03886553 |
| RESIDUOS NO APROVECHABLES: | 0,04 |
| AFORO NO APROVECHABLE | 0,00 |

MESES EN MORA 3

3 TOTAL ASEO $127.210

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

### MENSAJES DE INTERÉS

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

NÚMERO DE CLIENTE 2512746-5

Factura de Servicios Públicos No. 108356678-9

(415)7707208974253(8020)012512746011083566786(3900)0000001272 10

PAGO OPORTUNO 02 OCT /2023

TOTAL A PAGAR $127.210

# Delegado









Powered by CamScanner

Delegado

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 | 1018407774 |
| NOMBRES | WILLIAM ANDRES |
| APELLIDOS | CORTES QUINTERO |
| 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 | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 21/06/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/12/2023 08:33:04 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

1303


enel
Bogotá
1959443-2
ROSS MIRA HERRERA JARAMBILLO
Ayúdanos a cuidar de nuestros técnicos
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
Activa
Reactiva
Puntos de Atención Enel

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

**PLANILLAS TORNEO BARRIAL PRE JUVENIL** — **No de planilla: 1**

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

**NOMBRE DEL EQUIPO:** LIVERPOOL CFA | **CATEGORÍA:** SUB-14 | **LOCALIDAD:** CHAPINERO | **TELÉFONOS:** 316 614 5527

| No. | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENTIDAD | EDAD | GENERO | TALLA | NUMERO | POSICION | DIRECCION | BARRIO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mendoza Garcia | juan sebastian | 1.018.446.639 | 14 | M | M | 1 | Arquero | Calle 44a #0-05 este | Paraiso | 3133513550 | sebastian |
| 2 | Riveros Posada | Nikol Valeria | 1.025.326.344 | 13 | F | S | 17 | Alero | Carrera 1 b #44 a 28 | Mariscal sucre | 3143540833 | Nikol Rico |
| 3 | Sastoque Yanquen | Simon Felipe | 1.025.326.754 | 13 | M | S | 9 | Alero | Diagonal 42 a # 2 51 este | Paraiso | 3104810262 | simon sastoque |
| 4 | Soler Velasco | Franklin Jesit | 1.018.447.112 | 14 | M | M | 10 | Pivot | Cll40c # 6-15 este | Paraiso | 3115110043 | Franklin Soler |
| 5 | Navarro Cortes | Samuel Fernando | 1.025.325.892 | 14 | M | M | 12 | Base | Cra 2 #44-16 | Mariscal Sucre | 3203686913 | Samuel Navarro |
| 6 | Diaz De armas | Mateo | 1.028.945.158 | 14 | M | M | 6 | Alero | Cr 1C #45 17 | Marical sucre | 3214647561 | |
| 7 | Granados Alarcon | Juan David | 1.018.445.573 | 14 | M | S | 11 | Alero | Carrera 1B # 45-35 | Mariscal sucre | 3053027022 | |
| 8 | Gonzalez Castaño | Juan Esteban | 1.018.459.375 | 12 | M | S | 8 | Pivot | Diagonal 45 c # 3 a 21 este | San martin | 3156810048 | |
| 9 | tobaria salamanca | brayan yesid | 1.018.446.639 | 14 | M | M | 30 | Base | Diagonal 45 c # 3 a 21 este | san martin | 3206774713 | Brayan Yesid |
| DELEGADO: | Moreno Granados | Giovanny Andrés | 1.000.036.615 | 22 | M | L | DT | DIRECTOR TECNICO | Tv 1 este 41 09 | Paraiso | 3166145527 | |

**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

| DATOS DEL DELEGADO O DIRECTOR TECNICO | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: MORENO | | SEGUNDO APELLIDO: GRANADOS | |
| PRIMER NOMBRE: GIOVANNY | | SEGUNDO NOMBRE: ANDRES | |
| SEXO | FEMENINO | X MASCULINO | CORREO: albirojacolombia@gmail.com |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C X C.E PEP | NUMERO DE DOCUMENTO: | 1.000.036.615 |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | BOGOTA D.C | FIRMA: | |

| CONTROL | |
|---|---|
| FOTOCOPIAS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD: | 9 |
| FOTOCOPIAS RECIBOS PUBLICOS: | 9 |
| FOTOCOPIAS EPS: | 9 |

**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

NUMERO 1.085.228.738

MENDOZA GARCIA

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

sebastian

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-2010

SANTA ANA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-SEP-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

A+

G S RH

M

SEXO

02-OCT-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-009660076-M-1085228738-20171229 0058990591A 1 49643697

1308

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, Adriana García Fernández, identificado(a) con C.C No. 1114881228 de Candelaria Valle del cauca en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan Sebastián Mendoza García con número de identificación 1085228738 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.

