ANEXO 50: Grupo 132 I.E.D San José Norte - Conflictos (4 formatos de inscripción;3 formatos de asistencia; 33 paquetes de documentos; 4 evaluaciones)

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativa"
Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

RC-075
Versión:
Fecha 12/03/2019

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019. ORGANIZACIÓN: San Jose Norte Colegio - Conflictos GRUPO # 132

	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo		Grupo Poblacional						Discapacidad			tipo de documento	No. Documento	Correo Electrónico	Teléfono	Dirección	Docum inscripcion Fotocopia de			BARRIO/ UPZ	Firma
			MASCULINO	FEMENINO	Indígena	Afrocolombiano	ROM (Gitano)	Víctima conflicto	LGBTI	Otro	SI	NO	Cúal						DI	RECIBO PÚBLICO	EPS Y/O SISBEN		
1	Juanita Rendón Pineda	16												TI	1000.077.866	juanitarendonn@gmail.com	3111109629	cll 79 # 88-31				la Granja	Juanita. Rendón.
2	Maylin Yurani Piragauta	16												TI	1000381863	maylinpiragauta8@gmail.com	3132788006	Cr. 85 # 75-95				la Granja	
3	Shelcy Daniela Pirachican	18												CC	1000185014	dannithaartine704@gmail.com	3227772526	Cr. 84 # 74-90				la Granja	
4	Yesenia Alexandra Alfonso	17												TI	1000378709	yesialexaalfonso2002@gmail.com	3196759920	Cr. 87 # 69B-29.				Florida Blanca	Yesenia Alfonso
5	Erika Tatiana Malagón	17												TI	1000380064	erikamalagonf@gmail.com	3148669567	Cll 75 BIS # 84A-11				la Almenda	Tatiana M.
6	Mariana Morales Quintero	17												TI	1006462737	marianasimonorales@gmail.com	3007525793	Cll 78 P BIS # 104-21				Garces Navas	
7	Karen Nicol Wilches O.	16												TI	1005968195	Knwo2003@hotmail.com	3203795693	Carrera 83A # 75-50				Soledad Norte	Karen Wilches.
8	Brandon Sabdiel Ortegón	17												TI.	1000471215	brandonsof2002@gmail.com	3124598343	Cll 67 # 7-10 Apt. 401				San Marcos	
9	Adrian Sofia Mogollón	18												TI	1000383737	wsofi729@gmail.com	3124249815	Cr. 80 # 74-39				Tabora	Sofia M.
10	Danna Sofia Hincapie O.	17												TI	1000241158	danna.sofia13@hotmail.es	3213249491	Cll 74 # 78-76.				Tabora	Danna Hincapié

convenciones para tipo de documento: CC Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de identidad; R.C.: Registro civil de Nacimiento; C.E. Cédula de Extranjería; P.P Pasaporte

Nombre y firma responsable CIDECC

3268

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativa"
Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

RC-075
Versión:
Fecha:12/03/2019

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019 ORGANIZACIÓN: San Jose Norte - Conflictas GRUPO # 132

	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo		Grupo Poblacional						Discapacidad			tipo de documento	No. Documento	Correo Electrónico	Teléfono	Dirección	Docum Inscripcion Fotocopia de			BARRIO/ UPZ	Firma
			MASCULINO	FEMENINO	Indígena	Afrocolombiano	ROM (Gitano)	Victima conflicto	LGBTI	Otro	SI	NO	Cúal						DI	RECIBO PÚBLICO	EPS Y/O SISBEN		
1	Juana Rodriguez Galindez	15												TI	1000620679	juanagalindez2003@gmail.com	6619481	Cll 75# 82-02				Soledad Norte.	Juana Rodrigu
2	Xiomara Escobar Cleves	16												TI	1000320745	xiomiscleves2003@gmail.com	3016888627	Cll 84 # 74-56				Soledad Norte	Xiomara.
3	Caren Julieth Perez Moreno	16												TI.	1001118258	carenmoreno50@gmail.com	3219716495	Cll 63C #118 A-18				engativa Pueblo	Caren
4	Edgar Eduardo Tique Tique	17												TI.	1001202244	eduardohqu3@gmail.com	3185461236	Cll 74 A # 84-30				Soledad Norte	Edgar Tique
5	Andres Camilo Abril Molina	16												TI.	1000381537	abrilandres175@gmail.com	3223183895	Cra. 82 # 70-51.				Soledad Norte.	Andrés Abril
6	Valentina Romero T.	16.												TI.	1000077169	valenromero2002@outlook.com	3112070966	Av. Cll 80 N-70F-29.				Boyaca.	Valentina R.
7	Laura Valentina Chala	17.												TI.	1003531085	laura valentina chala 12345@gmail.com	3118190176	Av. cali Cll 86-46				Cerezos	Laura Chala
8	Johan Armando Velandia V.	16												TI	1000604475	Johan velandia 2014@gmail.com	3116330208	Cll 74 A # 82-15.				Aguas Claras	Johan Velandia
9	Sara Ortz Rodriguez	15												TI.	1032796159	santa..or@hotmail.com	3506472683	Cr. 85 N- 83-19				Española	Sara Ortiz.
10	Monica A. Cortés M.	16.												T.I	1000219138	monis2321@gmail.com	3196446957	Cll 70 #81 A-35.				La Clarita	Monica Nalagon

convenciones para tipo de documento: C.C Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de Identidad; R.C.: Registro civil de Nacimiento; C.E: Cédula de Extranjería; P.P Pasaporte

Nombre y firma responsable CIDECC

3269

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativa"
Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

RC-075
Versión:
Fecha 12/03/2019

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019. ORGANIZACIÓN: San Jose Norte - Conflictos GRUPO # 132

	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo		Grupo Poblacional						Discapacidad			tipo de documento	No. Documento	Correo Electrónico	Teléfono	Dirección	Docum inscripcion Fotocopia de			BARRIO/ UPZ	Firma
			MASCULINO	FEMENINO	Indígena	Afrocolombiano	ROM (Gitano)	Víctima conflicto	LGBTI	Otro	SI	NO	Cual						D.I	RECIBO PÚBLICO	EPS Y/O SISBEN		
1	José Andrés Hernandez	17												T.I.	1000240675	joselitoher18@gmail.com	3102854101					Pasadeno	Jose Hernández
2	Angel Sepúlveda	16												T.I.	1001316522	angeluchogsr@gmail.com	3041301108					Madrigal	Angel Sepúlveda
3	Jorge Andres Vasquez A	16												T.I	1059444 5	jorgeandres vasquez @gmail.com	3153902138	Cll 75A # 87-35				Florencia	
4	Sebastian Bayona	16												T.I.	1000335460	bsebas TIgol. infu@ gmail.com	3013814708	Cll 103 A #78Bis				Alamos Norte	
5	Santiago Bamagán	16												T.I	1001327864	santiago bamagan 2002 @gmail.com	3105805395	Calle 95 A # 71-75.				Pontevedra	
6	Alejandro Bamogan	16												T.I.	1001327865	alejoabtabt@gmail.com.	3105805395	Cll 95 # 71-75.				Pontevedra	Alejandro B.T.
7	Juan David Hernandez	19												CC	1010084732	hernandez gamboajuan @gmail.com.	3102854102	calle 110 #45-50				Pasadena	Juan Hernandez.
8	Claudia Catalina Chavarro	16												TI	1001348346	catalina chavarro @ gmail.com	3223943130					Florencia	Claudia C.
9	Kurt Sebastian Chacon B.	17												T.I	1000726915	kurtchacon456@ gmail.com	3142468809					Ciudadela Colsubsidio	
10	Derman David Camacho	16												T.I	1083456364	dermandavid@ outlook.com						Florida Blanca	Derman David.

convenciones para tipo de documento: C.C Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de identidad; R.C.: Registro civil de Nacimiento; C.E: Cédula de Extranjería; P.P Pasaporte

Edinson Rodriguez
Nombre y firma responsable CIDECC

3240

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativa"
Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

RC-075
Versión
Fecha 12/03/2019

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019 ORGANIZACIÓN: San Jose Norte - Conflictos Docum inscripcion Fotocopia de GRUPO # 132

	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo		Grupo Poblacional					Discapacidad			Tipo de documento	No. Documento	Correo Electrónico	Teléfono	Dirección	D.I	RECIBO PÚBLICO	EPS Y/O SISBEN	BARRIO/ UPZ	Firma
			MASCULINO	FEMENINO	Indígena	Afrocolombiano	ROM (gitano)	Victima conflicto	LGBTI	Otro	SI	NO	Cual										
1	Andrea Jimenez Deantonio	17												T.I	1000384479	andreajimenez_18@hotmail.com	3222156540	Av. Cll 72 #82-11				la Clanta	andrea Jiménez
2	Paola Morales Mendoza	17												T.I	1001192952	monicamorales15@hotmail.com	3196011141	Cr 84 A N° 68-65				San Marcos	Paola Morales
3	Wendy Jaramillo Gutiérrez	16												T.I	1001116501	Jaramillowendy23@gmail.com	3232318763	Cr. 77 #77A-26				la Granja	Wendy Jaramillo
4	Gabriela Vargas Acevedo	17												T.I	1000592546	gabnelavargasacevedo@gmail.com	3022576595	Cr. 77 #67-49				San Marcos	Gabriela
5	Jader Andrés Pineda P.	16												T.I	1000378403	Jader2025@gmail.com	3134743730	Cll 73 #82-47				Tabora-Aguas Claras	Jader Pineda
6	Juan Fernando Camelo P.	16												T.I	1193578807	kalosan@gmail.com	3015431208						Juan Camelo
7	Maria Paula Galindo C.	16												T.I	1007401612	mariapaugalindo@gmail.com	3133503597	Calle 3a N° 115-20				Cortijo	
8	María Camila Galindo C.	16												T.I	1007401613	mariaCamilapap@gmail.com	3133503597	Calle 3a N° 115-20				Cortijo	Camila G.
9	Faisal Santiago Benitez B.	18												C.C	1001098207	benitezrochafaisal@gmail.com	3144237174					Floresta Blanca	
10	Jesús David Garzón Mendoza	17												T.I	1006732253	davidgarzonmendoza@gmail.com	3203714288					Santa Rosita	Jesús Garzón

convenciones para tipo de documento: C.C Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de Identidad; R.C.: Registro civil de Nacimiento; C.E: Cédula de Extranjería; P.P Pasaporte

Nombre y firma responsable CIDECC

3 de 3

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El f alecimiento De La Participación Ciudadana En : ocalidad De Engativa"
. Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

Alcaldía de Bogotá

FORMATO DE ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019 | SESION 1 : 10 horas; SESION 2 : ___horas ; SESION 3 : ___horas ____ | LUGAR: Colegio San José Norte Conflictos | GRUPO # 132

	Nombres y Apellidos	TIPO Docu m	No. Documento	Elementos recibidos				Telefono	Firma sesion 1	Firma sesion 2	Firma sesion 3
				refrigerio	libreta	esfero	formulario				
1	Juanita Rendon Pineda	TI.	1000077866	2	1	1	1	3114109629	Juanita. Rendon		
2	Maylin Yuani Piragauta Rosso	TI.	1006381863	2	1	1	1	3132788006	Maylin Piragauta		
3	Shelry Daniela Pirachican Martinez	TI	1000185014	2	1	1	1	3227772526	Shelry.		
4	Yesenia Alexandra Alfonso	TI	1000378709	2	1	1	1	3196759920	Yesenia Alfonso		
5	Erika TaTiana Malagon Fresneda	TI	1006380064	2	1	1	1	3148669367	Tatiana M.		
6	Mariana Morales Quintero	TI.	1006462737	2	1	1	1	3007525793	Mariana Morales.		
7	Karen Nicol Wilches Ocampo	TI.	1005968195	2	1	1	1	3203795693	Karen Wilches		
8	Brandon Sabdiel Ortegon Farias	TI	1000471215	2	1	1	1	3124598343			
9	Adhon Sofia Mogollon Aguilar	TI	1006383737	2	1	1	1	3124249615	Sofia M.		
10	Danna Sofia Hincapie Ospina	TI	1000241158	2	1	1	1	3213244491	Danna Hincapié		
11	Joana Alejandra Rodriguez Galindez	TI	1000620679	2	1	1	1	3128815931	Joana Rodriguez		
12	Xiomara Escobar Cleves	TI	1000320745	2	1	1	1	3016888627	Xiomara.		
13	Caren Julieth Perez Moreno	TI	1001118258	2	1	1	1	3219715495	Caren z.		
14	Edgar Eduardo Tique Tique	TI	1001202244	2	1	1	1	3185461236	Edgar Tique		
15	Andrés Camilo Abril Molina	TI	1006381537	2	1	1	1	3223183895	Andrés Abril.		

