acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. UNICO DE REGISTRO 1-1100100-10 EMP-ESP

Datos del usuario

AURELIO LARA
CL 51A SUR 37 50

TUNJUELITO
FATIMA

ESTRATO:	2	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	3	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 4 **CICLO: D4** **RUTA: D44136A**

Datos del medidor

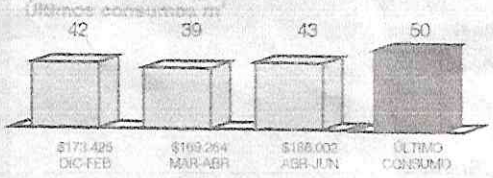
MARCA: FLODIS DE NÚMERO: A095204785 TIPO: VELO01572 DIÁMETRO: 15

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	**10108119**
Factura de Servicios Públicos No. Número para pagos	**11649385413**
TOTAL A PAGAR Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cargos Facturados (si aplica ver al respaldo)	**$283.719**
Fecha de pago oportuno	**SEP/27/2023**
Fecha de suspensión	**OCT/02/2023**

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	6549	CONSUMO (m³)	50
LECTURA ANTERIOR:	6499	PROMEDIO (m³)	41
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
JUN/28/2023 - AGO/25/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN SEP/12/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA NOV/18/2023

Resumen de su cuenta

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

Descripción	Cuota	Valor Unitario	Valor	Subsidios	Aportes	Valor Facturado
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$6.606-	$10.658,20	$10.658
Consumo residencial básico	50	$3.966,22	$198.411	$67.365-	$2.020,05	$101.046
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$215.675	$74.071-		$111.404
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.206,80	$8.206	$3.283-	$4.923,48	$4.923
Consumo residencial básico	50	$3.469,49	$173.475	$69.270-	$2.078,00	$109.905
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$181.681	$72.553-		$108.828

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total
Ajuste a la Decena			$0
Bon. Mín. Vital Total			$24.251-
Intereses de mora			$110
Subtotal Otros Cobros (3)			$24.140-

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual **$24.251-**

TOTAL ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1+2+3) **$195.932**

Cargos Facturados **$0**

La falta de pago de esta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada (Art 140 Ley 142 de 1994- Cláusula 16 de Contrato de Condiciones Uniformes). Contra esta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

$196.089	$110.116	$3.733	



¡Para que no se pierda el agua!

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

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

Consulte más información en www.acueducto.com.co

SEA BUENA TAPA CON BOGOTÁ

Beneficios de Aseguramiento

- Cubrimiento de fallas internas, no previstas o imprevistas, en la red de suministro de agua potable.
- Cubrimiento de inundaciones, sobre redes de alcantarillado.
- Cubrimiento de daños a electrodomésticos por sobretensiones.

El punto máximo de cubrimiento para cada tipo de responsabilidad corresponde al valor asegurado indicado en la póliza.

- Cubrimiento de daños a terceros en el predio asegurado.
- Cubrimiento de daños a terceros en el predio asegurado.

El punto máximo de cubrimiento para cada tipo de responsabilidad corresponde al valor asegurado indicado en la póliza.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
04/10/2023 - 10:24:19 AM

UC: 0041825501
lombre del comercio:
'ELECOMUNICACIONES JT
Dirección: KR 37 50 45 SUR

Número de transacción	Terminal
902403002782	CBP1100100002403

Detalle:

Recaudo Banco Caja Social

Número de autorización: 904408
Nombre del convenio: EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ASEO
Código del convenio: 15739365
Referencia 1: 116493854131
Referencia 2:
Valor: $87.630.00
Comisión: $0.00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos

Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000 110038.

CLIENTE

LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. ESP.

830123461-1

LIME
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P

EL USUARIO

L		Estrato:	2
P:	0	Densidad:	0.000
cup:	000	Volumen:	0.00
n:	03	% Participación:	0.000%

ES DE TAREAS

Aprovechables:	Valor Tarifa Aprovechamiento:
,73	143.585,52

USCRIPTOS MES

		Rechazo del Aprovechamiento:	
	0.0009		0.0000
edios No Aprovechables			
adas - no Aforadas:			0.0361

NCIAS COBRADAS

	$87.031	DIAS LIQUIDADOS:	62

LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE

	$27,73	$632
$61,32	$85,53	$2.566

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

$0

LIME

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta
10108119

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos
11649385413

Período facturado
JUL/01/2023 - AGO/31/2023

ESTADO DE SU CUENTA

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
Servicio Aseo Residencial	$145.968	Interés de Mora	$56
Subsidio	$58.385-	Ajuste a la Decena	$4-
Subsidio	40%		
Aporte	00%		

Si cancela en cheque el servicio de aseo, girar cheque de gerencia a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 899.999.094.1

VALOR ASEO $ 87.630

PUNTOS DE PAGO

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

puntopay tpaga daviplata

Punto de Pago

110

FACTURA DE COBRO No. 11649385413 - 10108119
Si cancela en cheque, favor girar 2 cheques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAB-ESP NIT 899.999.094.1 Y 2 - Aseo a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 899.999.094.1

aseo

PERÍODO FACTURACIÓN	AURELIO LARA
JUL/01/2023 - AGO/31/2023	CL 51A SUR 37 50

(415)7707200489996(8020)116493854131(3900)000000087630

TOTAL ASEO $87.630

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN 12.09.2023

FACTURA DE COBRO No. 11649385413 - 10108119
Señor cajero: Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación, recibir aseo Acueducto. (este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red Cade, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario)

acueducto

PERÍODO FACTURACIÓN	AURELIO LARA
JUN/28/2023 - AGO/25/2023	CL 51A SUR 37 50

(415)7707200485271(8020)116493854138(3900)000000196089

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO $196.089

12.09.2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.548.614
BURBANO CORDOBA
APELLIDOS
LEIDY CAMILA
NOMBRES

leidy Burbano
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-2003
EL TAMBO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
27-ABR-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01298383-F-1004548614-20220515 0079399880G 2 8504741143

126

Eficiencia energética

Gestiona tu uso consciente de energía se traduce en un ahorro para tu economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual

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

¡Ten presente!

Hay personas que quieren suplantarnos para pedir dinero.

NUESTROS EXPERTOS NO RECIBEN DINERO

Con nuestros expertos:

- No pagas en efectiva.
- 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/

pse — Botón PSE

Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

Red Efecty · BancoOlo · Nequi · Bancolombia · BBVA · Davivienda · Falabella · Banco Pichincha · Citibank · Colpatria · Itaú · Popular · Occidente · Agrario · Caja Social · Bogotá · Av Villas · Santander · Bancoomeva · Finandina · Coopcentral · Multibank · Coltefinanciera · Serfinanza · Compartir · Cotrafa · Gnb Sudameris · Scotiabank Colpatria · Mundo Mujer · Procredit · Pibank · Bancamía · Bancamía Digital · Banco W · Banco Caja Social Digital · Banco Agrario Digital · Banco Falabella Digital · Banco Pichincha Digital · Banco Davivienda Digital · Banco Bbva Digital · Banco Popular Digital · Banco Itaú Digital · Banco Colpatria Digital · Banco Bogotá Digital · Banco Occidente Digital · Banco Av Villas Digital · Banco Santander Digital · Banco Gnb Sudameris Digital · Banco Scotiabank Colpatria Digital · Banco Finandina Digital · Banco Coopcentral Digital · Banco Multibank Digital · Banco Coltefinanciera Digital · Banco Serfinanza Digital · Banco Compartir Digital · Banco Cotrafa Digital · Banco Mundo Mujer Digital · Banco Procredit Digital · Banco Pibank Digital · Banco Bancamía Digital · Nequi Digital · Daviplata Digital · Efecty Digital · Corresponsales Bancolombia · Corresponsales Banco BBVA · Corresponsales Scotiabank Colpatria · Corresponsales Grupo Aval · Corresponsales Banco Davivienda · Red CADE · Banco GNB Sudameris · Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito · Corresponsales Banco Agrario · Corresponsales Banco Caja Social · Corresponsales Banco Falabella · Corresponsales Banco Pichincha · Corresponsales Banco Popular · Corresponsales Banco Itaú · Corresponsales Banco Bogotá · Corresponsales Banco Occidente · Corresponsales Banco Av Villas · Corresponsales Banco Santander · Corresponsales Bancoomeva · Corresponsales Finandina · Corresponsales Coopcentral · Corresponsales Multibank · Corresponsales Coltefinanciera · Corresponsales Serfinanza · Corresponsales Compartir · Corresponsales Cotrafa · Corresponsales Mundo Mujer · Corresponsales Procredit · Corresponsales Pibank · Corresponsales Bancamía · Corresponsales Nequi · Corresponsales Daviplata · Corresponsales Efecty · Corresponsales Banco W · Corresponsales Banco Caja Social Digital · Corresponsales Banco Agrario Digital · Corresponsales Banco Falabella Digital · Corresponsales Banco Pichincha Digital · Corresponsales Banco Davivienda Digital · Corresponsales Banco Bbva Digital · Corresponsales Banco Popular Digital · Corresponsales Banco Itaú Digital · Corresponsales Banco Colpatria Digital · Corresponsales Banco Bogotá Digital · Corresponsales Banco Occidente Digital · Corresponsales Banco Av Villas Digital · Corresponsales Banco Santander Digital · Corresponsales Banco Gnb Sudameris Digital · Corresponsales Banco Scotiabank Colpatria Digital · Corresponsales Banco Finandina Digital · Corresponsales Banco Coopcentral Digital · Corresponsales Banco Multibank Digital · Corresponsales Banco Coltefinanciera Digital · Corresponsales Banco Serfinanza Digital · Corresponsales Banco Compartir Digital · Corresponsales Banco Cotrafa Digital · Corresponsales Banco Mundo Mujer Digital · Corresponsales Banco Procredit Digital · Corresponsales Banco Pibank Digital · Corresponsales Banco Bancamía Digital

Escanea para pagar tu factura

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Puntos Presenciales

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

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

Cuenta o Referencia de pago: **60868509**

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

57604

Cliente: MARIA ANUNCIACION CASTILLO
Direccion: CL 67 SUR 63 0010 01
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Ruta: 0011120022890005000
Sector: ISLA DEL SOL
Lote: P12GN
Código Sector 031
Medidor No.:5097102-6542457

vanti

Cupo disponible
$ 3.480.000



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://vantilisto.com/celebraciones/. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. Campaña válida hasta el 31 de julio de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 10 primas.