Adriana García

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
Adriana García Fernández
N° documento de identidad:
1114881228
Teléfonos: 313 3513550

136

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 IDENTIFICACIÓN | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1085228739 |
| NÓMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | MENDOZA GARCIA |
| FECHA DE NACIMIENTO | 06/04/2004 |
| 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 | 28/01/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de Impresión:** 12/07/2023 12:11:28 **Estación de origen:** 192.168.70.220

1309

enel Bogotá

Para pagar y consultar tu número de cliente es: **1085708-7**

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 110405753-3

**CLIENTE**

**ANGEL M TORRES**
CL 44A NO 0 05 ESTE AP 100
BOGOTA, D.C. - SIBERIA CENTRAL

03 404 2450 | 018 25767683




VALOR kWh APLICADO $817.80

CONSUMO DIARIO 6,36 kWh

VALOR DIARIO $5.201

PERIODO FACTURADO: 28 SEP 2023 A 31 OCT 2023

DÍAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES 210 kWh

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



**Ayúdanos a cuidar de nuestros técnicos**

Por favor, respétale a tus momentos bajo control cuando trabajamos cerca de tu hogar; así, garantizaremos un ambiente seguro para todos.

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO | Residencial |
| ESTRATO | 1 |
| CARGA kW | 2,25 |
| FACTOR | 1 |
| RUTA REPARTO | 2203412404240102 |
| RUTA LECTURA | 4602404240102 |
| MANZANA DE LECTURA | 5202412207 |
| MEDIDOR NO | 018-25767683 |
| MEDIDOR NO | 018-25767683 |

**RECOMENDACIONES DE LA FACTURA**

Utiliza la tercera aparición de fuentes. No mezcle y asegúrese de la puesta en práctica a unos 15 cms.

**CALIDAD DEL SERVICIO**



**CONTÁCTANOS**

Registrate gratis

Bogotá, Soacha y Chía dirección 601 5 116 116

115

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

**PUNTOS DE ATENCIÓN ABEO**

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo. Vigencia: ABR 2023

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $817.80

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.025.326.344
RIVEROS POSADA
APELLIDOS
NIKOL VALERIA
NOMBRES
Nikol Rivo
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-2010
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-SEP-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-DIC-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

1312

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, John Jairo Riveros Riveros, identificado(a) con C.C. No. 1018452925 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Nikol Valeria Riveros Posada con número de identificación 1025326344, 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 07 días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable: John Jairo Riveros

Nombres y apellidos: John Jairo Riveros Riveros

N° documento de identidad: 1018452925

Teléfonos: 3017627403 - 3143540833

[redacted]

180

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 | 1025326344 |
| NOMBRES | NIKOL VALERIA |
| APELLIDOS | RIVEROS POSADA |
| 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 | 24/02/2014 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2023 15:24:58 | **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

**Eficiencia energética**

Pedimos que ayudemos a cuidar el agua y el gas. Evitar fugas, cerrar bien las llaves y usar artículos de gasodomésticos eficientes son algunas de las prácticas que debemos adoptar en el hogar.

**Oficina Virtual**

Recuerda que puedes acudir a nuestra Oficina Virtual para realizar tus trámites de manera rápida y segura desde la comodidad de tu hogar u oficina. Ingresa a www.grupovanti.com/oficinavirtual

## ¡Ten presente!

*Hay personas que quieren suplantarnos para pedir dinero.*

**Con nuestros expertos:**

- No pagues en efectivo.
- Pagas a través de la factura.