Edinson Rodriguez
FORMADOR (nombre y firma)

CC 1023930629
Sergio Stiven Sanchez
AUXILIAR (nombre y firma)

VISTO Bno. INTERVENTORIA

convenciones para tipo de documento: C.C Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de identidad ; R.C.: Registro civil de Nacimiento ; C.E: Cédula de Extranjería ; P.P Pasaporte

222

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El F alecimiento De La Participación Ciudadana En l ocalidad De Engativa"
. Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

Alcaldía de Bogotá

FORMATO DE ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019. | SESION 1 : 10horas; SESION 2 : ___horas ; SESION 3 : ___horas ____ | LUGAR: Colegio San Jose- Conflictas | GRUPO # 132

	Nombres y Apellidos	TIPO Docum	No. Documento	Elementos recibidos				Telefono	Firma sesion 1	Firma sesion 2	Firma sesion 3
				refrigerio	libreta	esfero	formulario				
1	Valentina Romero Triana	T.I	1000077169	2	1	1	1	3112070966	Valentina R		
2	laura Valentina Chala	T.I	1003531085	2	1	1	1	3118190176	Laura chala		
3	Johan Armando Velandia Velandia	T.I	1000604475	2	1	1	1	3116330208	Johan Velandia		
4	Sara. Ortiz Rodriguez	T.I	1032796159	2	1	1	1	3506472683	Sara Ortiz.		
5	Monica Alejandra Cortés Malagon	T.I	1000219138	2	1	1	1	3196446957	Monica Malagon		
6	José Andres Hernández Gamboa	T.I	1000240675	2	1	1	1	3102654101	Jose Hernández		
7	Angel Sepúlveda	T.I	1001316522	2	1	1	1	3091301108	AngelSepúlveda		
8	Jorge Andrés Vásquez Ávila	T.I	1000594445	2	1	1	1	3153902138			
9	Sebastian Boyona Camillo	T.I	1000335460	2	1	1	1	3013814708			
10	Santiago Bamagán Tamayo	T.I	1001327864	2	1	1	1	3118395084			
11	Alejandro Bamagán Tamayo	T.I	1001327865	2	1	1	1	3105805395.	AlejandroB.T.		
12	Juan David Hernández	CC	1010084732	2	1	1	1	3102854101	Juan D Hernandez.		
13	Claudia Catalina Chavarro Moncado	T.I	1001348346	2	1	1	1	3223943163	Claudia C.		
14	Kurt Sebastian Chacón Bustos	TI.	1000726415	2	1	1	1	314 2468807			
15	Dermán David Camacho Morán	T.I	1083456564	2	1	1	1	3224215007			

FORMADOR (nombre y firma)

CC 1023956624 AUXILIAR (nombre y firma)

VISTO Bno. INTERVENTORIA

convenciones para tipo de documento: C.C Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de identidad ; R.C.: Registro civil de Nacimiento ; C.E: Cédula de Extranjería ; P.P Pasaporte

3235

"Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativa"
. Contrato de Prestación de Servicios No. 323 de 2018

Alcaldía de Bogotá

FORMATO DE ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN

FECHA: 16 Agosto 2019. | SESION 1: 10 horas; SESION 2: ___horas; SESION 3: ___horas | LUGAR: San Jose Norte - Conflictos | GRUPO # 132.

	Nombres y Apellidos	TIPO Docum	No. Documento	Elementos recibidos: refrigerio	libreta	esfero	formulario	Telefono	Firma sesion 1	Firma sesion 2	Firma sesion 3
1	Andrea Jimenez Deantonio	TI	1000384479	2	1	1	1	3222156540	Andrea Jiménez		
2	Monica Paola Morales Mendoza	TI	1001192952	2	1	1	1	3196011141	Paola Morales		
3	Wendy Yurany Jaramillo Gutiérrez	TI	1001116301	2	1	1	1	3232318763	Wendy Jaramillo		
4	Gabriela Vargas Acevedo	TI	1000592546	2	1	1	1	3022576595	Gabriela		
5	Jaider Andrés Pineda Rodriguez	TI	1000378403	2	1	1	1	3134743730	Jader Pineda		
6	Sergio Stiven Sánchez Gómez	CC	1023930624	2	"	"	"	"	[illegible]		
7	Juan Fernando Camelo P.	T.I	1193378807	2	1	1	1	3015431278	Juan Camelo		
8	María Paula Galindo Caraballo	TI	1007401612	2	1	1	1	3133503597	[illegible]		
9	María Camila Galindo Caraballo	TI	1007401613	2	1	1	1	3133503597	Camila Galind		
10	David Santiago Benitez Rocha	C.C.	1001098207	2	1	1	1	3144237174	[illegible]		
11	Jesús David Garzón Mendoza	T.I	1006732253	2	1	1	1	3203714288	Jesús Garzón		
12	Camilo Andrés Jaraba Marcayo	T.I	1001202158	2	1	1	1	3136882727	Camilo Jraba		
13											
14											
15											

Edinson Rodriguez
FORMADOR (nombre y firma)

CC 1023930624
Sergio Sandoval
AUXILIAR (nombre y firma)

VISTO Bno. INTERVENTORIA

convenciones para tipo de documento: C.C Cédula de ciudadanía; T.I Tarjeta de identidad; R.C.: Registro civil de Nacimiento; C.E: Cédula de Extranjería; P.P Pasaporte

4622

Alcaldía de Bogotá	**CPS 323 de 2018. OBJETO: "Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativá"**

FECHA: 26 Agosto 2019 **LUGAR:** Colegio San José Norte **HORARIO:** Completo

Seleccione el taller que está tomando:		
1	**Formando líderes y lideresas que construyen sociedad**	
2	**Desarrollo de proyectos de bienestar comunitario**	
3	**Engativá Libre de conflictos**	X

Por favor, conteste en la manera más honesta posible las siguientes preguntas. No es necesario que escriba su nombre. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5, donde 5 es excelente y 1 es malo. Marque su puntuación con una X o círculo.

Muchas gracias.

A) PEDAGOGÍA

1. **METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el relator para impartir los contenidos fue:

1 2 3 4 X

2. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN.** Respecto al lenguaje y orden dado al curso

1 2 3 X 5

B) PERTINENCIA

3. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS EN EL CURSO.** Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en el curso.

1 2 3 4 X

C) ASPECTOS LOGÍSTICOS

4. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.**

1 2 3 4 X

5. **CALIDAD DE LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS ENTREGADAS.**

1 2 3 4 X

D) OBSERVACIONES

Alcaldía de Bogotá	**CPS 323 de 2018. OBJETO: "Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativá"**

FECHA: 16 agosto 2019 **LUGAR:** Colegio San Jose Norte **HORARIO:** Completo

Seleccione el taller que está tomando:		
1	**Formando líderes y lideresas que construyen sociedad**	
2	**Desarrollo de proyectos de bienestar comunitario**	
3	**Engativá Libre de conflictos**	X

Por favor, conteste en la manera más honesta posible las siguientes preguntas. No es necesario que escriba su nombre. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5, donde 5 es excelente y 1 es malo. Marque su puntuación con una X o círculo.

Muchas gracias.

A) PEDAGOGÍA

1. **METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el relator para impartir los contenidos fue:

1 2 3 4 X5

2. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN**. Respecto al lenguaje y orden dado al curso

1 2 3 4 X5

B) PERTINENCIA

3. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS EN EL CURSO**. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en el curso.

1 2 3 4 X5

C) ASPECTOS LOGÍSTICOS

4. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.**

1 2 3 4 X5

5. **CALIDAD DE LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS ENTREGADAS.**

1 2 3 4 X5

D) OBSERVACIONES

3276

Alcaldía de Bogotá	**CPS 323 de 2018. OBJETO: "Realizar El Proceso De Formación Corta Para El Fortalecimiento De La Participación Ciudadana En La Localidad De Engativá"**

FECHA: 6D Agosto/2018 **LUGAR:** Colegio San Jose Norte **HORARIO:** Completo

Seleccione el taller que está tomando:		
1	**Formando líderes y lideresas que construyen sociedad**	
2	**Desarrollo de proyectos de bienestar comunitario**	
3	**Engativá Libre de conflictos**	X

Por favor, conteste en la manera más honesta posible las siguientes preguntas. No es necesario que escriba su nombre. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5, donde 5 es excelente y 1 es malo. Marque su puntuación con una X o círculo.

Muchas gracias.

A) PEDAGOGÍA

1. **METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el relator para impartir los contenidos fue:

1 2 3 4 5

2. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN**. Respecto al lenguaje y orden dado al curso

1 2 3 4 5

B) PERTINENCIA

3. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS EN EL CURSO**. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en el curso.

1 2 3 4 5

C) ASPECTOS LOGÍSTICOS

4. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.**

1 2 3 4 5

5. **CALIDAD DE LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS ENTREGADAS.**

1 2 3 4 5

D) OBSERVACIONES

3277

CPS 329 Participación Ciudadana

Formación y Participación Ciudadana

Participación Ciudadana

Selección de proyectos

1. Formando Iglesia y liderazgo para participar
2. Proyectos de apoyo
3. Grupos de oración

SAN JOSE NORTE



JUANITA
RENDON PINEDA

1000077866
GRADO: 11-01

JORNADA TARDE
SEDE A

"Formación de Bachilleres Académicos Bilingües con énfasis en Autogestión Empresarial"

2019

MISIÓN:
Institución Educativa de carácter oficial, que ofrece Educación Bilingüe de calidad orientada a la formación de personas con altos niveles, de autoestima, comunicación, y creatividad, capaces de construir y trascender socialmente.

VISIÓN :
El Colegio San José Norte I.E.D., en el año 2025, será reconocido a nivel nacional, como institución oficial de educación Bilingüe, de excelencia educativa, con altos estándares de calidad y con docentes líderes y empoderados de su rol en la transformación educativa.

