

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.164.713.012**
REYES MOLANO

APELLIDOS
YEINY MARCELA

NOMBRES

Yeiny Marcela Reyes M.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-2010**
AGUAZUL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO
11-SEP-2028

FECHA DE VENCIMIENTO
10-MAY-2018 RECETOR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **F**
GRUPO SANG. SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
J. WILSON G. GALINDO VACA

INDICE DERECHO



P-4676000-01067120-F-1104713012-20100314

000487044101

50220785



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2024-09-18

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
TI 1164713012	YEINY	MARCELA	REYES	MOLANO	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2024-10-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
CAPRESOCA E.P.S.	Subsidiado	01/06/2023	Activo	CABEZA DE FAMILIA	RECETOR

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2024-10-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2024-10-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2024-10-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2024-10-11

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

No se han reportado pensiones para esta persona.

Fecha de Corte: 2024-10-11

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2024-10-11

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.642.260

MOLANO ROJAS

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMINIES

MARIA DEL CARMEN M.



FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1994

AGUAZUL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.B. RH

F
SEXO

08-ENE-2013 RECETOR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS APRIEL SANCHEZ TORRES

BIOMBO DE PUECHO



P-4676000 00432111-F-1116642260-20130418

0032746600A 1 39003446

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	F1.MO29.PP	03/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 2

Fecha: 18-Sep-2024 Departamento: Cundinamarca Municipio: Recator

Yo, Maria del Carmen Holano Rojas, quien suscribe el presente consentimiento, identificado(a) con documento de identidad Tipo: CC X, CE NUIP (RC) , número 60762068, obrando en calidad de: Padre Madre X Cuidador

De la niña, niño o adolescente Yenny Marcela Reyes Holano, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) , TI X, CE , número 1164713012, manifiesto que: SI X NO

AUTORIZO a la niña, niño o adolescente a participar en la Modalidad Atrapasueños del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Con la suscripción de este permiso manifiesto que fui informado(a) y SI X NO estoy de acuerdo que, durante la participación en el proceso de atención del ICBF se:

0. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías de los participantes.
1. Realicen videos y audios de las niñas, niños y adolescentes participantes.
2. Divulguen y publiquen las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de las niñas, los niños y adolescentes para el ICBF y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realicen durante el desarrollo de la Modalidad, se encuentren enmarcadas en el interés superior de las niñas, niños y adolescentes y en el respeto de sus derechos fundamentales.

Manifiesto que como representante del menor de edad, titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en: www.icbf.gov.co, con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencion@ciudadano@icbf.gov.co y la línea gratuita nacional: (57) 01 8000 91 80 80.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

¡Antes de Imprimir este documento... plense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	F1.MO29.PP	03/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 2

Suscriben:

Firma del participante: Yeni Marcela Reyes Molano
Nombre del participante: Yeni Marcela Reyes Molano.
Teléfono de contacto del participante: 318696261

Firma de la madre, padre o cuidador: Marta Molano
Nombre de la madre, padre o cuidador: Marta del Carmen Molano Rojas
Teléfono de contacto de la madre, padre o cuidador: 3186878408

Los productos autorizados son originados por el operador o talento humano encargado de la operación, en representación del ICBF, quien es responsable de captar, tomar y editar los productos para su posterior divulgación.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

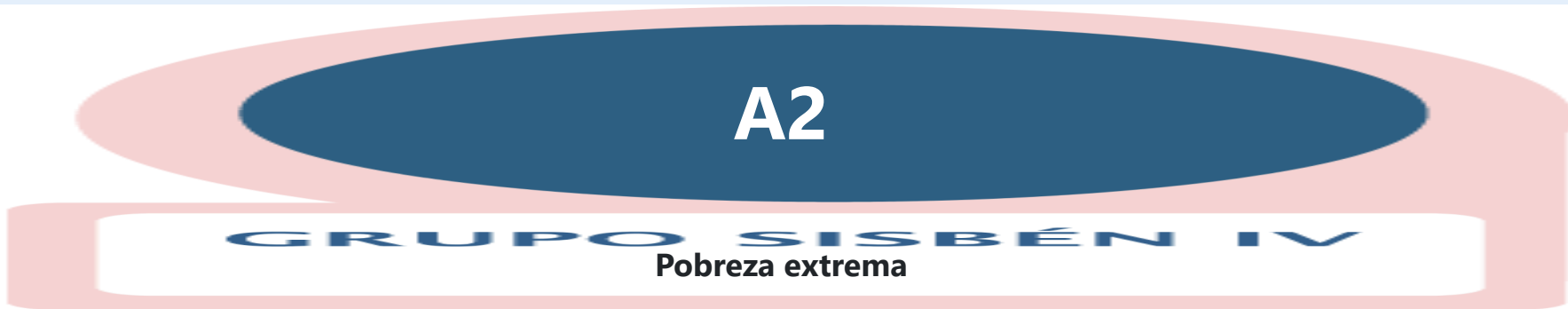
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