**Comunícate con nosotros:**

- Emergencias: **164**
- Línea de atención al Cliente: **601 3078121**

**Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente, S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P.**

## Medios de Pago

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

pse

Botón PSE

Botón Bancolombia

Pagos electrónicos con estos aliados

Redeban · Bancolombia · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella · Banco Pichincha* · Occidente*

*Puede seleccionalmente incorporar el dibujo a su factura

Acceso para pagar tu factura

**Puntos Presenciales**

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

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

---

Cuenta o Referencia de pago: **61732824**

vanti
Vanti S.A. ESP

Cliente: MARIA OFELIA CORTES
Dirección: KR 1C 44 0027 101
Municipio: BOGOTA
Código Postal: 000000
Sector: VILLA DEL CERRO
Lote: P03GN
Ruta: 001150308030005000
Código Sector 305
Medidor No.:5097108-251600

vanti Listo $2.000.000




**Compra en tiendas aliadas y paga a cuotas a través de tu factura de gas.**

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://vanti.com.co/celebraciones/. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en vanti.com.co/politicasdefinanciacion. Campaña válida hasta el 31 de julio de 2023 o hasta agotar existencias, se entrega una prima por factura.

Línea de WhatsApp (316) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 304 733 Municipios: 01 8000 915 852
Lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. Sábados 7:00 a.m. a 1:00 p.m.

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 852 — 24 horas Móvil y fijo — 164

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

Síguenos como @grupovanti

601191

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

NUMERO **1.025.326.754**
**SASTOQUE YANQUEN**

APELLIDOS
**SIMON FELIPE**

NOMBRES

simon sastoque

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-2011**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**11-JUL-2029** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**31-AGO-2018 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-01042294-M-1025326754-20181025 0012828662A 1 1265116431

**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, MIGUEL SASTOQUE, identificado(a) con C.C. No. 1032442977 de BOGOTA, en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) SIMON SASTOQUE con número de identificación 1025326754, AUTORIZO la participacion 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, fotografía o video) como parte de la evidencia y soporte contractual, de igual forma dejo constancia que la informacion 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 afiliacion 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 BOGOTA a los 6 días del mes DICIEMBRE de 2023.

Firma acudiente responsable.

MIGUEL ALFONSO SASTOQUE CORTES.
Nombres y apellidos:

1032442977.
N° documento de identidad:

3157305678.
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 | 1025326754 |
| NOMBRES | SIMON FELIPE |
| APELLIDOS | SASTOQUE YANQUEN |
| 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 | 01/02/2021 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 12/07/2023 14:46:30 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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


1954615-2
Tu factura llegó unos días después de lo habitual.


ENERGÍA
1954615-2
22 SEP 2023
26 SEP 2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.018.447.112**

**SOLER VELASCO**
APELLIDOS

**FRANKLIN JESIT**
NOMBRES

Franklin Soler



FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-2009**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**31-AGO-2027** **B+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**21-DIC-2016 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-00884115-M-1018447112-20170223 00536 A 1 1264242357

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, Johana Rocío Velasco Sánchez, identificado(a) con C.C. No. 1018432822 de Bogotá en mi calida de acudiente o padre de familia del niño (a) Franklin Jesit Soler Velasco con número de identificación 1018447112, 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:
Johana Rocío Velasco Sánchez
N° documento de identidad:
1018432822
Teléfonos: 311 5110043