Firma Autorizada

VENCE: 30 - NOV - 2019

https://www.colegiosanjosenorteied.com
Sede A: Carrera 84 # 75a-09
Sede B: Carrera 83 # 73a-80
Tel: 2517960

3279

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Candelaria Pineda., mayor de edad, identificado con CC(x) CE( ) PP( ) No. 52353456. expedido en Bogota, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Juanita Rendón y documento de identidad No: 1000.077.866. autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

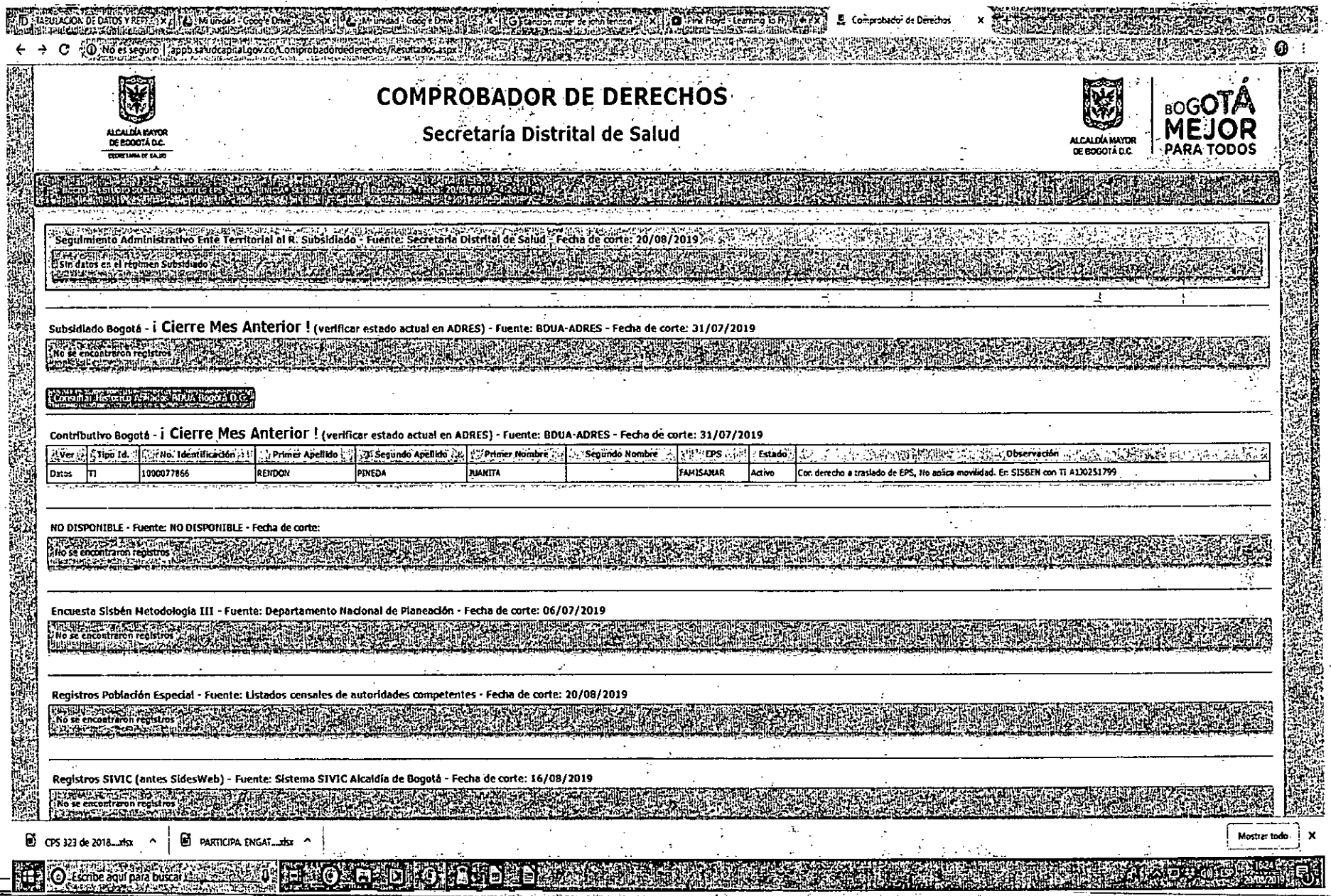
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 15. días del mes de Agosto. de 2019.

Candelaria Isabel Pineda Garcia.
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52353456.

Juanita Rendón Pineda.
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1000.077.866.

3280



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1000077866	RENDON	PINEDA	JUANITA		FAMISANAR	Activo	Con derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad. En SISBEN con TI A130251799

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

No se encontraron registros

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Número de cuenta / Referencia de pago

Para pago por ventanilla o corresponsal solo digite los primeros 6 dígitos de este número

420286

Factura de Servicios Públicos No. **P196367164**

Fecha factura **24Jul2019**

MONTENEGRO GOMEZ MARIA DEL CARMEN
CL 74 BIS 81A 36 1
Municipio: BOGOTA
Sector: SOLEDAD NORTE
Dirección Correspondencia: CL 74 BIS 81A 36 1
Lote: 17511 Ruta: 13001410102910

Código Postal: 111051457

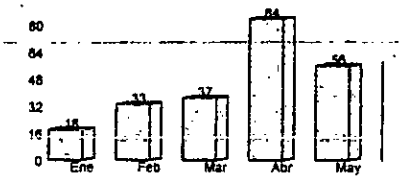
Total a pagar **82,870**

Pagar antes de **08Ago2019**

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fu



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 628.69 KWH Y EL PREC
$ 126,87 P.C. : 48,155 MJ/M3

Remitente:
MONTENEGRO GOMEZ MARIA DEL CARMEN
CL 74 BIS 81A 36 1
13000-BOGOTA (CUNDINAMARC)
Poliza: 420286

CG1000420286072019

053089

Para su Información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No. Medidor	OM 71-18-5 3414905	Periodo facturado	Jun-2019 Jul-2019
Lectura anterior	582	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	623	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	51	Estrato/Categoria	3
Fecha de lectura	21-Jun-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	22-Jul-2019	Tarifa	D1

Gas Natural S.A. ESP
www.grupovanti.com
Grupovanti Grupovanti Grupo Vanti

vanti

Línea de atención al cliente
307-81-21 L a V de 7 am a 6 pm
Y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01-800-094-27-94 (opción 4)

Línea de urgencias
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas
Fijo o móvil 164
Servihogar 307-81-21

Colombia tiene gas natural suficiente para garantizar el abastecimiento en hogares, vehículos e industrias

SíHayGas

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS =	
7 M³ X 1,697.120 PESOS/M³	79,765
AJO	3,108
AJUSTE DECENA	-3
SUBTOTAL	$ 82,870
TOTAL	$ 82,870

OFICINA PRINCIPAL
CADE SANTA HELENITA
CAJA 04 09 AGO 2019
RECIBIDO CON PAGO

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2012, evita la suspensión del servicio por tu seguridad

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

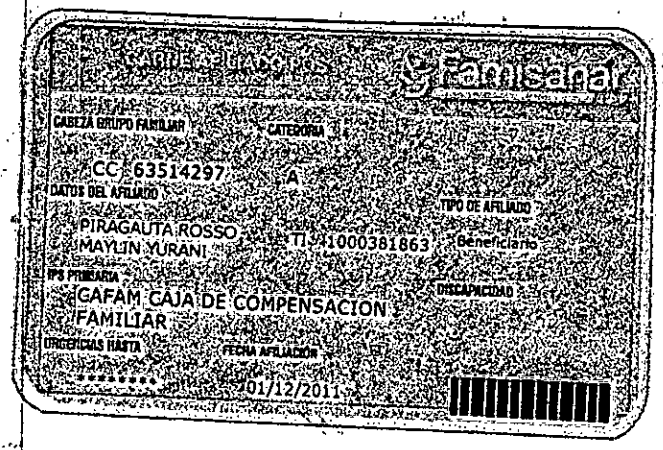
Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago apertura de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión lo asume el cliente.

Res CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1697.12($/m3) Gm702.92 Tm518.46 Dm 434.06 Componente Cufm 3108.00($/Factura) Ofm0.00 Cm3108.00 Fpcm1.14 Ccm0.00 p3.30 Cvm0.00

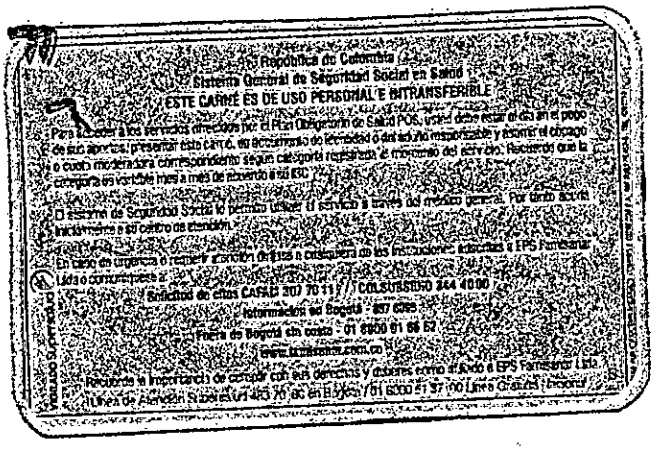
Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NURI 2-11001000 6 Gas Natural, S.A. ESP NIT 800.001.

3282


Salud Total

CABEZA GRUPO FAMILIAR | CATEGORIA
CC 63514297 | A
DATOS DEL AFILIADO | TIPO DE AFILIADO
PIRAGAUTA ROSSO MAYLIN YURANI | TI 1000381863 | Beneficiario
EPS PRIMARIA | DISCAPACIDAD
GAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR | N
URGENCIAS HASTA | FECHA AFILIACION
******** | 01/12/2011


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.000.381.863
PIRAGAUTA ROSSO
APELLIDOS
MAYLIN YURANI
NOMBRES
FIRMA


República de Colombia
Sistema General de Seguridad Social en Salud
ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Para acceder a los servicios directos por el Plan Obligatorio de Salud POS, usted debe estar al día en el pago de sus aportes, presentar este carné, en caso contrario de inactividad o del estado respectivo y asumir el copago o cuota moderadora correspondiente según categoría registrada al momento del activo. Recuerde que la categoría es variable mes a mes de acuerdo a su IBC.
El Sistema de Seguridad Social le permite utilizar el servicio a través del médico general. Por tanto acuda inicialmente a su centro de atención.
En caso de urgencia o requiere atención de alta complejidad de las prestaciones ofrecidas a EPS Famisanar Ltda o concurrentes a:
Solicitud de citas CAFAM 307 70 11 | COLSUBSIDIO 644 40 00
Información en Bogotá - 307 6060
Fuera de Bogotá sin costo - 01 8000 91 66 62
www.famisanar.com.co
Recuerde la importancia de cumplir con sus deberes y ejercer como afiliado a EPS Famisanar Ltda.
Línea de Atención Sisben 01 485 70 80 en Bogotá / 01 8000 51 37 00 Línea Gratuita Nacional


FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-MAR-2021 | O+ | F
FECHA DE VENCIMIENTO | G.S.R.H. | SEXO
20-JUN-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500150-01083492-F-1000381863-20190712 0006539814A1 1 365531085

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Flor Maria Rosso Rivera, mayor de edad, identificado con CC(x) CE( ) PP( ) No. 63.514.297 expedido en Bucaramanga, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Maylin Yurani Piraguta Rosso y documento de identidad No. 1000381863 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 13 días del mes de Agosto de 2019.