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

Línea de WhatsApp
(315) 4 164 164

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

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

Línea de Atención de Emergencias
01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo

164

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

Síguenos como @grupovanti

enel

Enel Colombia S.A. ESP NIT: 860063875-8

COMPROBANTE PARA PAGO

NÚMERO DE CUENTA	118002-1
No. Comprobante	90412282
Fecha de expedición	19/02/2024
Fecha de vencimiento	23/02/2024

DATOS GENERALES

TRANSITO CORREA

Dirección	KR 16 NO 55 A SUR 26
Barrio	TUNJUELITO
Teléfono	
Ruta de Lectura	MS00250817
Dirección de Reparto	KR 16 NO 55 A SUR 26
Ciudad	BOGOTA, D.C.

DETALLE

TIPO DE SERVICIO	SUBTOTAL
Energía	$ 27.840
Encargos de Cobranza	$ 14.900
TOTAL ($)	$ 42.740

CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACUERDO PAGO ATS
PAGO ANTICIPADO
ATENCIÓN / SEDE
FECHA MÁXIMA DE PAGO

enel
Vence el
Restaurar

Pregunta cuándo puedes pagar tu factura. Si
[illegible] pagando oportunamente tu factura. Si

FECHA EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	TOTAL A PAGAR ($)	$ 42.740
19/02/2024	23/02/2024		

Enel Colombia S.A. ESP NIT: 860063875-8 1

TRANSITO CORREA
Direccion : KR 16 NO 55 A SUR 26
No. DE CUENTA : 118002-1
No. COMPROBANTE : 90412282
VALOR ($) $ 42.740

(415)7707209614253(8020)0201180021090412282 1(3900)0000000042740

729

128

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.126.908.040



Apellidos
RANGEL DIAZ

Nombres
RUTH MARIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.53	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
26 JUN 2005	B+	

Lugar de nacimiento
ANZOATEGUI-PUERTO LA CRUZ (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
29 JUN 2023, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
25 OCT 2033

.CO

032210642

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL032210642415001<<<<<<<<<<
0506269F3310252COL1126908040<4
RANGEL<DIAZ<<RUTH<MARIA<<<<<<<

enel Bogotá

ECOEFICIENTE

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

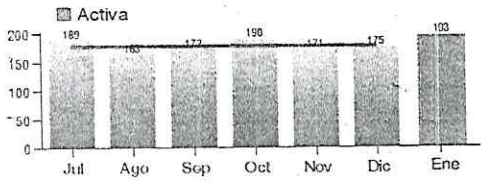
Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1944269-7**

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 125747866-5

EXEHOMO GUERRERO
KR 29 NO 49 A SUR 09 PI 2
PISO 2DO
BOGOTA, D.C. - SAMORE

15 002 2691 / 057-2749

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código



VALOR kWh APLICADO $875,34

CONSUMO DIARIO: 5,85 kWh

VALOR DIARIO: $3.395

PERÍODO FACTURADO: 19 DIC/2023 A 20 ENE/2024

DÍAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES 193 kWh

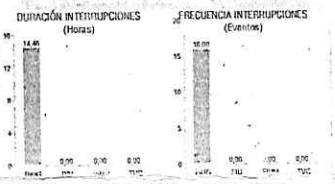
¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!



INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	8,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10000150022691
RUTA LECTURA:	10150040636
MANZANA DE LECTURA:	MS00240644
MEDIDOR NO:	057-2749
MEDIDOR NO:	057-2749

Verifica el número de días facturados, puede variar cada mes afectando el valor mensual de tu factura.



Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 020 de 2019

CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 890 6003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO

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

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 6 894 894 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online

Billetera Virtual

Daviplata · MOVII · NEQUI · tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED · efecty · Reval · MOVIRED

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Metro

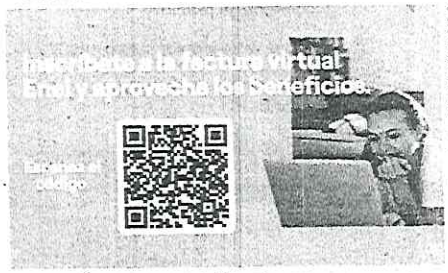
Código QR

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: DIC/2023
G: $371,12 T: $51,24 D: $266,43 CV: $70,27 PR: $71,91 R: $18,49 CF: $0,00 / $849,45 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
Costo kWh Mes $875,34

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.
Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
El cumplimiento de la resolución CREG150111 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 23 ENE/2024



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

Factura Impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 830.048.812-8

Servicios Públicos Domiciliarios. [illegible] servicio vigente, emitida regulada por la superintendencia

1 Total Energía $112.048 + 2 Portafolio Enel X $1.097.162 = $1.209.210

PAGO OPORTUNO
02 FEB /2024

FECHA DE SUSPENSIÓN
06 FEB/2024

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA 1944269-7

16 FEB /2024

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Diferencia de lecturas	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	73.454		73.261		193		1		193	193		$875,34		$168.940
ENERGÍA REACTIVA	0		0		0		0		0	0		$266,43		$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130,00 kWh X				Valor kWh $875,3384		X		Beneficio -50.00 %					$56.897
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $3.395 DIARIOS												SUBTOTAL:		$112.043

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$5
SUBTOTAL:	$5

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $112.048

Otros cobros de productos y servicios

Prestamo Personal Inst.	$984.408
Tarjeta Credito Amarilla	$112.754

enel X

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

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $1.097.1

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $89.256

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

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -50.00 %

Web **Enel**

Conoce cómo se calcula el valor de tu factura de energía.

- ¿Qué afecta el precio?
- ¿Por qué varía el valor mes a mes?
- ¿Cuáles son los parámetros del cobro de la factura?

Escanea y conoce aquí:



NÚMERO DE CLIENTE
1944269-7

Factura de Servicios Públicos No.
125747866-5

(415)7707209914253(8020)011944269712574786 65(3900)00000001209210

PAGO OPORTUNO
02 FEB /2024

TOTAL A PAGAR
$1.209.210

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.015.453.647

CARRANZA PERDOMO
APELLIDOS

BRIGITTE DANIELA
NOMBRES

DANIELA CARRANZA PERDOMO
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-MAY-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00902020-F-1015453647-20170503 0055224440A 2 9999793921

11218

132

FACTURA POR 2 MESES

Datos del usuario

CONSTANTINO BEJARANO
CL 52A SUR 36 34

TUNJUELITO
FATIMA

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

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

ZONA: 4 CICLO: D4 RUTA: D44136A

Datos del medidor

MARCA CONTROLAGUA NÚMERO: 22111108 TIPO: VELO015R160 DIÁMETRO: ½

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **10123242**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **43278260211**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo): **$166.452**

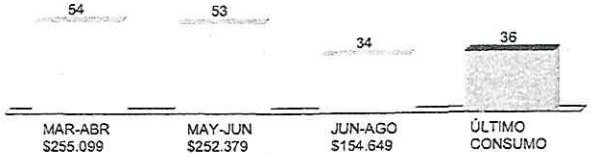
Fecha de pago oportuno: **NOV/27/2023**

Fecha de suspensión: **NOV/30/2023**

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	123	CONSUMO (m³)	36
LECTURA ANTERIOR:	87	PROMEDIO (m³)	47
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
AGO/26/2023 - OCT/25/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN NOV/14/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA ENE/19/2024
RANGO CMO BASICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016(0m3 - 22m3)

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-) Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$6.906-	$10.358,20	$10.358
Consumo residencial básico	36	$3.281,67	$118.140	$47.256-	$1.969,00	$70.884
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$135.404	$54.162-		$81.242
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.205,80	$8.206	$3.283-	$4.923,48	$4.923
Consumo residencial básico	36	$3.456,14	$124.421	$49.769-	$2.073,69	$74.652
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$132.627	$53.052-		$79.575

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la decena			$3	
Ben. min. vital total			$23.628-	
Intereses de mora			$130	
Subtotal Otros Cobros ③			$23.495-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Periodo actual: $23.628-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④: $137.322

CONSUMO MES: $80.409 CONSUMO DÍA: $2.636

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

PARA ABRIR DESPRENDA POR LA PERFORACIÓN

¡Cámbiate a la

de la EAAB-ESP y obtén para ti y tres acompañantes el [redacted] en el recorrido exploratorio en **Maloka!**

¡Es muy fácil!