Registro válido

Fecha de consulta:18/09/2024

Ficha:85279002523700000054



DATOS PERSONALES

Nombres: YEINY MARCELA

Apellidos: REYES MOLANO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1164713012

Municipio: Recetor

Departamento: Casanare

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:07/12/2018

Última actualización ciudadano:07/12/2018

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:BORIS CAMILO TORRES CHAPARRO

Dirección:6351007 - 3124336125

Teléfono:6351007 - 3124336125

Correo Electrónico:sisben@recetor-casanare.gov.co

08136069

V.12.9-58-1050

Gas Natural

121049291

DIC-2022

Arrección

2023-01-07

ENERCA
S.A.E.S.P.

GRUPO ENERCA S.A. ESP.
R.T. 844.004.976-0. Carrera 10 No. 6-100 Ed. Entero Sur
Tel (5) 8344860 www.enerca.com.co

Información Técnica

Cuenta: 121049291

Municipio: Cito

Receptor: 67

Ruta Entrega: Estrato

Residencia: 1

Marca: HJ

Contador: 281982828261

Información cliente

Cliente: REYES ALONSO ISRAEL

Dirección: N° 7700 CHICHA FINCA VELLANISTA

NIT/CC: 14289700

Datos de consumo

Lectura Actual	Lectura Anterior	Diferencia	Pc	Pc	Consumo
558	557	1.19	0.9506	558	
Su consumo en m3 de Gas equivale a: 184					
Tipo de Lectura: 3 Anomalías: 0					

Historial consumo

Liquidación consumo periodo

Consumo (m3)	\$/m3	Valor Total (\$)
558	518.9725	\$ 289.587
Valor Total Consumo Periodo: \$ 289.587		
(Subsidio / Contribución) 0.0 % \$ 0		
Valor Consumo Facturado: \$ 289.587		

Información de financiación

Total Cuotas	Valor Financiación	Cuota Actual
4		
Valor Cuota	Cuotas Pendientes	Saldo Financiación

Calidad del servicio

DES	IDI	IST	IO
0	100	100	100

Detalle de la factura

Concepto	Valor factura periodo	Valor Total (\$)
Quota de Conexión		\$ 289.587
Cargo Fijo		\$ 115.779
Ajuste Decena		\$ 5.348
		\$ -4

VALOR TOTAL A PAGAR

PAGO OPORTUNO ANTES DE	16/01/2023	\$ 410.710
FECHA DE SUSPENSIÓN A PARTIR DE	17/01/2023	

AVISO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR CAUSAL DE NO PAGO:
por el no pago en la fecha establecida, se procederá a la suspensión del servicio. Contra la presente decisión procede recurso de reposición y en subsidio el de apelación, conforme lo establece el artículo 154 de la ley 142 de 1994 y el C.C.U. ENERCA solo recauda sus servicios a través de los puntos de pago autorizados que se encuentran al respaldo de este documento. No entregue dinero a ninguna persona.

REVISIÓN PERIÓDICA

FECHA MÍNIMA RP	FECHA MÁXIMA RP	FECHA SUSP RP
30/06/2026	30/11/2026	30/11/2026

ES RESPONSABILIDAD DEL USUARIO REALIZAR LA CERTIFICACIÓN DE GAS ANTES DE LA FECHA MÁXIMA

Resumen de cuenta

Último Pago	Valor Reclamación	Intereses por Mora	Saldo de esta factura
Fecha Último Pago	Saldo a Favor	Periodos Vencidos	

Costo de prestación de servicio

Gm	Tm	P	Dm	Fm	Cv	Cc	Cu
48.4897	186.3748	0.8348	195.8213	1.1871	0	0	518.9725

Descripción	Valor (\$/m3)	Valor (\$/m3)
Costo promedio unitario para compra de gas	518.9725	
Costo promedio unitario para transporte		
Costo promedio unitario para distribución		
Costo promedio unitario para comercialización		
Costo promedio unitario para otros servicios		

Vereda
Morocagua
Finca Vellavista