Flor Maria Rosso Rivera
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 63.514.297

Maylin Yurani Piraguta Rosso
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1000381863

3284

FACTURA P2M

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

130 AÑOS

Línea de atención y emergencias 116 Acualínea
www.acueducto.com.co

NIT. 899.999.094-1

Datos del usuario

CLAUDIA PATRICIA CONEJO POVEDA
KR 85 75 95

		INMUEBLE (CORRESPONDENCIA)	ENGATIVA LA SOLEDAD NORTE
ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Multiusuario
UND.HABIT./FAMILIAS:	2	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 2 **CICLO:** E2 **RUTA:** E22160

Datos del medidor

MARCA:	NÚMERO:	TIPO:	DIÁMETRO:
ELSTER	A16FA327888	VOLU015R315	½

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **10071162**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 34962996914

TOTAL A PAGAR
Agua, Alcantarillado, Aseo (Ver al respaldo)
Cobros a terceros (Ver al respaldo)

$321.971

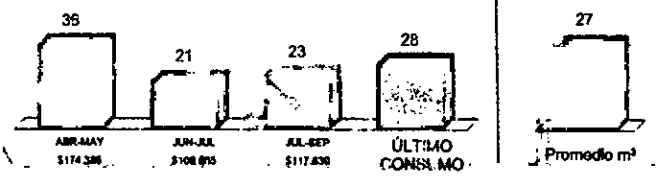
Fecha de pago oportuno **ENE/02/2019**

Fecha límite de pago para evitar suspensión **ENE/08/2019**

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	291	CONSUMO (m³)	28
LECTURA ANTERIOR:	263		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado **SEP/28/2018 - NOV/27/2018**

FECHA DE EXPEDICIÓN DIC/19/2018 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA FEB/20/2019

Resumen de su cuenta

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

Descripción		Valor Unitario	Costo Valor Total	Subsidio o Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1,00	$12.972,54	$12.973	$1.946-	$11.026,96	$11.027
Consumo residencial básico	28	$2.533,84	$70.948	$10.642-	$2.153,76	$60.306
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$83.921	$12.588-		$71.333
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1,00	$6.126,92	$6.127	$919-	$5.207,68	$5.208
Consumo residencial básico	28	$2.653,05	$74.285	$11.143-	$2.255,09	$63.142
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$80.412	$12.062-		$68.350

Otros Cobros	No. Cuota	Interes	Total	Saldo
Ajuste a la Decena			$3-	
Intereses Financiación		$0	$1.240	$1.240	
Res 746 Costos Conex.	08/12	$17.531	$0	$17.531	$145.116
Subtotal Otros Cobros (3)				$18.768

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) **$0**

TOTAL AGUA ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) (2) (3) (4) **$158.451**

CONSUMO MES $69.842

SUBSIDIO (4) $2.290

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

19 12 2018



3285

aseo

BOGOTA LIMPIA

901144843-9

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

BOGOTA LIMPIA
Calle 65A 93 - 02

BOGOTÁ

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **10071162**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos **30802074010**

Período facturado
SEP/27/2018 - NOV/25/2018

DATOS DEL USUARIO

Tipo de Productor: PEQUEÑO PRODUCTOR		Estrato:	3
Und. Res. Ocup: 2	Und. No Res. Ocup: 1	Densidad:	0.20
Und. Res. Desocup: 000	Und. No Res. Desocup: 000	Volumen:	0.00
Frec. Barrido: 01	Frec. Recolección: 01	% Participación:	0.000%

COMPONENTES DE TARIFA

Costo Fijo Total CFT:	Costo Variable No Aprovechables:	Valor Base Aprovechamiento:
40.747,47	84.590,90	15.105,45

TOMADAS POR SUSCRIPTOR II

Barrido y Limpieza:	Limpieza Urbana:	Rechazo del Aprovechamiento:
0.0002	0.0003	0.0000
Efectivamente Aprovechadas: 0.0256	Residuos No Aprovechables Aforadas - no Aforadas:	0.1979

TOMADAS POR SUSCRIPTOR

3.	2.	1.	DIAS LIQUIDADOS:
$124.430	$135.010	$151.990	61

LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE

ESTADO DE SU CUENTA

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
Servicio Aseo Residencial	$73.248	Interes de Mora	$461
Servicio Aseo No Residencial	$67.196	Ajuste a la decena	$4
Subsidio	$10.987-	Cartera Esquema Ant.	$0
Aporte	$33.598		
Subsidio	15%		
Aporte	50%		

Si cancela en cheque el servicio de aseo, girar cheque de gerencia a favor de EAAB - ESP- NIT 899.999.094-1

VALOR ASEO $ **$163.520**

SU APORTE PARA LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

[illegible]	$272
TASA [illegible]	$2.131

[illegible]	[illegible]	CONCEPTO	VALOR
[illegible]			

[illegible]

110

FACTURA DE COBRO No. **34862996914 - 10071162**

PERÍODO FACTURACIÓN: **SEP/28/2018 - NOV/27/2018**

CLAUDIA PATRICIA CONEJO POVEDA
KR 85 75 95

$158.451

(415)7707200485271(8020)348629969146(3900)000000158[illegible]51

FACTURA DE COBRO No. 30802074010 - 10071162

Si cancela en cheque, favor girar 2 cheques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 - Aseo a favor de EAAB-ESP NIT 899.999.094-1.

aseo

PERÍODO FACTURACIÓN	CLAUDIA PATRICIA CONEJO POVEDA
SEP/27/2018 - NOV/25/2018	KR 85 75 95

TOTAL ASEO **$163.520**

(415)7707200489996(8020)308020740103(3900)000000163520

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN 19 12 2018

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.185.014
PIRACHICAN MARTINEZ
APELLIDOS
SHELCY DANIELA
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-ABR-2019 COTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1504600-01077858-F-1000185014-20190528 0065677201A 1 51751872

3286

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Leydi Martinez, mayor de edad, identificado con CC(X) CE( ) PP( ) No. 52997754 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Daniela Riochicon y documento de identidad No. TI 1000185014 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 16 días del mes de Agosto de 2019.

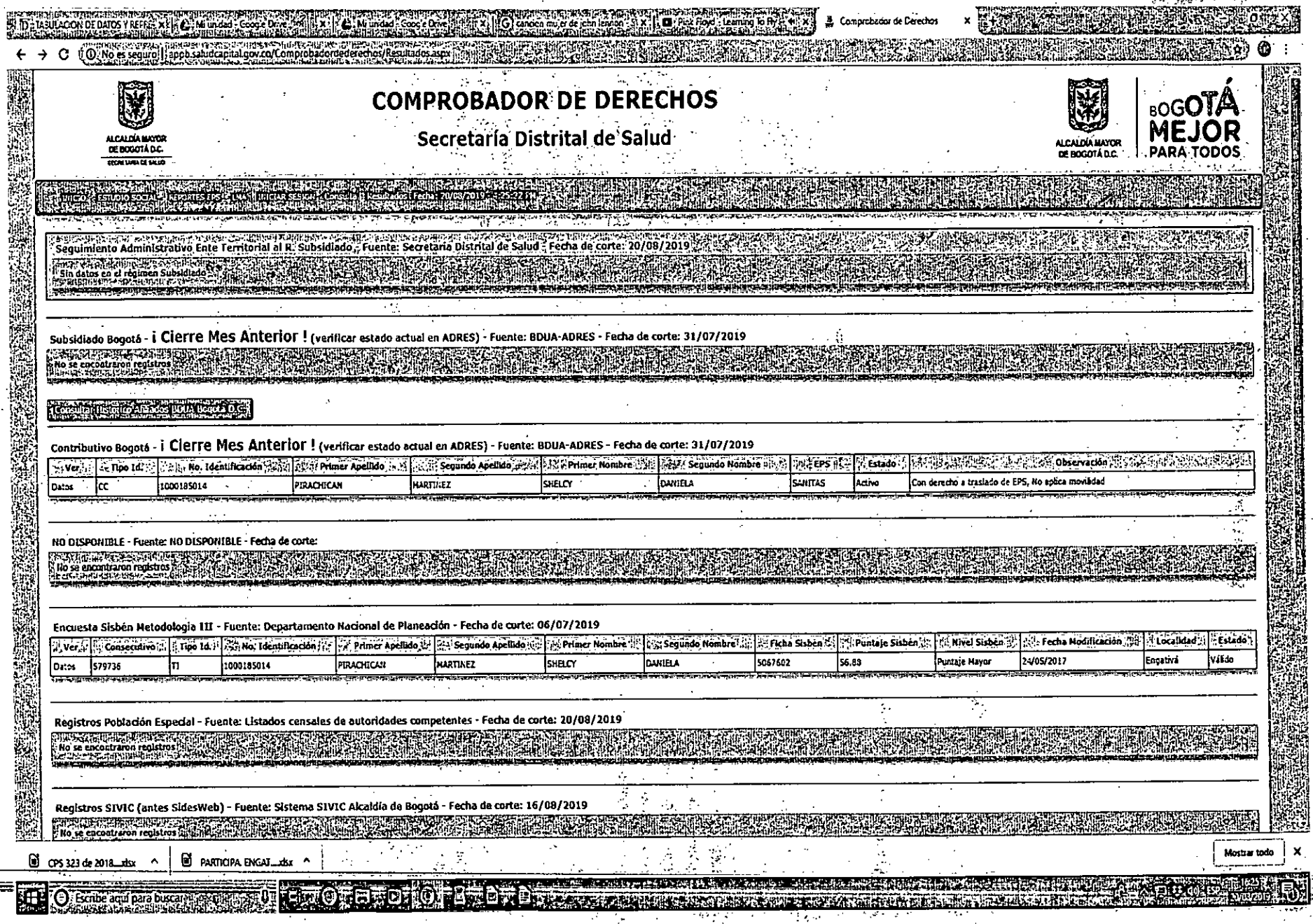
Leydi M

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52997754

Daniela Riochicon

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3287



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Consulta Usuario Afiliado BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	CC	1000185014	PIRACHICAN	MARTINEZ	SHELCY	DANIELA	SANITAS	Activo	Con derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	579736	TI	1000185014	PIRACHICAN	MARTINEZ	SHELCY	DANIELA	5067602	56.88	Puntaje Mayor	24/05/2017	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

CPS 323 de 2018_.xlsx
PARTICIPA ENGAT_.xlsx
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar

3288

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Referencia de pago

400445

Gas Natural, S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

@grupovanti · Grupovanti · Grupo Vanti

Línea de atención al cliente
307-81-21, L. a V. de 7 am a 6 pm
y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01-800-094-27-94 (opción 4)

Línea de urgencias,
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas
Fijo o móvil 164
Servihogar 307-81-21

de Servicios Públicos No. P194153986

Fecha factura 25Jun2019

POSADA HERRERA ALVARO
CL 73A 81A 37 1
Municipio: BOGOTA
Dirección Correspondencia: CL 73A 81A 37 1
Lote: 17511

Código Postal: 111051422
Sector: SOLEDAD NORTE
Ruta: 13001410115950

¿Sabías que, ahora puedes recibir tu factura por correo electrónico? Solicítalo en nuestra línea de atención 3078121, opción 6 y luego 2, con solo indicarnos tu número de cuenta. No dejarás de recibir tu factura físico.