- Inscríbete a la factura virtual en **www.acueducto.com.co**
- Revisa disponibilidad y horarios en **www.maloka.org**
- **Recibirás un correo** de la EAAB-ESP con la confirmación de tu descuento.
- **Acércate a la taquilla de Maloka** y disfruta de una gran experiencia.

Escanea el código QR e inscríbete



BOGOTÁ

aseo

LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. ESP.

830123461-1

PARA CUALQUIER RECLAMO SOBRE ASEO DIRÍJASE A LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL USUARIO

KR 56 No. 9-17 LC 2 Ed. Torre Americas
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.

CUENTA CONTRATO 10123242
Número para cualquier consulta

Factura de Servicios Públicos No. 43278260211
Número para pagos

Periodo facturado
SEP/01/2023 - OCT/31/2023

DATOS DEL USUARIO

Tipo de Productor:	RESIDENCIAL		Estrato:	2	
Und. Res. Ocup:	1	Und. No Res. Ocup:	0	Densidad:	0.000
Und. Res. Desocup:	000	Und. No Res. Desocup:	000	Volumen:	0.00
Frec. Barrido:	03	Frec. Recolección:	03	% Participacion:	0.000%

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Total CFT	Costo Variable No Aprovechables:	Valor Base Aprovechamiento:
23.089,44	12.576,61	143.585,52

TONELADAS POR SUSCRIPTOR MES

Barrido y Limpieza:	0.0025	Limpieza Urbana:	0.0009	Rechazo del Aprovechamiento:	0.0000
Efectivamente Aprovechadas:	0.0496			Residuos No Aprovechables Aforadas - no Aforadas:	0.0361

HISTORICO DE VIGENCIAS COBRADAS

3	$31.245	2	$29.010	1 $29.193	DÍAS LIQUIDADOS: 61

LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE

ESTADO DE SU CUENTA

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
Aseo residencial	$48.510	Interés mora	$28
Subsidio	$19.404-	Ajuste a la decena -credito-	$4-
Subsidio	40%		
Aporte	00%		

Si cancela en cheque el servicio de aseo, girar cheque de gerencia a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 899.999.094.1

VALOR ASEO $ **$29.130**

SU APORTE PARA LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

(Ley 99 de 1993)

El Acueducto traslada este recurso a la autoridad ambiental

	Tarifa por m³ consumo basico	Tarifa por m³ consumo no básico	Valor Total Cobrado
TASA DE USO (Pago por el Agua Cruda)	**$16,87**	**$28,12**	**$607**
TASA RETRIBUTIVA (Compensación por Contaminación con Aguas Residuales)	**$51,32**	**$85,53**	**$1.848**

Cobro de terceros

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

Total cobro de terceros (A) $0

OPERADOR: LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. ESP.

PARA PAGOS

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

PAGOS POR APP, PSE Y BILLETERAS MOVILES

PARA QUIENES REQUIEREN DESPLAZARSE
CORRESPONSALES BANCARIOS AUTORIZADOS

Punto de Pago ¡Especialistas en Recaudo!

MEDIOS ELECTRONICOS

CENTROS ESPECIALIZADOS DE PAGOS

CENTRO NARIÑO

SUCURSALES BANCARIAS AUTORIZADAS

SUPERCADES

CADES

RAPICADES

RECLAMOS 116 Acueducto 110 Aseo

FACTURA DE COBRO No. **43278260211 - 10123242**
Si cancela en cheque, favor girar 2 cheques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAB-ESP NIT 899.999.094.1
Y 2 - Aseo a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 899.999.094.1

aseo

PERÍODO FACTURACIÓN	CONSTANTINO BEJARANO
SEP/01/2023 - OCT/31/2023	CL 52A SUR 36 34

(415)7707200489996(8020)432782602111(3900)000000029130

TOTAL ASEO **$29.130**

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

14.11.2023

FACTURA DE COBRO No. **43278260211 - 10123242**
Señor cajero: Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación recibir solo Acueducto.
(este pago solo podra efectuarse en Bancos y Red Cade, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario).

acueducto

PERÍODO FACTURACIÓN	CONSTANTINO BEJARANO
SEP/01/2023 - OCT/31/2023	CL 52A SUR 36 34

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO **$137.322**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.026.301.834

LLANOS ACERO

APELLIDOS

MICHELE DAYANA

NOMBRES

MICHELE DAYANA LLANOS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1998

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-JUN-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00838395-F-1026301834-20160701 0050325303A 1 46454281

Ya está pago

enel Bogotá

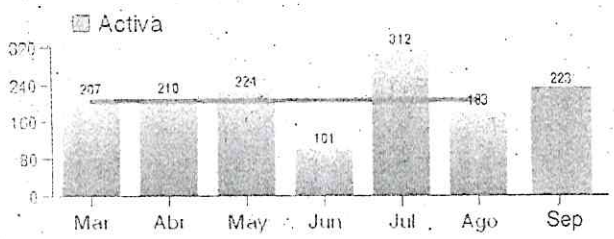
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT. 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

FACTURA

MIGUEL LLANOS
CL 69 B SUR NO 63 A 22
BOGOTA, D.C. - ISLA DEL SOL

19 118 1771 / 018-24186243

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código



VALOR kWh APLICADO
$609,72

CONSUMO DIARIO:
6,76 kWh

VALOR DIARIO:
$3.877

PERÍODO FACTURADO: 20 AGO/2023 A 21 SEP/2023

DÍAS FACTURADOS: 33

CONSUMO MES 223 kWh

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

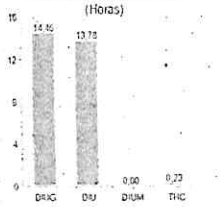
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10001191181771
RUTA LECTURA:	11191180109
MANZANA DE LECTURA:	MS00241151
MEDIDOR NO:	018-24186243
MEDIDOR NO:	018-24186243

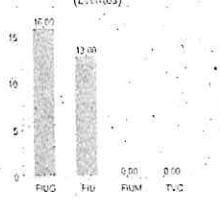
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

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

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas)



FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)



CD: 5863TR1 GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2023/07 Dt: 216,94 Cf: 312,00 MC: 0,00 MF: 1,00 %t: 0,16

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online

Billetera Virtual

Daviplata · MOVII · NEQUI · tpago

Corresponsales Bancarios

CONRED · Efecty · Reval · Baloto · Bancolombia · Su Red Amiga · MOVIRED · puntored

Red Distrital

RED CADE · enel

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena

Código QR

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: AGO/2023
G: $353,82 T: $46,96 D: $252,14 CV: $72,18 PR: $68,94 R: $11,01 CF: $0,00 / $805,04 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
Costo kWh Mes $809,72

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 de 26 de diciembre de 2022
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura del cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG150/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 28 SEP/2023

GRUPO: 11 CIRCUITO: BO12 SUSCRIPTOR: NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.033.810.551
RUA BARINAS

APELLIDOS
GIZETH VANESA

NOMBRES

Vanesa Rua

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

11-OCT-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00870683-F-1033810551-20161213 0052535555A 1 46798128

737

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.022.933.680

Apellidos
RIVERA DIAZ

Nombres
EILEEN GERALDIN

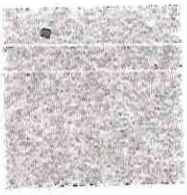
Nacionalidad: COL
Estatura: 1.56
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 05 MAYO 2005
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
08 MAYO 2023, BOGOTA D.C

Firma
Eileen Rivera

Fecha de expiración
08 MAYO 2033

ID
0201078486



ICCOL0201078486150O1<<<<<<<<<<
0505055F3305083COL1022933680<3
RIVERA<DIAZ<<EILEEN<GERALDIN<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.791.978
MUÑOZ FLORIAN
APELLIDOS
KATIUSCA
NOMBRES

Muñoz florian katiusca
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1996
GUAMAL
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-0063765-F-1033791978-20141111 0040[illegible]A 4 4342425

6076636?

ARISTOBULO GOMEZ

CL 49B SUR 2U 0011 01

BOGOTA

Factura: F15I91605735

Fecha y Hora de Generación: 2023/12/19 03:05:09

Fecha y Hora de Expedición: 2023/12/20 11:07:54

Forma de pago: Crédito 17 días

c02c7c1bb3b51c5c69208d56068a05bfd9a7700b1ac95a1d71a01bedd15e597d4257f81b7001fba19406c11f5d1ac8

#	Código	Concepto de consumo	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
1	ZAE139	CONS. CON SUBSIDIO	M3	7.0	2.682,97	18.780,79	0.00	18.780,79
2	ZDS939	MENOS SUBSIDIO (50%)	UN	1.0	-9.390,40	9.390,40	0.00	9.390,40
3	DECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	0.39	0.39	0.00	0.39

Subtotal 9.390,00

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

Subtotal 0,00

Items: 1 Subtotal: 9.390,00

IVA: 0,00

Total factura electrónica 1 + 2 9.390,00

vanti

Se aproxima la fecha de realizar la Revisión Periódica Obligatoria

Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.