SaludTotal

BOGOTA, Diciembre 7 de 2023

Señora:
VELASCO SANCHEZ JOHANA ROCIO
CC. 1018432822
DG 40 6 15 ESTE. - 2326
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 Febrero 19 de 2016. 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VELASCO SANCHEZ JOHANA ROCIO | 1018432822 | C | Feb-19-2016 | 92 | 0 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| SANDOVAL ESGUERRA SANDRA MILENA | 1022350669 | C | Oct-31-2011 | 216 | 52 | COMPANERO(A) | NO VIGENTE | Feb-16-2016 | Exclusión Beneficiario | Ninguna |
| MILENA ESGUERRA SANDRA MILENA | 1022508803 | C | Ene-22-2013 | 0 | 0 | COMPANERO(A) | NO VIGENTE | May-30-2013 | Retirado por no acreditación de anexos | Ninguna |
| VELANDIA SANDOVAL JUAN PABLO | 1146124727 | T | Ene-22-2013 | 158 | 52 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| SOLER VELASCO FRANKLIN JESIT | 1018447112 | T | Ene-6-2015 | 53 | 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 |
|---|---|---|---|
| SERVICOL OUTSOURSING S A S | 10 8432822 | Dependiente | CERRADO |
| SERVICOL OUTSOURSING S A S | 10 8432822 | Dependiente | VIGENTE |
| ACCIONES Y SERVICIOS SAS | 10 8432822 | Dependiente | CERRADO |
| COMPASS GROUP SERVICES COLOMBIA SA | 10 8432822 | Dependiente | CERRADO |
| EULEN DE COLOMBIA SA | 10 8432822 | Dependiente | CERRADO |
| MCB LOGISTICA SAS | 10 8432822 | Dependiente | VIGENTE |
| SERVICOL OUTSOURSING S A S | 1018432822 | Dependiente | CERRADO |
| SERVICOL OUTSOURSING S A S | 1018432822 | 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

190

41347

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 **0447869-1**

**FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 118354735-0**

**CLIENTE**

**PAULA DUARTE**
DG 40 NO 6 ESTE 15
BOGOTA, D.C. - EL PARAA.SO

03 403 1461 / 075-224661

**COMPORTAMIENTO CONSUMO**




**VALOR kWh APLICADO** $838,20

**CONSUMO DIARIO:** 11,27 kWh

**VALOR DIARIO:** $7.200

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

**DIAS FACTURADOS:** 30

**CONSUMO MES** 338 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES 340 kWh

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


Cultura de legalidad Enel

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

En Navidad, regala bienestar a tu casa este cierre

Reportando el hurto de energía

y disfruta las fiestas con seguridad.

Elige un medio: mediante

línea gratuita o en el formulario digital en

**01 514 0000**

o en el formulario digital en

**www.enel.com.co**



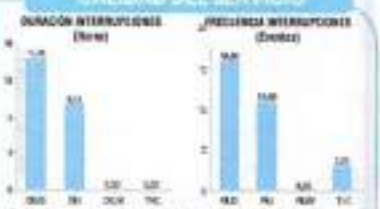

**INFORMACION DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 1 |
| CARGA kW: | 4,94 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3900403401148 |
| RUTA LECTURA: | 34034000506 |
| MANZANA DE LECTURA: | M80081100 |
| MEDIDOR NO: | 075-224661 |
| MEDIDOR NO: | 075-224661 |

**USO EFICIENTE DE LA ENERGIA**

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

**CALIDAD DEL SERVICIO**




**CONTACTANOS**

clientescolombia@enel.com.co

Chat de servicio en

316 890 6063 (Claro Bot o pasa Asesor)

Registrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

| ENERGIA SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Gratuito las 24 horas | 601 5 804 804 denuncias@enel.com |

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

**¿COMO PAGAR TU FACTURA?**

Medios virtuales de Pago: APP Bancos, Internet, Telefono Banco, Debito Automatico, Cajero Electronico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: Nequi, Daviplata, MOVII, Tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, Reval, RED CADE, enel, Vanti pago, MOVIRED, puntored

Red Distrital

Centros de Servicio

Codigo QR

Almacenes de Cadena: JUMBO, ALKOSTO, SPID

**PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO**

| | |
|---|---|
| PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. | TV 4 No. 41A-26 |
| LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. | Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Arrabbas Mall Nivel MOD Arrabbas |
| CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. | Avenida Boyacá # 6 B - 20 |
| BOGOTA LIMPIA S.A.S. E.S.P. | Calle 66A No. 90-05 |
| AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. | Calle 129 # 54-39 |

Línea de servicio al cliente 110

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: OCT/2023
G: $375,37 T: $46,60 D: $263,05 CV: $72,93 PR: $71,65 R: $-0,92 CF: 50,00 / $931,83 Costo kWh Mes

**Tarifa aplicada Opción Tarifaria** Costo kWh Mes $838,20

Si realizo 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.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 01 DIC/2023