También, regístrate en nuestra Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarte a los puntos de atención presencial. www.grupovanti.com

Total a pagar 38,030

Pagar antes de 11Jul2019

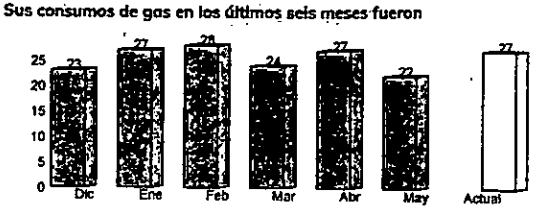
Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48.021

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS =	
21 M³ X 1,663.240 PESOS/M³	34,928
FIJO	3,103
AJUSTE DECENA	-1
SUBTOTAL	$ 38,030
TOTAL	$ 38,030

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 268.68 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES: $ 120.99 P.C. : 49.485 MJ/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No. Medidor	YZ 98-98-4 337125	Periodo facturado	May-2019 Jun-2019
Lectura anterior	5115	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	5142	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	27	Estrato/Categoría	3
Fecha de lectura	21-May-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	21-Jun-2019	Tarifa	01

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debes realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2012, evita la suspensión del servicio por tu seguridad

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

Res CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1653.24($/m3) Gm651.90 Tm541.29 Dm 429.33 Componente Cufm 3103.00($/Factura) Dfm0.00 Cm3103.00 Fpcm1.14 Ccm0.00 p3.30 Cvm0.00
Res. CREG127/13Kp00,766Kt01,004Kz01,00Pa10,90Pd00,32Altura2477Tme14,3900

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura
12Jul2019

(415)7707208039194(8020)004004452106 2019(3900)0000038030

Gas Natural, S.A. ESP NIT. 800.007.813-1

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
400445	P194153986
Fecha factura	Total a pagar
25Jun2019	38,030

Si cancela con cheque/plástico debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural, S.A. ESP

Válido únicamente con timbre y/o sello del cajero

Conoce más en instalacionesgnvagrupovanti.com

3289

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

PRIMERA

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.378.709

APELLIDOS ALFONSO PATALAGUA

NOMBRES YESENIA ALEXANDRA

25/JUN/2002 SEXO F

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS O RH -

16/OCT/2009

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

26647056

NUIP

27 JUN/2020

FECHA DE VENCIMIENTO

PRIMERA

3290

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Ana Lucia Alfonso P, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 51 974 877 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Yesenia Alexandra Alfonso y documento de identidad No. 1000378709 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

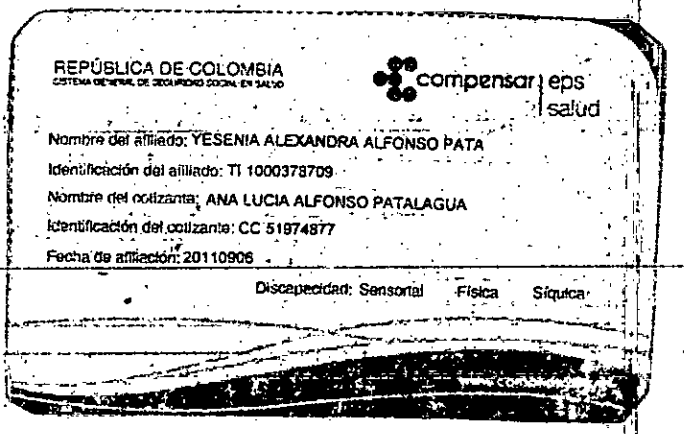
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

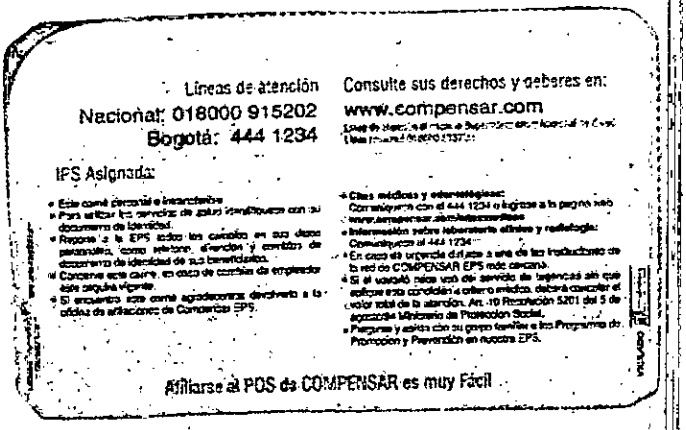
Se firma a los 14 días del mes de Agosto. de 2019.

Ana Lucia Alfonso
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 51.974.877

Yesenia Alfonso
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3291


REPÚBLICA DE COLOMBIA
compensar eps salud
Nombre del afiliado: YESENIA ALEXANDRA ALFONSO PATA
Identificación del afiliado: TI 1000378709
Nombre del cotizante: ANA LUCIA ALFONSO PATALAGUA
Identificación del cotizante: CC 51974877
Fecha de afiliación: 20110906
Discapacidad: Sensorial Física Síquica


Líneas de atención
Nacional: 018000 915202
Bogotá: 444 1234
Consulte sus derechos y deberes en:
www.compensar.com
IPS Asignada:
Afiliarse al POS de COMPENSAR es muy Fácil

Número de cuenta / Referencia de pago

Para pago por medios electrónicos o cualquier inquietud cita este número

510173

Factura No. P167954303

Fecha factura 22Abr2016

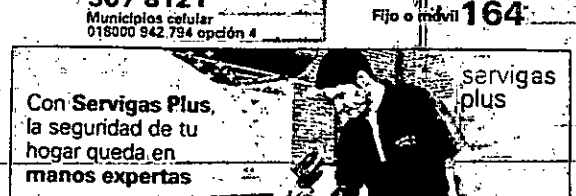
Gas Natural, S.A. ESP
www.gasnaturalfenosa.com.co
Gas Natural Fenosa Colombia @GNF_co
Gas Natural Fenosa Colombia

Línea de atención al cliente
Lunes a viernes de 7 a.m. a 8 p.m.
y sábados de 7 a.m. a 1 p.m.
307 8121
Municipios celular
018000 942 794 opción 4

gasNatural fenosa

Línea de urgencias, para reportar fugas y/o escapes las 24 horas
Fijo o móvil **164**

CAMELO ALARCON MARTIN
KR 87 69B 29 1
Municipio: BOGOTA
Sector: MARATU
Dirección Correspondencia: KR 87 69B 29 1
Lote: 17532
Ruta: 13001390024960



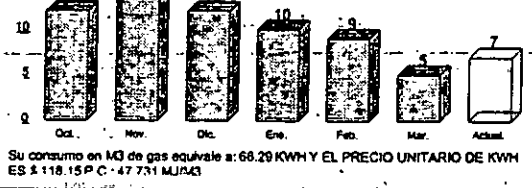
Total a pagar 10,710

Pagar antes de 10May2016

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

Atención: el costo de la reconexión por suspensión es de $ 41.215

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su consumo en M3 de gas equivale a: 68.29 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 118.15 P C : 47.731 MJ/M3

Para su información

No de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital anterior	Capital Actual	Tasa aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No Medidor	YZ 98-98-4 95874	Periodo facturado	Mar-2016 Abr-2016
Lectura anterior	2908	Tipo de lectura	REAL
Lectura actual	2915	Tipo de lectura	REAL
Consumo medido (m3)	7	Estrato/Categoría	3
Fecha de lectura	19-Mar-2016	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	20-Abr-2016	Tarifa	01

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS = 5 M3 X 1,566.570 PESOS/M	7,833
FIJO	2,878
AJUSTE DECENA	-1
SUBTOTAL	$ 10,710
TOTAL	$ 10,710

Revisión de la instalación interna

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y por Ley es obligatoria.
Realízala dentro de los plazos establecidos y evita la suspensión del servicio.
Infórmate en www.gasnaturalfenosa.com.co

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1566.57($/m3) Gm682.55 Tm448.69 p3.24% Dm 418.15 Fpcm1.13 Cvm0.00 Ccm0.00 Componente Cufm 2878.00($/Factura) Dfm2878.00 Cm0.00
Res. CREG127/13Kp00.769Kt01.001Ppv01.00Pa10.94Pm00.32Altura2477Tm15.2200

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 11May2016

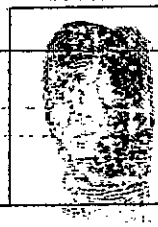
Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 2-1100-10008-6 Gas Natural S.A., ESP NIT 800 007813-5 Gran Contribuyente - Res. 7509 de diciembre 3 de 1993.

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO





REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.380.064

APELLIDOS MALAGON FRESNEDA

NOMBRES ERIKA TATIANA

29/MAR/2002 SEXO F

CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS A RH +

17/NOV/2010

BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

27/MAR/2020 27892743

FECHA DE VENCIMIENTO

PRIMERA VEZ

3294

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Yaneth Fresneda Duarte., mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52 334 080. Bta. expedido en _____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Erika Tatiana Malagón Fresneda. y documento de identidad No. 1000380049 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

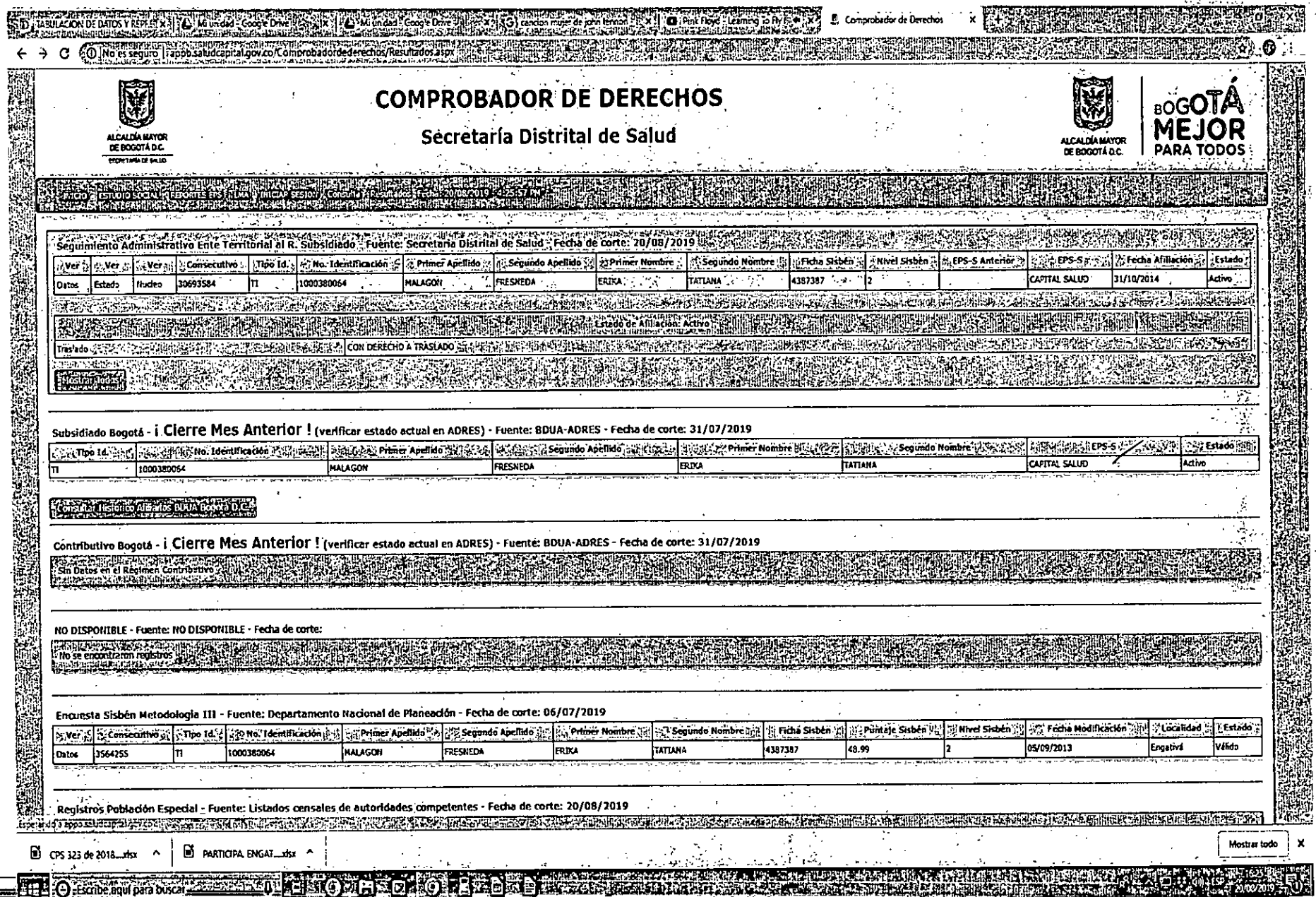
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 15 días del mes de Agosto de 2019.

Yaneth Pilar Fresneda Duarte.
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52334080.