La revisión debe realizarse cada 5 años según las pautas establecidas en la Resolución 058 de 2017

Wtsts app: 315 4 134 294

grupovanti.com/programaturPO - 01 8000 942784

Vanti S.A. ESP

Uso:	Residencial	Estrato:	E2
Factor:		Tarifa:	R_E2

Lectura:	247	2023-11-18	REAL
Lectura:	256	2023-12-16	REAL

Periodo facturado: NOV-2023 DIC-2023

Volumen (m3): 9 Factor: 0.76727 PCS: 1.00785 0.77388 Volumen (kpc): 7

Temperatura promedio del periodo de consumo (°C): 13.47 Presión (psi): 15.50

Presión atmosférica (bar): 1.01093 0.759

Factores correctores de ajuste del periodo (Fpc): 0.923 1.0



3 Saldo Anterior 0,00

4 Plan de Pago o Pactos Saldo Cuota Interés Capital

Subtotal 0,00

5 Recaudo de terceros Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar (1) + (3) + (4) + (5) 9.390,00

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/10/2027	06/01/2024	05/01/2024

Después de la fecha de suspensión se cobrará un interés de mora y se podrá suspender el servicio. Valor mínimo de mora: 50,500

CuVa $ 2350.92

(415)7709998026025(8020)6076636 1(3900)0000000093390

12/07/2012 Resolución de conexión de Ley N° 56/2012 - 16/08/2012 Ley 1680/2013 - Ley 1715/2014

Si eres de casa (Casa)
Reduce nuestro consumo de energía en tu hogar en un 10% para ti, tu economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrate en nuestra nueva Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios: [illegible] de desplazarse a los puntos de atención presencial.
www.grupovanti.com/oficinavirtual

¿Quieres tu factura digital? Escanea aquí

Cuenta de Referencia de cobro: 60766361

Cliente: ARISTOBULO GOMEZ
Direccion: CL 49B SUR 29 0041 01
Municipio: BOGOTA Sector: SAMORE
Codigo Postal: 000000 Lote: P12GN

Ruta: 001114013206000521O

Código Sector 040
Medidor No.:009520000000000187

vanti

$ 3.490.000

Conoce:
Vanti Tienda
Encuentra lo que puedes pagar

Encuéntralo 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.



Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:

éxito · Homecenter · Falabella · KTRONIX

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 *Aplica solo por compras iguales o superiores a $2.000.000. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://vantilista.com/celebraciones/. Promoción válida hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar existencias, se entregarán hasta 400 Anchetas.

Medios de Pago

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Bancolombia · Itaú · BBVA · Banco Falabella · Banco Pichincha · plata

*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.

Línea de WhatsApp
(315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 678 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 784

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

Línea de Atención de Emergencias
01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo

164

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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.001.278.038
RAMIREZ BARINAS
APELLIDOS
YESICA PAOLA
NOMBRES

Paola Ramirez B.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-MAY-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-01010484-F-1001278038-20180525 00613 11371A 1 50393647

741

2842

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 9G No. 13 – 45 Piso 1

0102721-1

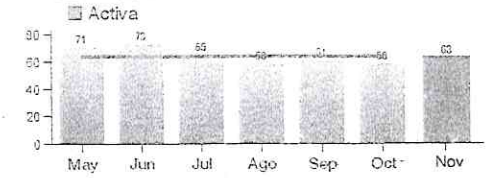
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 116934499-8

MARIA TERESA GARZON DE CALDERON
CL 56 SUR NO 13 C 49
BOGOTA, D.C. - TUNJUELITO

10 007 1473 / 019-22537649

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código





VALOR kWh APLICADO
$838.26

CONSUMO DIARIO:
2,03 kWh

VALOR DIARIO:
$852

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES
84 kWh

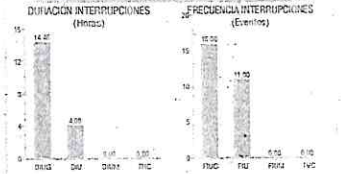
PERÍODO FACTURADO: 10 OCT/2023 A 09 NOV/2023
DÍAS FACTURADOS: 31
CONSUMO MES 53 kWh

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

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10000100071473
RUTA LECTURA:	10100100225
MANZANA DE LECTURA:	MS00250814
MEDIDOR NO: ,	019-22537649
MEDIDOR NO:	019-22537649

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 12282TM1 GRUPO: 11 NC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2023/09 DI: 212,75 CF: 91,00000 MC: 0,00 MF: 1,00 *vc: 0,16
*Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

USO EFICIENTE Y AHORRO DE ENERGÍA

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

CANALES DE ATENCIÓN

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 296 6003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115
115 Gratuito las 24 horas.
601 5894 894
denuncias@enel.com
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

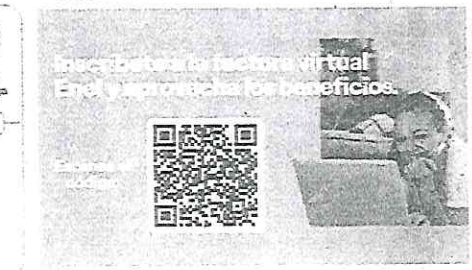
APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Botón de Pago Bancolombia

Billeteras Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Efectivi · Centros de Servicio · Código QR

Grupo: 11 CICLO: 10/31/2023 - NIVEL DE TENSIÓN: 01 PROPIEDAD: Empresa
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Nit: 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: OCT/2023
G: $375,27 T: $48,60 D: $263,05 CV: $73,03 PR: $71,89 R: $-0,92 CF: $0,00 / $831,92 Costo kWh Mes
Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $838,26

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 3000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 de 28 de diciembre de 2022.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura se sobre presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 3000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Empresa de Cartagena), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como medio de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.
FECHA DE EXPEDICION FACTURA: 15 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
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.024.564.908**

VERGARA PEÑA

APELLIDOS

SHAROL CATALINA

NOMBRES

Sharol Catalina V

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1995**

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-OCT-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01002125-F-1024564908-20180503 0061022316A 1 9904229411


Cuenta o
Referencia de pago: 60701769
vanti
Vanti S.A. ESP
Cliente: JAIR ARANGO
Direccion: DG 52 SUR 61D 0032 00002
Municipio: BOGOTA
Codigo Postal: 000000
Sector: RINCON DE VENECIA Codigo Sector: 002
Lote: P12GN
Medidor No. 5157100-84868562
vanti
Tienes el control del fútbol
ganarte uno de los 400 balones autografiados por Faryd Mondragón*.
Compra con tu cupo Vanti Listo en nuestros aliados:
Línea de WhatsApp (315) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente
Línea de Atención de Emergencias 01 8006 919 052
24 horas Móvil y fijo 164

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.161.393



Apellidos
FRANCO DURAN

Nombres
MARIA PAULA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.59

Sexo
F

Fecha de nacimiento
26 FEB 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
16 ABR 2021. SOACHA

Firma
Paula Franco

Fecha de expiración
18 ENE 2033

Powered by CamScanner

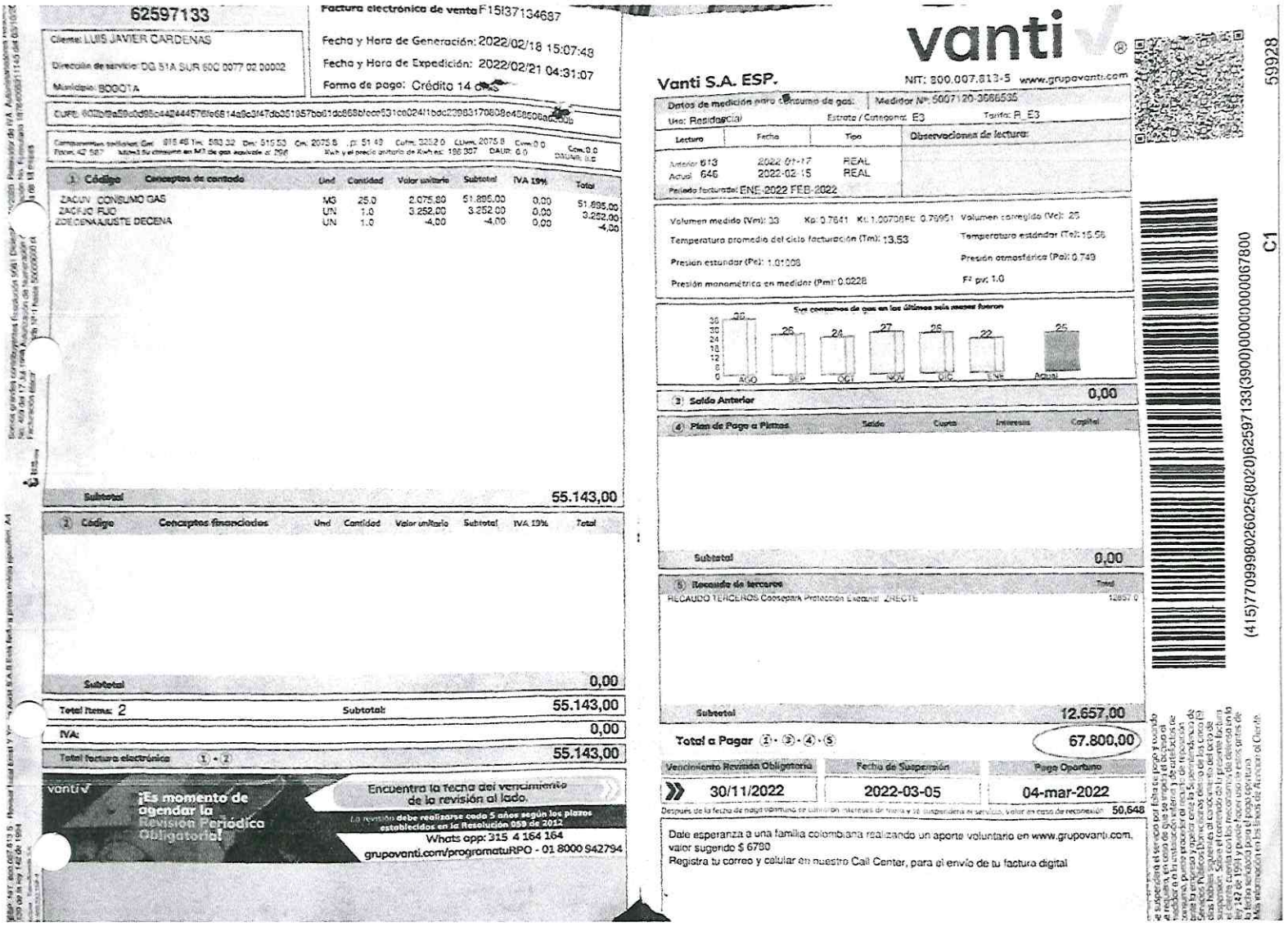
1 de 1

0133163

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0133163236152 47<<<<<<<<<<
0302265F3301188COL1000161393<3
FRANCO<DURAN<<MARIA<PAULA<<<<<

