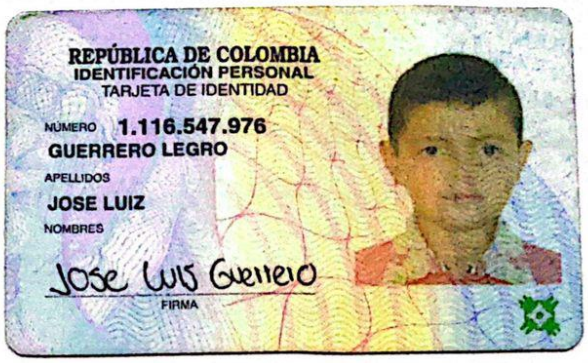


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.116.547.976
GUERRERO LEGRO
APELLIDOS
JOSE LUIZ
NOMBRES

Jose Luis Guerrero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-2010
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-AGO-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
B+
G S RH
M
SEXO
03-AGO-2017 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO

P-4604000-01069557-M-1116547976-20190328 0064998695A 1 51323966

Escaneado con CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1116547976
NOMBRES	JOSE LUIZ
APELLIDOS	GUERRERO LEGRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	AGUAZUL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	28/05/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/17/2024 19:06:32	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

Escaneado con CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 49.667.340
LEGRO PEREZ
APELLIDOS
NUBIA EDITH
NOMBRES
Nubia Edith Legro
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1977
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-ENE-1998 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-4604000-00945728-F-0049667340-20171011
0058064277A 1
48980668

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

Fecha: 2/11/2024 Departamento: Casanare Municipio: Aguazul

Yo, Nubia Edith Negro, quien suscribe el presente consentimiento, identificado(a) con documento de identidad Tipo: CC X, CE___ NUIP (RC) ___, número 491.667.347, obrando en calidad de: **Padre** ___ **Madre** X **Cuidador** ___

De la niña, niño o adolescente Juan Guerrero Negro, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ___, TI X, CE___, número 1.116.547.970, 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. Capten, tomen, almacenen y editen 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: atencionalciudadano@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.

CS Escaneado con CamScanner

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

Suscriben:

Firma del participante: Jose Luz Guerrero Negro
Nombre del participante: Jose Luz Guerrero
Teléfono de contacto del participante: 310 882 4973

Firma de la madre, padre o cuidador: Nubia Edith Negro
Nombre de la madre, padre o cuidador: Nubia Edith Negro
Teléfono de contacto de la madre, padre o cuidador: 310 882 4973

Los productos autorizados son originados por el **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO"**, en representación del ICBF, quien es responsable de captar, tomar y editar los productos para su posterior divulgación.

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/11/2024

Ficha: 85010016521000000521

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE LUIZ

Apellidos: GUERRERO LEGRO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1116547976

Municipio: Aguazul

Departamento: Casanare

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2018

Última actualización ciudadano: 12/06/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YEISLER PEDRAZA MESA

Dirección: Carrera 14 No 12 - 47 Barrio Las Ferias

Teléfono: 6384000

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

Escaneado con CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ELIÉCER GAITÁN

APROBADO POR RESOLUCION DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CASANARE No. 1718 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2021
EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA, MEDIA ACADÉMICA,
EDUCACIÓN FORMAL PARA ADULTOS I – II – III – IV DE EDUCACIÓN BÁSICA Y CICLOS I – II MEDIA ACADÉMICA, MODALIDAD SEMIPRESENCIAL SABATINA
DANE: 185010000629 - NIT: 844 001 559 – 1

Código: REC-JEG-01
Versión: 01 – OCT/21
Fecha: 04-OCTUBRE-2021

JORGE ELIECER GAITAN
INFORME DE VALORACIÓN ACADÉMICA 2024

ESTUDIANTE: GUERRERO LEGRO JOSE LUIZ | CÓDIGO: 1116547976 | PUESTO: 9 de 29
GRADO: SEPTIMO - 2 | JORNADA: MAÑANA | PERIODO: 2 | PROMEDIOS: Per(7.6) - Acu(7.6) | PROMEDIO CURSO: 7.4

MATEMATICAS 7 (Profesor: CIFUENTES ESPITIA LUIS ALEJANDRO)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	5.8	7.6		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:5 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 7.6 DESEMPEÑO ALTO

Números racionales y operaciones. Movimientos en el plano cartesiano. Números racionales. Homotecias, semejanza y congruencia de figuras.

7.6 DESEMPEÑO ALTO

LENGUAJE 7 (Profesor: BENAVIDES MARIO JAVIER)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
		6.3		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:5 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 6.3 DESEMPEÑO BASICO

Oración compleja. Lectura literal. Estructura del párrafo. Análisis literario. Texto narrativo. Texto descriptivo.

6.3 DESEMPEÑO BASICO

INGLÉS 7 (Profesor: JIMENEZ RODRIGUEZ YOLANDA)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	8.5	7.8		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:4 Ausencias Acumuladas Periodo: 2 Ausencias Acumuladas Año: 2 DEFINITIVA: 7.8 DESEMPEÑO ALTO

Identifica vocabulario relacionado con el matoneo dentro del aula de clase. Identifica el tiempo progresivo y su formación del verbo base. Diferencia los verbos regulares de los verbos irregulares en el tiempo pasado.

7.8 DESEMPEÑO ALTO

SOCIALES 7 (Profesor: NARANJO PEREZ YANETH)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	6.4	6.2		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:4 Ausencias Acumuladas Periodo: 2 Ausencias Acumuladas Año: 2 DEFINITIVA: 6.2 DESEMPEÑO BASICO

Imperio Bizantino y Carolingio
El Islam
Sistemas Económicos de Producción.