Erika Tatiana Malagón Fresneda.
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3295



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

SIVICO | ESTUDIO SOCIAL | DEPORTES EPS | UMA | UMCAP SISTEMA | Consulta | Resultados | Fecha: 20/08/2019 | 12:57:17 p.m.

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	30693584	TI	1000380064	MALAGON	FRESNEDA	ERIKA	TATIANA	4387387	2		CAPITAL SALUD	31/10/2014	Activo

Estado de Afiliacion: Activo

Traslado	CON DERECHO A TRASLADO

Mostrar todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS-S	Estado
TI	1000380064	MALAGON	FRESNEDA	ERIKA	TATIANA	CAPITAL SALUD	Activo

Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Sin Datos en el Régimen Contributivo

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	3564255	TI	1000380064	MALAGON	FRESNEDA	ERIKA	TATIANA	4387387	48.99	2	05/09/2013	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

Esperando a appb.saludcapital.gov.co...

CPS 323 de 2018...xlsx | PARTICIPA ENGAT...xlsx | Mostrar todo

Escribe aquí para buscar

3296

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad



enel codensa

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

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0586037-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 8689234454-6

CLIENTE

ALVARO VASQUEZ V
CL 75 A NO 87 - 35
FLORENCIA
BOGOTÁ, D.C.
PARIS

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Contáctanos

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

www.enel.com.co | App Móvil Enel Codensa | @CodensaEnergía | @CodensaEnergía

¿Cómo pagar tu factura?

Medios Electrónicos

APP Banco · Internet · Punto Pago Redeban · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · Botón de Pago Online · Movil

Corresponsales Bancarios

Carvajal · Efecty · Supergiros · Punto Red · Punto Red · Gana · Su Red · Cerca · Movired · Baloto · Pagofácil

Red Distrital

RED CADE · CADE / SuperCADE · enel

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena

éxito · Carulla · Surtimax · Pomona · Cafam · Colsubsidio

Código QR

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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:199.91 T: 32.66 D: 170.01 CV: 45.79 PR: 35.88 R: 17.82 CF: 0.00 / $502.21 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA 4513 Comercialización de Energía Eléctrica Ley 1134 por ser Bienes Independientes según Resolución No. 1305 de Diciembre de 1997 SIA Régimen Común

CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999

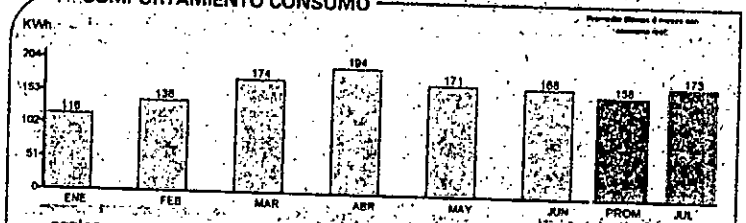
Datos de referencia de la presente factura: el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de estos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al 7 115 115. Diciembre de este CODENSA S.A. ESP. Dentro grandes contribuyentes según resolución No. 3171 de Diciembre 1997.

En cumplimiento de la resolución CREG 015011 permitir para el cobro de la factura CREG 015 de 1999.

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 015 de 2014, la cual modifica la Código de Medida, los establecimientos obligaciones, derechos y responsabilidades asignados a CODENSA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, los invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse a la línea 7 115 115, línea de Bogotá y en 800 912 115 o 8 115 115 a en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 29 JUN 2019

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO: 21 JUN/2019 A 24 JUL/2019

Valor Kwh prom. $502.21

CONSUMO MES Kwh 173

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.

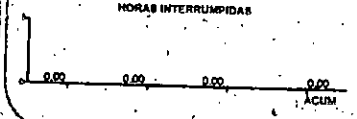
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 20 508 0872
RUTA LECTURA:	3000 5 20 516 0042
MANZANA DE LECTURA:	MS00561903
MEDIDOR NO:	4287221
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

17012

17012

17012

22.207 - Page 1 of 2

3847

REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.006.462.737

APELLIDOS MORALES QUINTERO

NOMBRES MARIANA

05/ENE/2002 SEXO F

COLOMBIA VALLE TULUA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS O RH +

19/NOV/2009

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

04/ENE/2020 26859559

FECHA DE VENCIMIENTO PRIMERA VEZ



Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Mariana Valeria Tolo Quintero, mayor de edad, identificado con CC(x) CE( ) PP( ) No. 29539137 expedido en Girardot, Cund, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Mariana Isabel Quintero y documento de identidad No. 1006962737 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 19 días del mes de Agosto de 2019.

Mariana Valeria Tolo Quintero
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 29539137

Mariana Morales Quintero
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1006962737

3299

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

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1006462737
NOMBRES	MARIANA
APELLIDOS	MORALES QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA - COMFACUNDI	SUBSIDIADO	03/09/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/02/2019 08:35:54	Estación de origen:	186.29.229.209

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

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

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

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

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

3300

MAR 07 2019 1[illegible] 42 REIMPRESIÓN 8 11
CORRESPONSAL
PAPELERIA S Y M
CRA 109 78B-03

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015017817 TER: ABC05951
V. ELECTRON: Cc
**1247 RECIBO: 002872 RRN: 005750
RECAUDO APRO: 242371

SERVICIO: 0018
FACTURA: 0000000000000032185057497
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 203.019

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

cto DE BOGOTA | 1[illegible]0 SERVICIOS
emergencias 116 Acualínea
[illegible]ueducto.com.co

NIT. 899.999.094-1

Datos del usuario

LUIS ENRIQUE VALENCIA ARIAS
CL 78D BIS 104 21

INMUEBLE (CORRESPONDENCIA): ENGATIVA GARCES NAVAS

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 2 CICLO: G2 RUTA: G22258

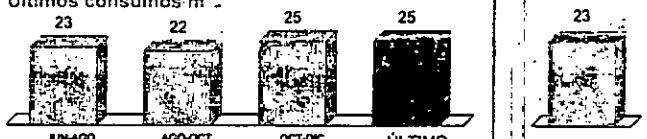
Datos del medidor

MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 0701SB096307 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: ½"

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	2057	CONSUMO (m³)	25
LECTURA ANTERIOR:	2032		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



10236068

32185057497

$203.019

Fecha límite de pago para evitar suspensión: MAR/07/2019

Periodo facturado: DIC/02/2018 - ENE/30/2019

FECHA DE EXPEDICIÓN: FEB/19/2019 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA: ABR/29/2019

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

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	$12.972,54	$12.973	$1.946-	$11.026,66	$11.027
Consumo residencial básico	22	$2.533,84	$55.744	$8.361-	$2.153,76	$47.383
Consumo residencial superior a básico	3	$2.534,00	$7.602	$0	$2.534,00	$7.602
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$76.319	$10.307-		$66.012
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.126,92	$6.127	$919-	$5.207,88	$5.208
Consumo residencial básico	22	$2.653,05	$58.367	$8.755-	$2.255,09	$49.612
Consumo residencial superior a básico	3	$2.653,00	$7.959	$0	$2.653,00	$7.959
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$72.453	$9.674-		$62.779

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$1-	
Subtotal Otros Cobros (3)				$1-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) $0

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1)+(2)+(3)+(4) $141.799

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $64.396

CONSUMO DIA AGUA Y ALCANTARILLADO $2.147

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. 0



Cuidar el agua es aprender a disfrutarla

Se acerca la época de verano, tengamos en cuenta estas recomendaciones:



Cierra bien los grifos, una gota por segundo se convierte en 30 litros de agua al día desperdiciados.



En la ducha, cierra la llave mientras te enjabonas.



Al lavarte la cara o afeitarte llena el lavamanos de agua y cierra la llave.



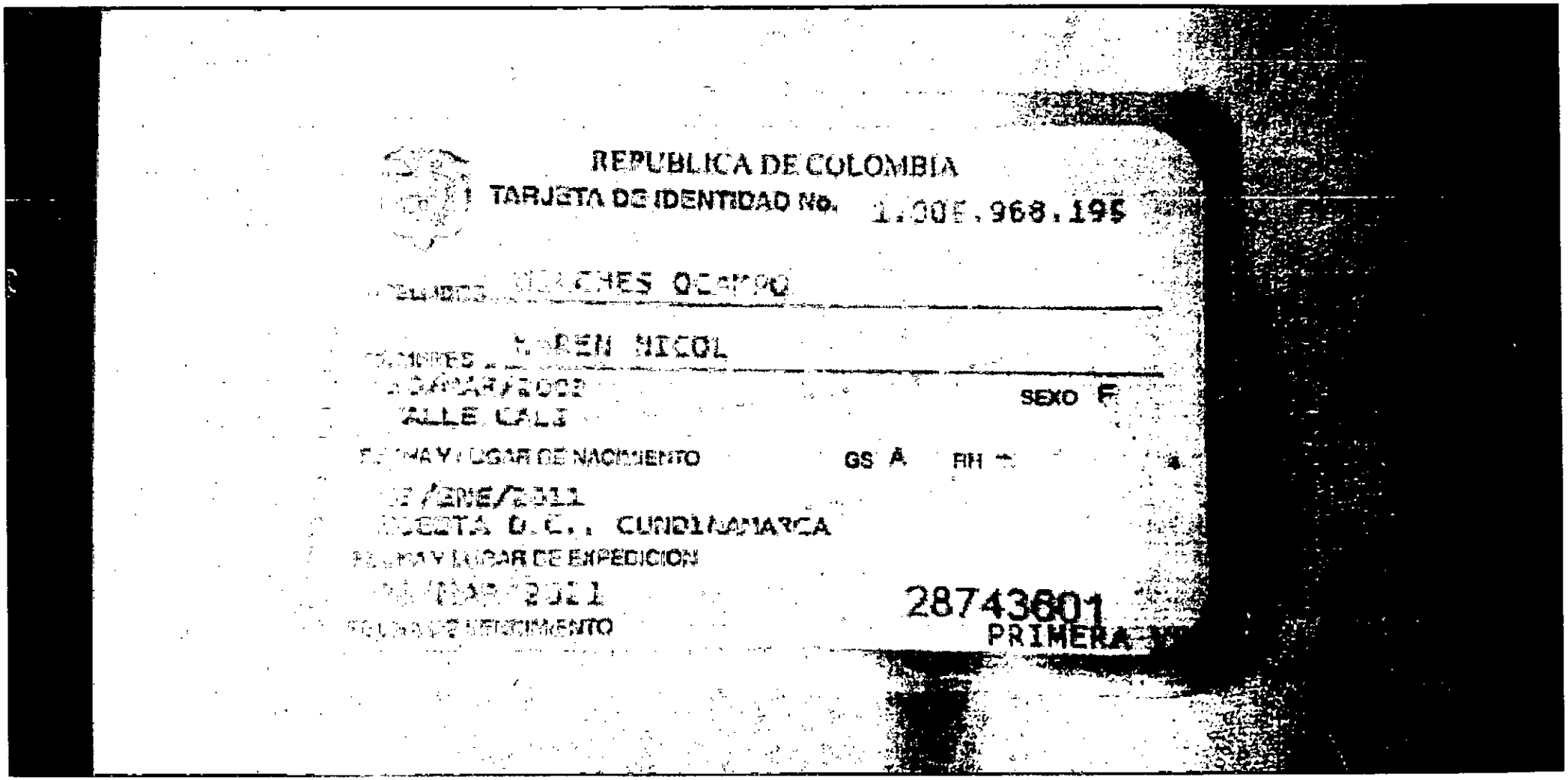
Cuando te laves los dientes utiliza un vaso de agua.