Powered by CamScanner



62597133

Factura electrónica de venta F15I37134687

Cliente: LUIS JAVIER CARDENAS

Dirección de servicio: DG 51A SUR 60C 0077 02 00002

Municipio: BOGOTA

Fecha y Hora de Generación: 2022/02/18 15:07:48

Fecha y Hora de Expedición: 2022/02/21 04:31:07

Forma de pago: Crédito 14 días

CUFE: 602b78a59c0d98c442444576fe6614a8c3f47dc351957bb61dc868bfcce531ce024f1bdc2298317080be458506a0

Composición tarifaria: Gxt 815.48 Tm 583.32 Dm 515.53 Cm 2075.8 Cp 51.49 Cuftm 333.2 0 CUnm 2075.8 Cvm 0.0 Fpcm 42.587 kdm3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 296 Rch y el precio unitario de Kwh es: 198.307 DAUR: 0.0 Cons 0.0 DAUNR: 0.0

1) Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAGUV	CONSUMO GAS	M3	25.0	2.075,80	51.895,00	0,00	51.895,00
ZAGFIJC	FIJO	UN	1.0	3.252,00	3.252,00	0,00	3.252,00
ZDECENAJUSTE	DECENA	UN	1.0	-4,00	-4,00	0,00	-4,00

Subtotal 55.143,00

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

Subtotal 0,00

Total Items: 2 Subtotal: 55.143,00

IVA: 0,00

Total factura electrónica (1) + (2) 55.143,00

vanti
¡Es momento de agendar la Revisión Periódica Obligatoria!
Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.
La revisión debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 de 2012
Whats app: 315 4 164 164
grupovanti.com/programaturPO - 01 8000 942794

vanti

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

Datos de medición para consumo de gas: Medidor N°: 5007120-3666535

Uso: Residencial Estrato / Categoría: E3 Tarifa: R_E3

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 613	2022-01-17	REAL	
Actual 646	2022-02-15	REAL	

Periodo facturado: ENE-2022 FEB-2022

Volumen medido (Vm): 33 Kb: 0.7641 Kt: 1.00708 Fb: 0.79951 Volumen corregido (Vc): 25

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13,53 Temperatura estándar (Te): 15,56

Presión estandar (Pe): 1.01325 Presión atmosférica (Pa): 0.749

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0228 F2 pv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron

3) Saldo Anterior	0,00

4) Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

5) Recaudo de terceros	Total
RECAUDO TERCEROS Cooseguro Protección Exequial ZRECTE	12657.0

Subtotal 12.657,00

Total a Pagar (1) + (3) + (4) + (5) 67.800,00

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/11/2022	2022-03-05	04-mar-2022

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio, valor de cada reconexión 50,648

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 6780

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

Somos grandes contribuyentes Resolución 0061 Diario Oficial 47.741 de 1994 Autorización de Numeración 18764000011143 del 6/10/2021 Prefijo FEDA Rango Numérico Autorizado Desde el 1 Hasta el 5000000000 Vigencia 18 meses

Esta factura se imprimió en papel bond blanco tamaño carta de 75 gramos

Vanti S.A. E.S.P. Nit 800.007.813-5 Resolución DIAN No. 18764000011143 del 6/10/2021 Prefijo FEDA Autorización de numeración vigencia 18 meses

(415)7709998026025(8020)62597133(3900)0000000067800

C1

59928

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.797.960

ROJAS VANEGAS
APELLIDOS

XIMENA BRILLID
NOMBRES

Ximena Brillid Rojas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1997
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-JUN-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00717508-F-1033797960-20150630 0044621819A 1 42151912

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.783.549
AGUJA HERNANDEZ
APELLIDOS
CLAUDIA ROCIO
NOMBRES

Claudia Aguja
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

08-JUL-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01092630-F-1000783549-20190812 0067258537A 1 52049784

1475

enel Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

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

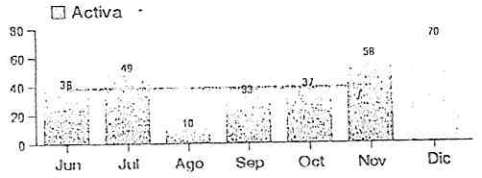
SAYDA PAOLA LEON MORENO
CL 50 A SUR NO 32 07 PI 4
EXTERNO
BOGOTA, D.C. - SAMORE

15 002 2814 / 075-167327

4572814-4

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 121729369-3





VALOR kWh APLICADO
$870,12

CONSUMO DIARIO:
2,26 kWh

VALOR DIARIO:
$982

PERÍODO FACTURADO:
18 NOV/2023 A 18 DIC/2023

DÍAS FACTURADOS: 31

CONSUMO MES
70 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES.
38 kWh

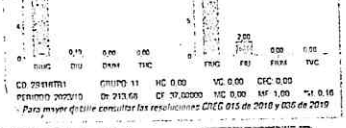
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100001500228l4
RUTA LECTURA:	10150040248
MANZANA DE LECTURA:	MS00240663
MEDIDOR NO:	075-167327
MEDIDOR NO:	075-167327

PROYECTO EFICIENCIA ENERGÉTICA

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

CALIDAD DEL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN



CD 2811MH1 GRUPO 11 HC 0.00 VC 0.00 CFC 0.00
PERIODO 2022/10 Dr 213.68 CF 37.00000 MC 0.00 MF 1.00 *VI 0.16
*Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 035 de 2019

CONTÁCTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
316 890 6003 (Llama Gratis por Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Bogotá, Sabana y Cundinamarca		
601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 5 894 894 comercial@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual

Daviplata · NEQUI · tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED · efecti · Reval · Punto pago · MOVIRED

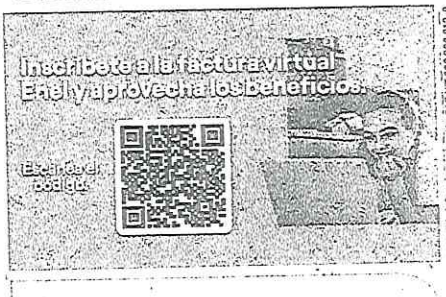
Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

Alianzas de Cadena

Código QR



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: NOV/2023
G: $375,03 T: $45,25 D: $251,68 CV: $69,92 PR: $71,23 R: $2,51 CF: $0,00 / $826,52 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $870,12

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002.
IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0001 de 10 de diciembre de 2020.
Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura se cobra presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG 15/011 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que presten los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención dispuestos por cada Empresa

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 20 DIC/2023

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

Factura impresa por Consistel Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 800098 812-9
3.971 - Página 1 de 2
1475
1475
grupo 11 cuadro vias ajustes - nivel de tensión 2 - propiedad: empresa
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 25.293.610
MM537
Anabel Jimenez
Directora
APELLIDOS ALVARADO CORDERO
NOMBRES EUCARIS ANNERIS
Eucaris Alvarado
FIRMA TITULAR
27-03-97 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
28-12-15 12-2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

FACTURA POR 2 MESES

27383

7 J 7

Datos del usuario

DARIO SAENZ MENDOZA
CL 69C SUR 64 11

TUNJUELITO
ISLA DEL SOL

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE **BOGOTÁ**

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

Escanea y paga tu factura

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

ZONA: 4 **CICLO:** M4 **RUTA:** M44499A

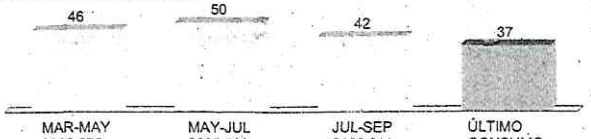
Datos del medidor

MARCA: ELSTER NÚMERO: A18FA526207 TIPO: VOLU015R315 DIÁMETRO: ½

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	879	CONSUMO (m³)	37
LECTURA ANTERIOR:	842	PROMEDIO (m³)	46
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **10739010**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **12354857315**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo): **$236.761**

Fecha de pago oportuno: DIC/21/2023

Fecha de suspensión: DIC/27/2023

Periodo facturado
SEP/21/2023 - NOV/18/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN DIC/06/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA FEB/12/2024
RANGO CMO BASICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016(0m3 - 22m3)

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$17.263,68	$17.264	$6.906-	$10.358,20	$10.358
Consumo residencial básico	37	$3.274,79	$121.167	$48.467-	$1.964,88	$72.700
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$138.431	$55.373-		$83.058
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.205,80	$8.206	$3.283-	$4.923,48	$4.923
Consumo residencial básico	37	$3.487,51	$129.038	$51.616-	$2.092,51	$77.422
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$137.244	$54.899-		$82.345

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la decena			$3-	
Ben. min. vital total.			$23.579-	
Intereses de mora			$20	
Subtotal Otros Cobros ③			$23.562-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³. Periodo actual: **$23.579-**

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $141.841

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $82.702

CONSUMO DIA AGUA Y ALCANTARILLADO $2.803

¡Cámbiate a la

de la EAAB-ESP y obtén para ti y tres acompañantes el **20% de descuento** en el recorrido exploratorio en **Maloka!**

¡Es muy fácil!