6.2 DESEMPEÑO BASICO

CIENCIAS NATURALES 7 (Profesor: PERILLA MARTINEZ ELIZABETH)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	7.9	7.5		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:3 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 7.5 DESEMPEÑO ALTO

Sistema digestivo humano. Respiración en los seres vivos

7.5 DESEMPEÑO ALTO

QUIMICA 7 (Profesor: PERILLA MARTINEZ ELIZABETH)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	7.4	7.4		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:1 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 7.4 DESEMPEÑO BASICO

La tabla periodica. Propiedades periódicas: Número atómico (Z), electrones de valencia. Ubicación y propiedades de elementos representativos en la tabla periódica (configuración electrónica)

7.4 DESEMPEÑO BASICO

EDUCACIÓN ARTISTICA 7 (Profesor: HERRERA AGUDELO MILLER ALONSO)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	8.0	8.0		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:2 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 2 DEFINITIVA: 8.0 DESEMPEÑO ALTO

Técnicas pictóricas plasmando arte precolombino. Composición de anime.

8.0 DESEMPEÑO ALTO

EDUCACIÓN FISICA 7 (Profesor: FIGUEROA HERNANDEZ RAMON EMIRO)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	8.0	8.1		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:2 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 8.1 DESEMPEÑO ALTO

VOLEIBOL

8.1 DESEMPEÑO ALTO

EDUCACIÓN ETICA 7 (Profesor: PERILLA MARTINEZ ELIZABETH)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	7.5	7.4		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:1 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 7.4 DESEMPEÑO BASICO

Valores individuales en el aula. Normas de comportamiento

7.4 DESEMPEÑO BASICO

RELIGIÓN 7 (Profesor: PUERTO VARGAS OLGA LUCIA)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	7.2	6.5		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:1 Ausencias Acumuladas Periodo: 1 Ausencias Acumuladas Año: 1 DEFINITIVA: 6.5 DESEMPEÑO BASICO

La familia: amor y vida. Historia de las religiones en las primeras civilizaciones.

6.5 DESEMPEÑO BASICO

TECNOLOGIA 7 (Profesor: MANRIQUE FLOREZ MILLER)

HISTÓRICO:	1	2	3	4
	7.9	8.3		
RECUPERACIÓN				

COMPETENCIAS EVALUADAS: 1 HS:2 Ausencias Acumuladas Periodo: 0 Ausencias Acumuladas Año: 0 DEFINITIVA: 8.3 DESEMPEÑO ALTO

Escaneado con CamScanner

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL

ESPA - AGUAZUL

NIT 844.003.247 - 8

CUALQUIER INQUIETUD POR FAVOR ACERCARSE A LA OFICINA DE ESPA S.A. E.S.P. INF. TEL: (8) 638 2646 - CEL: 3217547205

FACTURA

Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	Periodo Facturado	VALOR A PAGAR
0105571200	1003219		16/03/2024-15/04/2024

Código Ruta	DESIDERIA SANCHEZ	Código Interno		Periodo Facturado	43900
Nombre	C 23A 19 17 CARLOS PIZARRO		RESIDENCIAL	Valor última factura	02/05/2024
Dirección		Uso	1	Fecha última factura	0
Barrio/Vereda		Estrato		Periodos de Atraso	

Lect. Anterior	Lectura Actual	Consumo	Promedio

Fecha Anterior	No. Medidor	Problemas de Aforo

Ultimos Consumos



ACUEDUCTO

Rango	Consumo	Tarifa($/m3)	Valor
32	0	1,569.77	23,546
32	0	1,569.77	0
			0
			7,780
CARGO FIJO			14,096
SUBSIDIO (-)			0
CONTRIBUCIÓN (+)			17,230
TOTAL ACUEDUCTO			

ALCANTARILLADO

Rango	Consumo	Tarifa($/m3)	Valor
32	0	707.33	10,610
32	0	707.33	0
			0
			4,356
CARGO FIJO			6,735
SUBSIDIO (-)			0
CONTRIBUCIÓN (+)			8,231
TOTAL ALCANTARILLADO			

ASEO

CONCEPTO	VALOR
	14,629
ASEO	6,584
SUBSIDIO (-)	0
CONTRIBUCIÓN (+)	8,045
TOTAL ASEO	

249 AJUSTE OTROS COBROS	-6
TOTAL OTROS COBROS	

DATOS FINANCIACIONES DE DEUDA

DETALLE FACTURA	
ACUEDUCTO	17,230
ALCANTARILLADO	8,231
ASEO	8,045
OTROS COBROS	-6
VALOR TOTAL A PAGAR	33,500

¡SEÑOR USUARIO! CANCELE SU FACTURA A TIEMPO,EVITE EL CORTE O SUSPENSION DE SU SERVICIO.

LEONARDO BARÓN PULIDO
Gerente

CUPON USUARIO

SYSMAN LTDA WWW.SYSMAN.COM

Factura Cambiaria de Compraventa que se asimila en sus efectos a la letra de cambio art.774 del código de comer

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE AGUAZUL — ESPA - AGUAZUL

DIRECCION	BARRIO/VEREDA	PERIODO	FACTURA No.
C 23A 19 17 CARLOS PIZARRO		Mayo/2024	1778000
NOMBRE		No. MEDIDOR	FECHA DE VENCIMIENTO
DESIDERIA SANCHEZ		7237	05 - Junio - 2024
CÓDIGO RUTA	CÓDIGO INTERNO	VALOR A PAGAR	SELLO BANCO
0105571200	1003219	33,500	PORTAL DE PAGOS AVAL

(415)7709998016248(8020)01003219(3900)0000033500(96)20240605

CUPON OFICINA