No arrojes el papel al inodoro, utiliza una papelera.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

3301



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.005.968.195

APELLIDOS [illegible]

NOMBRES KAREN NICOL

DEPARTAMENTO

VALLE CALI

SEXO F

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS A RH +

[illegible]/ENE/2011

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[illegible]/MAR/2011

FIRMA DEL REGISTRADOR

28743601

PRIMERA

3307

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____ mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"** de 10 horas de duración impartido en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

NO AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PÀRTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Lorena Ocampo, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 31.579.528 expedido en Cali, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Karen N. Wilches Ocampo y documento de identidad No. 1005968195 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

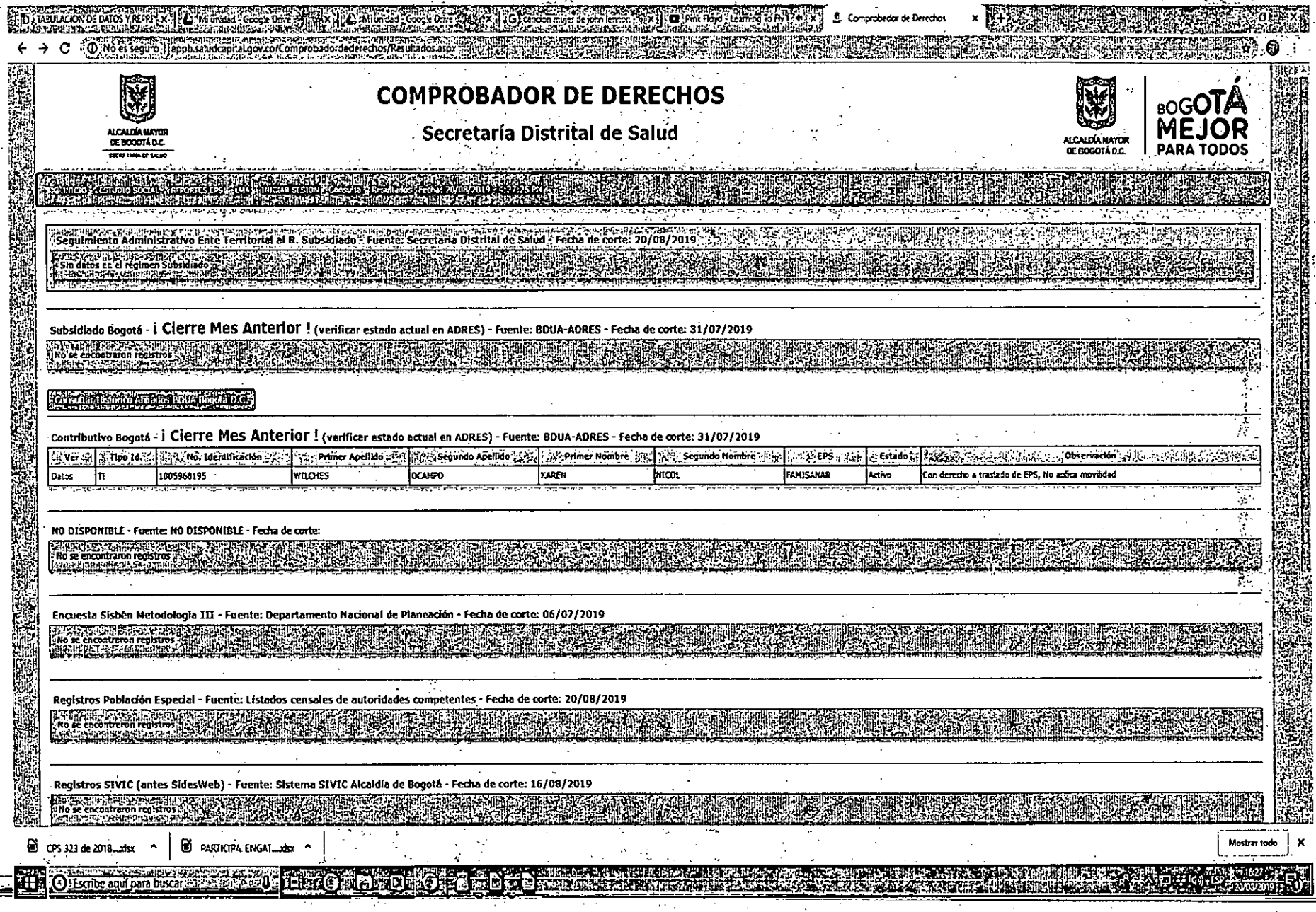
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de agosto de 2019.

Lorena Ocampo
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 31.579.528

Karen Wilches
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1005968195

3303



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Seguimiento Administrativo Ente Territorial el R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

¡ Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1005968195	WILCHES	OCAMPO	KAREN	NICOL	FAMISANAR	Activo	Con derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

No se encontraron registros

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

CPS 323 de 2018...xlsx | PARTICIPA ENGAT...xlsx | Mostrar todo
Escribe aquí para buscar

3309

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____ expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Gas Natural, S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

Línea de atención al cliente
307-81-21, L. a V. de 7 am a 5 pm
y sábados de [illegible] 1 pm
Municipios celular
01-800-094-27-94 (opción 4)

Línea de urgencias,
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas
Fijo o móvil
Servi[illegible]307-81-21

Doblar y rasgar

Factura de Servicios Públicos No. P196369617
Fecha factura 24Jul2019

PARDO GONZALEZ BLANCA J.
CL 73 82 45 1
Código Postal: 111051418
Municipio: BOGOTA
Sector: SOLEDAD NORTE
Dirección Correspondencia: CL 73 82 45 1
Lote: 17511
Ruta: 13001410114740

Total a pagar 13,300
Pagar antes de 08Ago2019

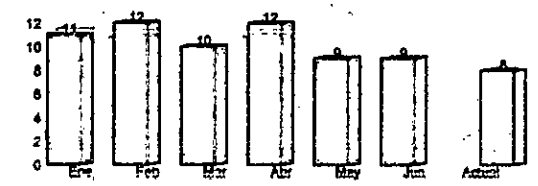
Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $ 49.021

Colombia tiene gas natural suficiente para garantizar el abastecimiento en hogares, vehículos e industrias

#SíHayGas

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 80,25 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 126,87 P.C. : 48,155 MJ/M3

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS = 8 M³ X 1,697.120 PESOS/M³	10,183
FSD	3,100
AJUSTE DECENA	-3
INT. RECARGO/PAGO TPD (0,0160%	12
SUBTOTAL	$ 13,300
TOTAL	$ 13,300

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa máxima

Datos de medición

No. Medidor	YZ 97-97-4 11982	Período facturado	Jun-2019 Jul-2019
Lectura anterior	5007	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	5015	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	8	Estrato/Categoría	3
Fecha de lectura	21-Jun-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	22-Jul-2019	Tarifa	D1

Revisión Periódica de la instalación interna

La [illegible] de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según lo establecido en la resolución CREG 067/2010, el incumplimiento del servicio por tu seguridad.

Conoce los planos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3079121

Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un período de facturación y, cuando lo [illegible] el usuario, en caso de [illegible] el sellado del predio o a la [illegible] interna y los artefactos de consumo. El costo de la reconexión, lo asume el cliente.

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1697.12($/m3) Gm702.92 Tm518.46 Dm 434.06 Componente Cofm 3108.00($/Factura) Dtm0.00 Cm3108.00 Fpcm1.14 Ccm0.00 p3.30 Qvm0.00
Res. CREG127/13Kp00,765Kd01,005Kz01,00Pa10,88Pd00,32Altura2477Tma14,0300

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura
08Ago2019

(415)7707208029194(8020)004019742207201 9(3900)0000013300

Gas Natural, S.A. ESP. NIT. 800077013-5

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
401974	P196369617
Fecha factura	Total a pagar
24Jul2019	13,300

Gas Natural S.A. ESP

Comité Sectorial de Contabilización S.A.S. NIT. 800 096 811-8

3305

054390

Viviendas Seguras

En una vivienda segura, no se dejan alimentos desatendidos en la estufa.

Afíliate a Servihogar y cuenta con técnicos certificados para efectuar reparaciones con coberturas hasta de $400.000 sobre defectos en instalaciones a gas, estufa, horno y calentador, detectados en la Revisión Periódica obligatoria o en la revisión anual Servihogar.

Si quieres saber más, comunícate al 307 8121 en Bogotá o visita: www.servihogar.grupovanti.com

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.

Medios electrónicos de pago / Puntos de pago autorizados

Internet
www.bancodebogota.com
www.colpatria.com.co
www.bancopichincha.com.co
www.bancodeoccidente.com.co
www.bancolombia.com
www.gnbsudameris.com.co
www.todo1.com
www.bancoavvillas.com
www.bancopopular.com
www.bancofalabella.com.co
www.bbva.com
www.davivienda.com
www.confar.coop
Banco Móvil
Colpatria
AV Villas
DaviMienda

Bancolombia
Caja Social
BBVA
Domiciliación Bancaria / Débito Automático
Colpatria

Banco Caja Social
Banco Pichincha
Itaú
Davivienda

Datáfonos, Módulos punto de pago / Agregadores Bancarios
Redeban ATH
Servibanca Visa
Por Bancodesbo

Puntos de pago autorizados

Cajero automático:
BBVA, Servibanca, Banco AV Villas, Davivienda, Colpatria, Banco Caja Social, Bancolombia, Red ATH, Itaú, Banco Popular, Banco de Occidente, Banco de Bogotá.

Pago telefónico:
Davivienda (TeleNano Rojo), Multilínea Colpatria, Citiphone Citibank, ServiLínea Banco de Bogotá, Audio Línea de Occidente A.L.O, BBVA, Línea Verde Banco Popular, Audio Vaca, Gnb Sudameris.

Agregadores/Módulos punto pago/Datáfonos:
Redeban - código convenio 20. Servibanca, Visa, ATH, PAC Bancolombia.
Banca móvil: Bancolombia, AV Villas, Davivienda, BBVA, Colpatria, Banco Caja Social.
Domiciliación/Débito automático: Bancolombia, Colpatria, Davivienda, Citibank, Itaú.
Entidades financieras: Banco GNB Sudameris, Banco Pichincha.
Centros Especializados de Pago: Davivienda, Su Pago - Banco Pichincha, Banco Caja Social.

Grandes superficies: Carulla, Jumbo, Makro, Surtimax, Almacenes Éxito.
Otros recaudadores: Puntos de Servicio Efecty, Punto Amigo (Acsel), Vía Baloto código convenio - 950200 (sin costo), Punto Pago, Paga Todo, La Mesa, El Colegio.

Para ampliar información y consultar la Red de Cades, Supercades y direcciones de internet para efectuar pago, por favor ingresar a la página: www.grupovanti.com

Atención al cliente PQR'S

Cades

Lunes a viernes 7:00 a.m. a 1:00 p.m. y 2:00 p.m. a 4:00 p.m.
Cade Candelaria
Cl. 58 sur No. 38-05
Cade Cisca:
Cl. 90 No. 15-60
Cade Fontibón:
Diag. 16 No. 104-51 C.C. Portal de la Sabana
Cade Kennedy:
Cr. 78K No. 36-65 sur
Cade La Gaitana:
Cl. 136 No. 116A-60
Cade Muzú:
Autopista Sur No. 48-10
Cade Plaza de las Américas:
Cr. 71D No. 6-94 sur Local 1132/34 (jornada continua)
Cade Santa Lucía:
Av. Cerecos 41B-30 Sur
Cade Santa Helenita:
Cr. 84 Bis No. 71B-53 (jornada continua)
Cade Servitá:
Cl. 103 No. 7-52
Cade Tabeón:
Cr. 21 No.169 - 62. C.C. Stuttgart
Cade Tunal:
Cl. 47B sur No. 249-33 C.C. Tunal Entrada 1
Cade Yomoco:
Cl. 78 sur No. 1-67 este (jornada continua).