1. Inscríbete a la factura virtual en **www.acueducto.com.co**
2. **Recibirás un correo** de la EAAB-ESP con la confirmación de tu descuento.
3. Revisa disponibilidad y horarios en **www.maloka.org**
4. **Acércate a la taquilla de Maloka** y disfruta de una gran experiencia.

Durante la vigencia de la alianza podrás visitar Maloka las veces que quieras.
Vigencia de la Alianza del 20 Agost-2023 al 28 Agost-2024.
Aplican términos y condiciones.

Escanea el código QR e inscríbete



BOGOTÁ

2 AÑOS

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS N... ÚNICO DE REGISTRO 1-11001090-10 EAB ESP

PARA ABRIR DESPRENDA POR LA PERFORACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.102.574.309
ACUÑA RODRIGUEZ
APELLIDOS
KAROL YINETH
NOMBRES

Karol Acuña Rodriguez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-2003
SUCRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

03-MAR-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01294461-F-1102574309-20220505 0079065337A 1 8504269728

enel Bogotá

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

ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0154098-2**

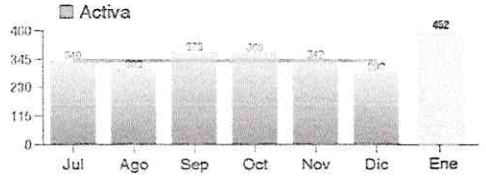
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 126304218-8

CLIENTE

FEDERICO GUTIERRREZ ROJAS
CL 50 B SUR NO 35 43
BOGOTA, D.C. - FA.TIMA

19 104 1074 / 019-28919575

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $875,34

CONSUMO DIARIO: 13,29 kWh

VALOR DIARIO: $9.963

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 337 kWh

PERIODO FACTURADO: 23 DIC/2023 A 25 ENE/2024

DIAS FACTURADOS: 34

CONSUMO MES 452 kWh

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y la CONFIRMAMOS mediante una inspección. Cualquier inconveniente comunícate con nosotros oportunamente.

Programa de seguridad Enel.

Entre nosotros nos cuidamos

Vecino, tener precaución con las redes eléctricas nos hace brillantes. Evita tocarlas y protege la vida. La seguridad está primero.

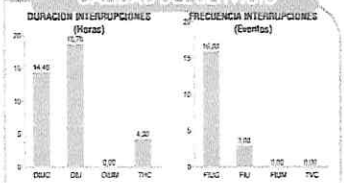
Elige un mejor mañana.

Conoce cómo evitar el riesgo eléctrico en www.enel.com.co

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10001191041074
RUTA LECTURA:	11191040234
MANZANA DE LECTURA:	MS00240829
MEDIDOR NO:	019-28919575
MEDIDOR NO:	019-28919575

CALIDAD DEL SERVICIO



GD: 2023T01 GRUPO: 11 NC: 0,00 VC: 0,00 CIC: 0,00
PERIODO: 2022/11 DI: 222,74 CP: 347,60000 NC: 0,00 IRT: 1,00 %I: 0,16
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Verifica el número de días facturados, puede variar cada mes afectando el valor mensual de tu factura.

CONTÁCTANOS

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

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5 804 804 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Billetera Virtual
MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios
CONRED, efecty, Red Servi, APOLO, MOVIRED, puntored, efecty

Red Distrital
RED CADE

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena
Olímpica, Metro

Código QR

Regístrate a Conecta

Recibe beneficios como puntos, abonos a tu factura, descuentos, bonos y más.

Regístrate aquí

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: DIC/2023
G: $371,12 T: $51,24 D: $256,43 CV: $70,27 PR: $71,91 R: $18,43 CF: $0,00 / $849,45 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
Costo kWh Mes $875,34

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de estos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG150/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modifico el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la autorización expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.
FECHA DE EXPEDICION FACTURA: 27 ENE/2024

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

Factura impresa por Canal Solución en Comunicación S.A.S. NIT 830.061.812-6

GRUPO: 11 CIRCUITO: 12SS-28307101 - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PERIODO: Enero
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.087.407.520

AYALA AYALA
APELLIDOS

GLORIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1995
TUQUERRES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-FEB-2014 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01266485-F-1087407520-20211117 0076459637A 1 8503285268

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

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

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

En Mi **vanti** *en línea* **hazlo tú mismo**

Avanzar es descomplicarte la vida.



- Agenda tus servicios y citas
- Consulta tus consumos
- Descarga tus facturas
- Haz tus pagos

Escanea este QR

mi.grupovanti.com

Estamos renovando nuestra factura haciéndola más fácil para ti. Espérala pronto.

Medios de Pago

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

PSE — Botón PSE

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

vanti. Más formas de pagar — Pago único de varias facturas

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancadía · Banco Cap Social · Bancolombia* · GNB · Davivienda* · BBVA* · Banco Falabella · Banco Pichincha* · Aval* · Daviplata

*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. 800.050.612-8

Cuenta o Referencia de pago: 63867890

Vanti S.A. ESP.

Cliente: JHON JAIRO GETIAL GETIAL — Ruta: 0011120035280005110
Direccion: CL 69A SUR 63A 0039 02
Municipio: BOGOTA — Sector: ISLA DEL SOL — Código Sector 031
Codigo Postal: 000000 — Lote: P12GN — Medidor No.:5127192-6542139

vanti



¡Regresamos a clase!

Comprando tu computador, tablet o celular **con el cupo Vanti Listo** que ya tienes aprobado.

Paga a cuotas el valor de la factura de gas

Cómpralos en **grupovanti.com** y en nuestros tiendas aliadas

vanti Tienda Virtual · Éxito · Flamingo

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

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 673 131 · Bucaramanga: (607) 6 854 735
Municipios: 01 8000 812 704

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 fija 164

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.545.614
AMAYA NUÑEZ

APELLIDOS
MARYNELIS

NOMBRES

Marynelis Amaya

FIRMA



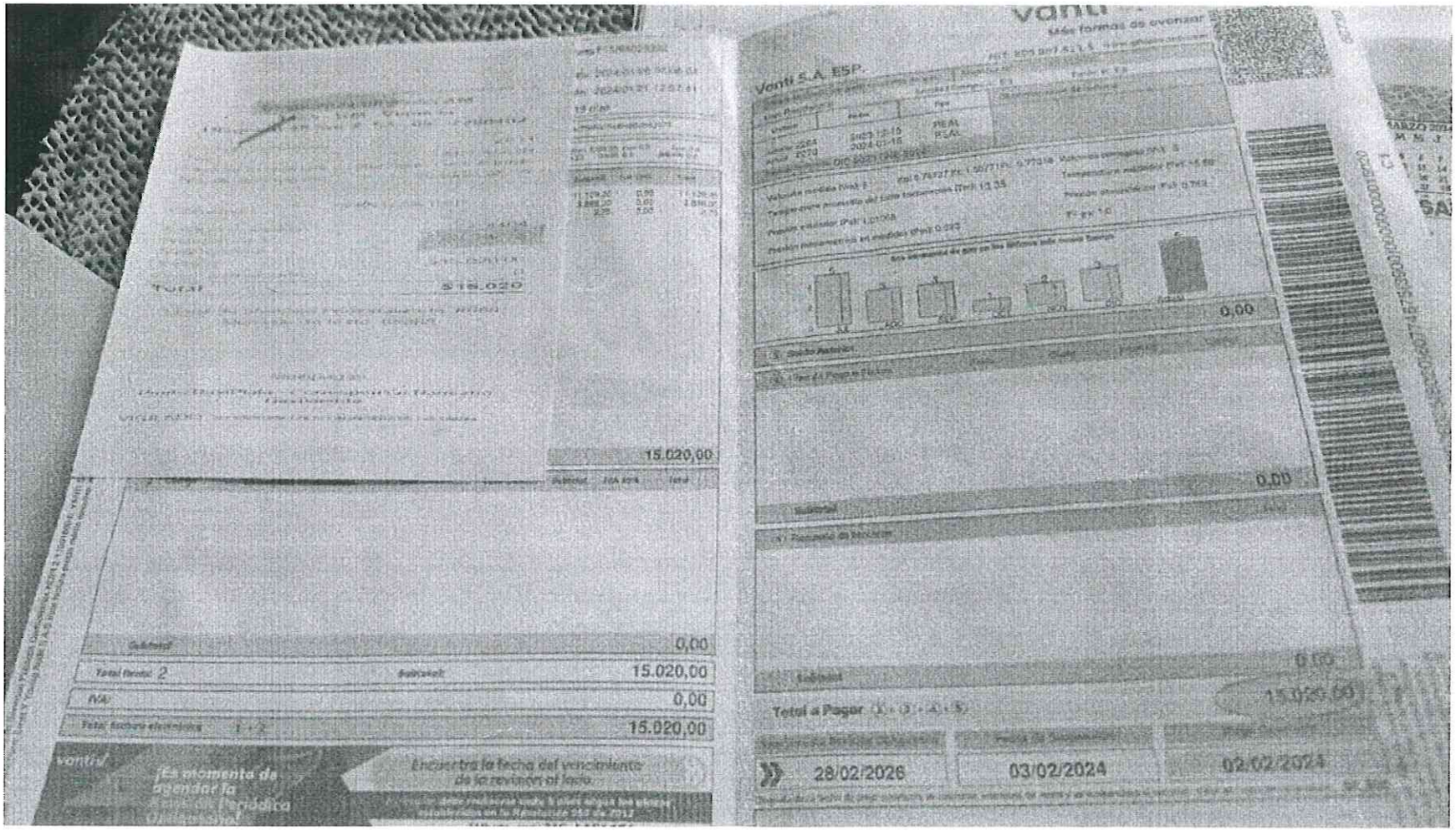


FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-2002
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