Fecha impresa por Canal Solucion de Consultas SAS NIT 900.095.601-4

1322

1.419 - Página 1 de 8

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

NÚMERO **1.025.325.892**

**NAVARRO CORTES**
APELLIDOS

**SAMUEL FERNANDO**
NOMBRES

Samuel Fernando
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-2009**

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

**21-DIC-2027** **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

**17-ENE-2017 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00879529-M-1025325892-20170127 0053292784A 1 1524272194

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, Rosa Iscela Cortes Martinez, identificado(a) con C.C. No. 51984911 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Samuel Fernando Navarro Cortes con número de identificación 1025325892, 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 Seis días del mes Diciembre de 2023.

Firma acudiente responsable:

Nombres y apellidos: Rosa Iscela Cortes Martinez
N° documento de identidad:51984911

Teléfonos:3203696813

194

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

**Resultados de la consulta**

**Información Básica del Afiliado :**

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1025225892 |
| NOMBRES | SAMUEL FERNANDO |
| APELLIDOS | NAVARRO CORTES |
| FECHA DE NACIMIENTO | [illegible] |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE ORDENACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2013 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

326

Cuenta o Referencia de pago: **62317019**

vanti
Vanti S.A. ESP

Cliente: GLORIA ESPERANZA CORTES
Direccion: KR 2 44 0014 03
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Sector: VILLA DEL CERRO
Lote: P06GN
Ruta: 0011550381329000390
Código Sector 305
Medidor No.:5007109-503608


vanti Listo

Con tu cupo
vanti Listo

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

Consulta tu cupo en www.vantilisto.com

Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

ALFA · Sanit

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

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

Línea de WhatsApp
(315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 758
Municipios: 01 8000 942 794

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

Línea de Atención de Emergencias
01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo

164

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

Síguenos como @grupovanti



LA FE
CORSERPARK

En convenio de recaudo con:
vanti

Paga tu plan
por medio de esta factura


1327



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.945.158

DIAZ DE ARMAS
APELLIDOS

MATEO
NOMBRES

mateo díaz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-2009

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

01-DIC-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-FEB-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

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, Ismenia De armas Navarro, identificado(a) con C.C. No. 1085225367 de Santa Ana Magdalena en mi calidad dracudiente o padre de familia del niño (a) Mateo Diaz De Armas con numero de identificación 1028945158 AUTORIZO laparticipación 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, 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 alcaldía local **o recibo de** servicio públ**ico do**miciliario, 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.

Ismenia De armas N

Firma acudiente responsable:
Nombres y apellidos:
Ismenia De armas Navarro
N° documento de identidad:
1085225367
Teléfonos: 321 4647561

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 IDENTIFICACION | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1028945159 |
| NOMBRES | MATEO |
| APELLIDOS | DIAZ DE ARMAS |
| 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 | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2021 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

**Fecha de impresión:** 12/11/2023 13:57:09 **Estación de origen:** 192.168.70.220

Cuenta o Referencia de pago: 61499250

vanti

Vanti S.A. ESP

Cliente: HERNAN VARGAS
Direccion: KR 1C 45 0017 00001
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Ruta: 901155038164000501
Sector: VILLA DEL CERRO
Lote: P06GN
Codigo Sector 305
Medidor No. 5057101 39442

60715

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE
$ 2.900.000

C1




Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

flamingo

*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/politicasdelfinanciacion. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Comprimido 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

Líneas de Atención al Cliente: Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 454 755 • Municipios: 01 8000 943 794

Lunes a viernes ... Sábados ...

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo 164

Síguenos en: @grupovanti @vantiservicios @vantiservicios Grupo Vanti www.grupovanti.com

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.018.445.573
GRANADOS ALARCON
APELLIDOS

JUAN DAVID
NOMBRES

Juan David Granados
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
08-JUL-2027 O- M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
30-MAR-2017 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, Yeison Granados Ávila, identificado(a) con C.C. No. 1018418503 de Bogotá en mi calidad de acudiente o padre de familia del niño (a) Juan David Granados Avila con número de identificación 1018445573 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:
Yeison Granados Ávila
N° documento de identidad:
1018418503
Teléfonos: 305 3027022

Y333