06-FEB-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO


Vanti S.A. ESP.
15.020,00
0,00
15.020,00
0,00
15.020,00
Encuentra la fecha del vencimiento de tu revisión periódica
0,00
0,00
Total a Pagar
28/02/2026
03/02/2024
02/02/2024



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.106.393.556

Apellidos
BERMUDEZ TIQUE

Nombres
VALENTINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 AGO 2005

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PURIFICACION (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
14 AGO 2023, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
14 AGO 2033

Firma



.CO

027784275

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027784275015001<<<<<<<<<<
0508126F3308143COL1106393556<8
BERMUDEZ<TIQUE<<VALENTINA<<<<<



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.024.466.358
RUIZ HERNANDEZ
APELLIDOS
LEIDY MAYERLI
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-2004
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO

22-AGO-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01327335-F-1024466358-20221104 0088889971A 1 8505452951

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.025.523.125



Apellidos
PARADA PATIÑO

Nombres
NARLY VALENTINA



Nacionalidad
COL

Estatura
1.46

Sexo
F

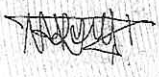
Fecha de nacimiento
19 JUL 2004

G.S.
O+

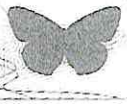
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
28 SEPT 2022, BOGOTA D.C.

Firma



Fecha de expiración
28 SEPT 2032



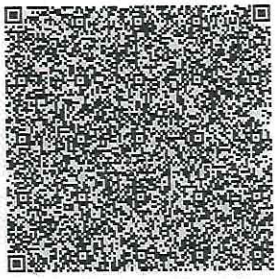
.CO

004423962





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL004423962415001<<<<<<<<<<<
0407193F3209284COL1025523125<9
PARADA<PATINO<<NARLY<VALENTINA

enel Bogotá

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

0180811-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 127941962-7

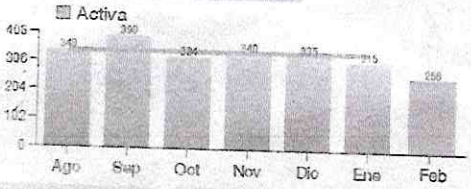
CLIENTE

JOSE H ROMERO V
DG 48 SUR NO 55 37
BOGOTA, D.C. - VENECIA OCCIDENTAL

06 320 1433 / 001-2968743

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $370,62

CONSUMO DIARIO: 8.32 kWh

VALOR DIARIO: $8.700

PERIODO FACTURADO: 06 ENE/2024 A 05 FEB/2024

DÍAS FACTURADOS: 31

CONSUMO MES 256 kWh

¿Por qué puede variar el valor de tu factura?

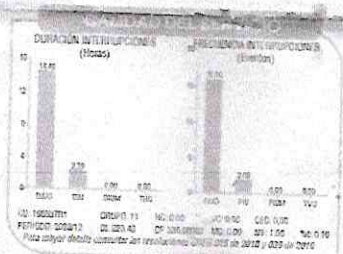


¡Ahora puedes acceder a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra a distancia de tu teléfono!

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	10.00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100030832014O3
RUTA LECTURA:	13083210495
MANZANA DE LECTURA:	MS00240339
MEDIDOR NO:	001-2968743
MEDIDOR NO:	001-2968743

CAUSA DEL CAMBIO



CANALES DE ATENCIÓN

clientesenoche@enel.com
Chat de servicio en
Envíanos un mensaje de WhatsApp
320 320 0033 Enviar Sol. o pqrs Aquí
Descárgala de la página Web
Enel Colombia
@EnelClientesCO
App Oficial Clientes Colombia

Bogotá, Soacha y Cundinamarca
601 5 115 115
115 Gratuito las 24 horas.
601 5 874 994
denuncias@enel.com

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

NUEVO ENFOQUE DE LA FACTURA

Verifica el número de días facturados, puede variar cada mes afectando el valor mensual de tu factura.

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco | Internet | Teléfono Banco | Débito Automático | Cobro Electrónico | APP Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Quiero

Billetera Virtual

MOVII | Tpaga

Corresponsales Bancarios

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2024
G: $371,22 T: $54,32 D: $250,00 CV: $107,20 PR: $71,34 R: $0,76 CP: $0,00 / $370,62 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,84 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002 IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 016 DE 1994.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y puede hacer uso de ellos antes de la fecha de vencimiento para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0001 de 10 de diciembre de 2003

Vencida la fecha de suspensión procede el retiro de inmediato y el subsidio se reactiva. El suscriptor o usuario podrá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.

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

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

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

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica. Cualquier duda financiera, de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el tercero para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no se hace responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirígirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 06 FEB/2024

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige al cajero/cajera que emita el definitivo como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

541191 2491A 19 1995 PEÑA

4º JM.

171

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Ansie lorena a los 7 días del mes de 7 de abril de 2024

Firma: Ansielorena peña Rincon.
Nombre: Ansielorena peña rincon
Cedula: 1002 6417071 de Mavipi
Teléfono: 3222639090 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3222639090
Dirección: bosque este San Jose Barrio: madelena

Funsaber

LIZETH YULIANA SÁNCHEZ 177
4º JM.

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en MAYZO a los 4 días del mes de 2024 de 2024

Firma: MARLENY
Nombre: MARLENY SANCHEZ BASTIDAS
Cedula: 1004774169 de RIVA MAGDALENA
Teléfono: 3125275589 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3125697274
Dirección: CRA 62B 62F-09 SUR Barrio: ISLA DEL SOL

Funsaber

Lusceidy Celene Cortez Marquez 4° JM.

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogota. a los 05 días del mes de Abril. de 2024

Firma: Osirys Doribeth Marquez Jara

Nombre: Osirys Doribeth Marquez Jara.

Cedula: 16.042.652. de Padre.

Teléfono: 3044387968 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3004604338

Dirección: Kr N°62d sur 65-22. Barrio: Tunjuelito Isla del sol.

Funsaber

Juan Sebastian Gonzalez 401 Jornada Mañana.

172

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 05 días del mes de abril de 2024

Firma: Diana Gonzalez

Nombre: Diana Carolina Gonzalez

Cedula: 1.022.406.646 de Bogotá

Teléfono: 3193135188 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 322 304 7124

Dirección: Diagonal 53 # 60d - 24 Barrio: Nuevo Muzu.

Funsaber

Saul Hernandez
402
4°

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 03 días del mes de Abril de 2024

Firma: Mileida Jinaro
Nombre: Mileida Beatriz Jinaro
Cedula: 1031147051 de Bogotá
Teléfono: 3228939166 Teléfono de contacto en caso de emergencia:
Dirección: DG 51A Sur 40C 61 Barrio: Nuevo Muzo

Funsaber

176

Natalia Paola D'Avila

4° I.M

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en 03 04 2024 a los 15 días del mes de marzo de 2024

Firma: Karina Paola Arevalo Barrios
Nombre: Karina Paola
Cedula: 1098 931 160 de Ciudadania Colombiana
Teléfono: 3047717147 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3047717147
Dirección: CR 65 G 72 21 Sur Barrio: Barrio isla del Sol

Funsaber

Sergio Verguara Palma 4° JM

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogota a los 03 días del mes de Abril de 2024

Firma: _____

Nombre: Damary Palma.

Cedula: Bogota de _____

Teléfono: 3129712693 Teléfono de contacto en caso de emergencia: _____

Dirección: Cll 67 Sur Caso 63 #57 Barrio: Isla del Sol

Funsaber

Isaac Romero 4º JM.

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá. a los 01 días del mes de Marzo de 2024

Firma: Milsi Milisa Linarez Heinzder.

Nombre: Milsi Milisa Linarez Heinzder.

Cedula: 1034131362 de Bogotá.

Teléfono: 3122160442 Teléfono de contacto en caso de emergencia:

Dirección: Dg 41C # 32-41C. Barrio: Nuevo Muzu

Funsaber

Yondi Estacio Cruel
4º JM.

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en _____ a los 02 días del mes de Abril de 2024

Firma: _____

Nombre: Karina Marcela Cruel Rivera

Cedula: 1087196159 de Tumaco - Nariño

Teléfono: 3045804482 Teléfono de contacto en caso de emergencia: _____

Dirección: calle 64a # 64A - 35 Barrio: Isla del Sol

Funsaber

MATTHIAS COSTRO PINILLA
4º JM.

180

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 04 días del mes de Abril de 2024

Firma: Sandra Pinilla

Nombre: Sandra Liliana Pinilla

Cedula: 52'230.542 de Bogotá

Teléfono: 3043946246 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3043946246

Dirección: Calle 55 #31-36 Sur Barrio: San Vicente Ferrer

Funsaber

JEFERSON TANGARIFE
4º JM.

187

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 2 días del mes de Abril de 2024

Firma: Jeely Rodriguez
Nombre: Jeely Yarmin Rodriguez
Cedula: 1024593604 de Bogotá
Teléfono: 3116549986 Teléfono de contacto en caso de emergencia:
Dirección: Carrera 65º 62C 24 Barrio: Isla del Sol

Funsaber

Sofia Romero Rojas
y Johanna

187

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 22 días del mes de Marzo de 2024

Firma:

Nombre: Giovanni Ortiz

Cedula: 80466344 de Bogotá

Teléfono: 3167679054 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3167679054

Dirección: cra 60F # 5C 04 Barrio: Nuevo Muzu

Funsaber

Estrada Madronero Cristian S.

4° JM

183

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogota a los 22 días del mes de mayo de 2024

Firma: Cristian estrada

Nombre: Cristian estrada diaz

Cedula: 1143 926 698 de Cali -valle

Teléfono: 311 747 5975 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 314 475 3070

Dirección: Carrera 65 # 63 A -16 Sur Barrio: Isla del Sol

Funsaber

Alvarez Hermosa Manuel

184

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 5 días del mes de Marzo de 2024

Firma: Maria Del Mar Hermosa.
Nombre: Maria Del Mar Hermosa
Cedula: 1088946934 de Rosario (N)
Teléfono: 3134644080 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3202519461
Dirección: Kra 64 #68-21 Sur Barrio: Isla del Sol

Funsaber

401 Mañana

Amado Menestruza
Juan

185

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en BOGOTÁ a los 3 días del mes de MARZO de 2024

Firma:

Nombre: IVANIA ALEJANDRA AMADO MEJIA

Cedula: 1013646643 de BOGOTÁ

Teléfono: 3118863619 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3090093

Dirección: DIAGONAL 57A # 60F-38 SUR Barrio: NUEVO MUZU

Funsaber

Yo 1 Mañana



Le lo agrecer bon
Jade

186

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 04 días del mes de 03 (Mar 20) de 2024

Firma: _____

Nombre: Sandra Bibiana Velasquez Peña

Cedula: 52 542 543 de Bogotá

Teléfono: 3012082238 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3204299697

Dirección: K54D # 69A 69 Sur Barrio: Venecia

Funsaber

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 04 días del mes de Marzo de 2024

Firma: Miguel

Nombre: Miguel Muñoz Velasco

Cedula: 1214115572 de San Agustín - Huila

Teléfono: 3105799828 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3223062635

Dirección: Cra 54A # 46-86 Sur Barrio: Venecia

Funsaber

401 M

Martinez Ma
1 SaaG

188

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 05 días del mes de Marzo de 2024

Firma: Lady Yamile Martinez Oñate
Nombre: Lady Martinez
Cedula: 1018481275 de Bogotá
Teléfono: 3113094479 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3208490937
Dirección: Dg 32c Sur #121-82 Barrio: La resurreccion

Funsaber

461 M.

Freyre Osuna
Thaira

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 08. días del mes de Marzo. de 2024

Firma: Kenia Sofia Osuna Benitez.
Nombre: Kenia Osuna.
Cedula: 1102632595 de Sincelejo
Teléfono: 3008288798 Teléfono de contacto en caso de emergencia: Madre.
Dirección: Calle 62cSur 6b-15 Barrio: Isla del Sol.

Funsaber

401 Mann

7 Flores Uiña Sai d

190

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 03 días del mes de Marzo de 2024

Firma: _____

Nombre: Magerly Alejandra Viña

Cedula: 1023004620 de Bogotá

Teléfono: 3229352555 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3115485011

Dirección: Diagonal 53 Sur 60D-52 Barrio: Nuevo Muzo

Funsaber

Uploaded by Thakur

Obidel Guzman Ramos

197

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, vídeos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogota a los 06 días del mes de Marzo de 2024

Firma:

Nombre: Fabian Cubides Pizzos

Cedula: 1022332705 de Bogota

Teléfono: 7038037 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3163862861

Dirección: Dg 52 B # 54 B 65 Go - Barrio: Venecia

Funsaber

401 Manāno

Ana Mesa
Maria F.

192

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las caracteristicas de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 01 días del mes de Mar 20 de 2024

Firma: KERMY LISBETH MESA
Nombre: Kermy lisbeth Mesa Oequeda
Cedula: 1.090.400.956 de Cúcuta
Teléfono: 3022840200 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3214971619
Dirección: Carrera 81 C SUR # 50-26 Barrio: Rincon de Venecia

Funsaber

401 Monaim

Ishell Rodriguez. 193

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogota a los 3 días del mes de Marzo de 2024

Firma: Isamark.
Nombre: Isamar Rodriguez, Alumno Ishell Rodriguez
Cedula: 22 326 741 de
Teléfono: 3158106001 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3158940600
Dirección: CL67D Sur 62 03 Barrio: Isla del Sol

Funsaber

407 04.

Rodriguez Ocampo Samuel

194

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad, así como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 03 días del mes de Marzo de 2024

Firma: _____

Nombre: Dyce Caroline Verano Gomez.

Cedula: 52.934.266 de Bogotá.

Teléfono: 3112488040 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3112488040

Dirección: Diag 68 D # 70 C 31 Sur Barrio: Ensueño.

Funsaber

401 M

Bolivar Laura Daniel

195

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Marzo a los 11 días del mes de Marzo de 2024

Firma: [signature]

Nombre: Yormanda Duran

Cedula: 1024473145 de Bogota

Teléfono: 3223248645 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3117896321

Dirección: Calle 59 N. 65-31 Barrio: Modelana

Funsaber

401 Manana

Valle Perez
Juan D.

196

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 4 días del mes de Marzo de 2024

Firma: Noemi Perez Rizo.
Nombre: Noemi Perez Rizo.
Cedula: 1012328122 de Bogotá
Teléfono: 3138551773 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 313 2445103
Dirección: _____ Barrio: _____

Funsaber

Vasquez Mora
Valery D.

197

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en BOGOTÁ D.C. a los 04 días del mes de MARZO de 2024

Firma: _____

Nombre: ANGIE MORA RODRIGUEZ

Cedula: 1110.262.086 de SUAREZ (TOLIMA)

Teléfono: 3229061365 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3204802374

Dirección: CRA 61 G Bis # 52-23 Barrio: RINCON DE NUEVO MUZU

Funsaber

401 M

Castro Barrios Juliana 198

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y asi sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogota a los 03 días del mes de Marzo de 2024

Firma: [signature]

Nombre: Anny Liseth Barrios Ochoa

Cedula: 1096226953 de Barrancabermeja

Teléfono: 3233090742 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3233090742

Dirección: Cra 54 # 47A - 05 Sur Barrio: Venecia

Funsaber

VBO
401 M.

Ian Santiago Diaz 199

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma al final del documento me permito afirmar que conozco las características de las actividades que se realizaran durante la ejecución del proyecto 1917 "TUNJUELITO PREVIENE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD TEMPARANA" en el marco de la socialización de los derechos sexuales y reproductivos. Declaro que acepto las condiciones propias de las actividades y el marco conceptual establecido para las mimas.

Acepto que los profesionales o auxiliares del proyecto serán exonerados de cualquier tipo de situación que se reconozca como accidente y así sea tipificado por los sistemas de atención en salud, educativo, territorial, escolar, entre otros.

Acepto que el uso de fotografías, videos, registros de asistencia, documentación y demás insumos que contengan información personal o promueva la muestra de imágenes son de uso exclusivo del operador FUNABER y la Alcaldía Local de Tunjuelito en el marco del desarrollo del proyecto.

De igual forma se declara que el participante del proyecto se encuentra en condiciones médicas, psicologicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad, asi como existe compromiso de informar al personal del proyecto cualquier situación o novedad asociada a la situación de salud. Así mismo afirmo que el participante está vinculado al sistema de salud nacional – EPS.

Me comprometo a notificar al personal sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo en una entidad promotora de salud – EPS.

Así mismo acepto y reconozco las diversas situaciones que se puedan presentar en la ejecución de las actividades relacionados con aspectos físicos y emocionales, además de tener claridad que el trabajo en ambientes compartidos puede presentar asociaciones al ambiente como temperaturas de frio o calor, espacios con ruido, tránsito vehicular, entre otras de riesgo general en la ejecución de la actividad.

Se firma en Bogotá a los 04 días del mes de febrero de 2024

Firma: Diana Toro

Nombre: Diana Janeth Toro Sánchez

Cedula: 1013614152 de Bogotá

Teléfono: 3046047420 Teléfono de contacto en caso de emergencia: 3024179519

Dirección: DG 52b Sur #61 f 34 Barrio: Nuevo Muzo

Funsaber