Supercade:

Lunes a viernes 7:30 a.m. a 5:30 p.m. y sábado 8:00 a.m. a 12:00 m.
Supercade 20 de Julio:
Cr. 5A No. 300-20 sur
Supercade Américas:
Av. Américas (Cra 6) con Vía Licencia (Cl 46 sur)
Supercade Boza:
Cl. 57Q sur No. 72B-94
Supercade - CAD:
Cr. 30 No. 24-90
Supercade Suba:
Cl. 145A No. 105-95
Supercade Calle 13:
Cl. 13 No. 32-35

Centro de Atención Gas Natural S.A. ESP

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. y sábado 9:00 a.m. a 1:00 p.m.
Centro de Atención GN Santa Lucía:
Av. Caracas No. 44-34 p.r
Centro de Atención GN Soacha:
Centro Comercial Mercurio Local 126.
Centro de Atención GN Chapinero:
Cr. 13 No. 67-36
Centro de Atención GN Madelena:
Cr. 67 No. 60A-18 sur
Centro de Atención GN en:

Sibaté: Tv. 11A No. 8-35, local 2
Lun - vier 8 a.m. - 12 m. - 1 p.m. - 5 p.m.
Sábados de 9 a 1 pm.

Municipio de La Mesa: Cl 8 No. 17-42
Lun a Vier de 7:30 am a 12 pm y 1 pm a 4:30 pm. Sábados de 8 a 12 pm.

Estimado Cliente. Para comunicarse con Servicio al Cliente y Emergencias, usted puede utilizar de forma gratuita los cabinas telefónicas ubicados en los siguientes municipios:

El Rosal: Cl. 10 No. 5-56 centro. Junto a la Comisaría de Policía.
La Calera: Cl. 3 No. 4-55 Centro de Cultura
La Mesa: Cl. 8 No. 22-65 Frente a Vive Digital.

Horario de atención
Lun a Vier. de 7 am a 5 pm.
Sábados de 7 am a 1 pm.

Línea Atención Municipios Celular: 018000 942 794, opción 4

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

TPD

TPD = Tasa Promedio Diaria.

Es el cálculo promedio de la tasa de usura certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, aplicable durante el periodo de mora correspondiente. Establecido por cada día de retraso en el pago oportuno. Prescripción: CREG 108 Art. 42 - Inciso 3

Importante
Subsidios aplicados según Res. CREG 182/2010 PARA ESTRATOS 1 Y 2

Valores de referencia de calidad Res. CREG 100/3: IPLI: 100% DES:0 IO:100% IRST: 100%

FSC www.fsc.org MIXTO Papel procedente de fuentes responsables FSC® C111734

Somos más que gas

Conoce y aprovecha todos los beneficios y soluciones que puedes adquirir con nuestros aliados y pagar por medio de la factura del servicio.

Vanti Seguros

Energía que protege lo que más quieres

- Estructura y contenido de tu hogar
- Protección en caso de diagnóstico de cáncer
- Accidentes personales
- Seguro de vida y enfermedades graves
- Protección en caso de Desempleo
- Seguro obligatorio de accidentes de transito, SOAT

SBS sura

Asistencia Exequial

TEL: 317-56-70
345-39-53
321-30-53

Gratis desde su celular # 523

CORSERPARK

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.471.215

ORTEGON FARIAS

APELLIDOS

BRANDON SABDIEL

NOMBRES

20/ABR/2002 SEXO M

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS A RH +

09/ABR/2010

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

19/ABR/2020

FECHA DE VENCIMIENTO

28141249

PRIMERA VE

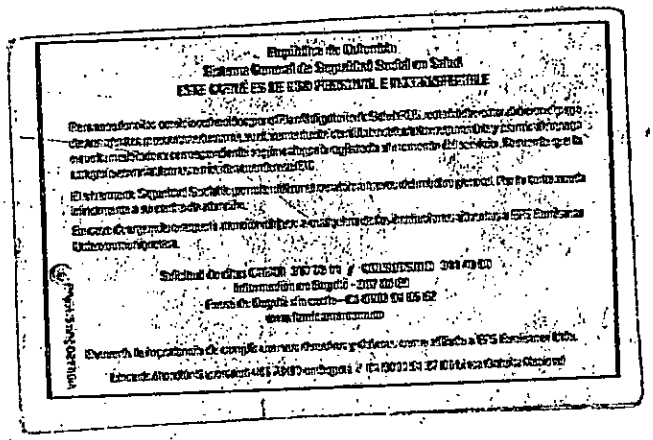
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO





República de Colombia

Sistema General de Seguridad Social en Salud

ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE

CARNÉ AFILIADO POS

Famisanar

CABEZA GRUPO FAMILIAR

CC 1943S294

ORDENANZA

A

APELLIDOS Y NOMBRES DEL AFILIADO

BRANDON SABDIEL ORTEGON FARIAS

TI 1000471215

TIPO DE AFILIADO

BENEFICIARIO

IPS PRIMARIA

COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO TIERRA GRATA

FECHA DE EXPEDICIÓN

02/12/2012

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Ninfa Farias Ochoa, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52076734 expedido en Bogotá D.C, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Brandon Sabdiel Ortegón y documento de identidad No. 1000471215 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 22 días del mes de Agosto de 2019.

Ninfa Farias O.

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52'076734 de Bta

Brandon Sabdiel Ortegón Farias

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3307

Punto DaviPlata
Corresponsal Bancario
Davivienda

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Transaccion 16/07/2019
Hora Transaccion 09:27:54
Terminal 249233
CONVENIO CODENSA
Codigo Convenio 7707209914253
Referencia 1 0113657692556 3663909
Referencia 2
Valor 95710.00
Codigo Autorizacion 000884295005
Usuario de Venta NATHALIA XIMENA CAMPOS
000000869070

Linea de atención personalizada
en Bogotá: 4864092
Resto del Pais 01 8000 486020

BANCO DAVIVIENDA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

$95,710

PAGO OPORTUNO
12 JUL/2019

FECHA DE SUSPENSIÓN
16 JUL/2019

PAGO OPORTUNO 12 JUL/2019
TOTAL A PAGAR $95,710

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA 31 JUL/2019

	229	$506.34	$115,953
X	Beneficio -47.00%		$-30,942
		SUBTOTAL:	$85,011

CONTRATO EXEQUIAL 3- $10,700

2 $10,700

...o. Se suspenderá el servicio a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de reconexión.

LA TASA DE INTERÉS APLICABLE EN CASO DE MORA ES DE 25.92% E.A.

...ocios de Enel-Codensa

...ros y Asistencia

PRODUCTO ADQUIRIDO	VALOR A PAGAR
CONTRATO EXEQUIAL TRADICIONAL	$10,700
PAGO MENSUAL [illegible]	$10,700
PAGO TOTAL PRODUCTOS/PS	$10,700

(415)7707209914253(8020)01 1;0676925583663909(3900)0000000095710

NÚMERO DE CLIENTE 1365769-2

Factura de Servicios Públicos No. 5583663390-9

Hay señales que te permiten identificar si existen inconvenientes con los elementos de conexión de tu propiedad, como:

- Tu predio no tiene energía (tus vecinos si tienen el servicio).
- Los interruptores termomagnéticos (tacos) se saltaron y no se pueden ubicar en su posición original.
- Hay variaciones de voltaje solo en tu predio.
- Hay humo o ruidos extraños provenientes de la caja de interruptores termomagnéticos (tacos).
- La acometida (cable que va desde el medidor hasta el poste) tiene partes quemadas, el cable esté roto o presenta otra señal de mal estado.
- El medidor está quemado, roto, sin sellos o presenta otra señal de mal estado.

Recuerda que si los elementos de conexión fallan, tu predio se queda sin servicio de energía y para reestablecerlo, deben ser reparados por personal calificado para esta actividad. Puedes elegir con quién contratar este servicio. Si deseas hacerlo con nosotros, debes llamar a la Línea de Servicio de Emergencias 115 o a la Línea de Servicio al Cliente 7 115 115, opción 5 en Bogotá o al 5 115 115, opción 1 en Cundinamarca.

Quedamos muy atentos ante cualquier inquietud que puedas tener. Nuestro principal interés es brindarte un servicio óptimo y oportuno.

Alexander Porras Forero
Jefe Atención Escrita
Codensa S.A. ESP.

enel codensa

3308

$104,210

$0

$104,210

$104,210

$0

21 AGO/2019

PAGO OPORTUNO
01 AGO/2019

FECHA DE SUSPENSIÓN
05 AGO/2019

ENERGÍA 8425
SUBSIDIO Consumo a subsidiar 150 kWh X 8100 Valor kWh $502.3140 = 227 Beneficio -15.00%
BASTE MÁS LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO SOLO 46 PESOS

SUBTOTAL: $402.31 $114,000
$-9,793
$104,210

NÚMERO DE CLIENTE
0573548-2

Factura de Servicios Públicos No.
558605760-5

(415)7707209914253(8020)010573548255860576O5(3900)000000000104210

PAGO OPORTUNO
01 AGO/2019

TOTAL A PAGAR
$104,210

3309

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.241.158

APELLIDOS: HINCAPIE OSPINA

NOMBRES: DANNA SOFIA

SEXO: F

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 11/JUL/2002
CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

GS: A RH: +

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 17/MAY/2011
BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/JUL/2020

28938183

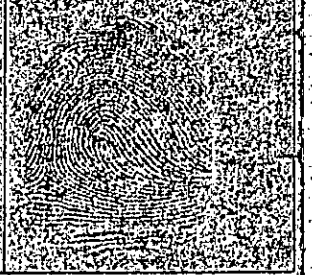
PRIMERA

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Alberto León hincapié mora, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 19235890 expedido en Bogota, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Danna Hincapie y documento de identidad No. 1000241158 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 16 días del mes de Agosto de 2019.

Alberto León hincapié Mora
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 19235890

Danna Sofia hincapié Ospina.
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1000241158

3311


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 800.130.907-4
SaludTotal EPS
DANNA SOFIA HINCAPIE OSPINA
R A3E025 1146
Cotizante C. 19235890
HIJO MENOR DE 18 AÑOS
Fecha Afil (M/D/A) 7/18/2002
Nivel Salarial A
No. Radicación 1001228475
Tipo de Discapacidad
Ninguna
Id Beneficiario
2277037
Tel. Central de Citas Medicas
4854555
Tel. Central de Citas Odontologicas 4854555
ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI SE ENCUENTRA AL DÍA CON SUS PAGOS
¡Permítanos ayudarle! En caso de urgencia o de requerir información,
no dude en comunicarse con nuestra Línea Gratuita de Atención al Cliente 018000 1 14524
y en Bogotá al 485 4555 las 24 horas del día.

acueducto

Datos del usuario
JOSE A RINCON G
CL 42 BIS A SUR 80F 51

Datos del consumo

10950138

33585569818

TOTAL A PAGAR

$100.818

Fecha de pago oportuno JUL/22/2019

JUL/25/2019

ABR/17/2019 - JUN/17/2019

Resumen de su cuenta

Subtotal Otros Cobros

Otros conceptos que adeuda

$18.792-

$57.098

de basura
la ciudad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.000.620.679

RODRIGUEZ GALINDEZ
APELLIDOS

JUANA ALEJANDRA
NOMBRES

Juana Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-2003

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

25-AGO-2021 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S RH SEXO

01-SEP-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00951976-F-1000620679-20171103 0058369685A 2 1364599066

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo Paola Galindez, mayor de edad, identificado con CC(x) CE( ) PP( ) No. 52467884 expedido en Bogotá en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Juana A. Rodriguez G. documento de identidad No. 1000620619 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

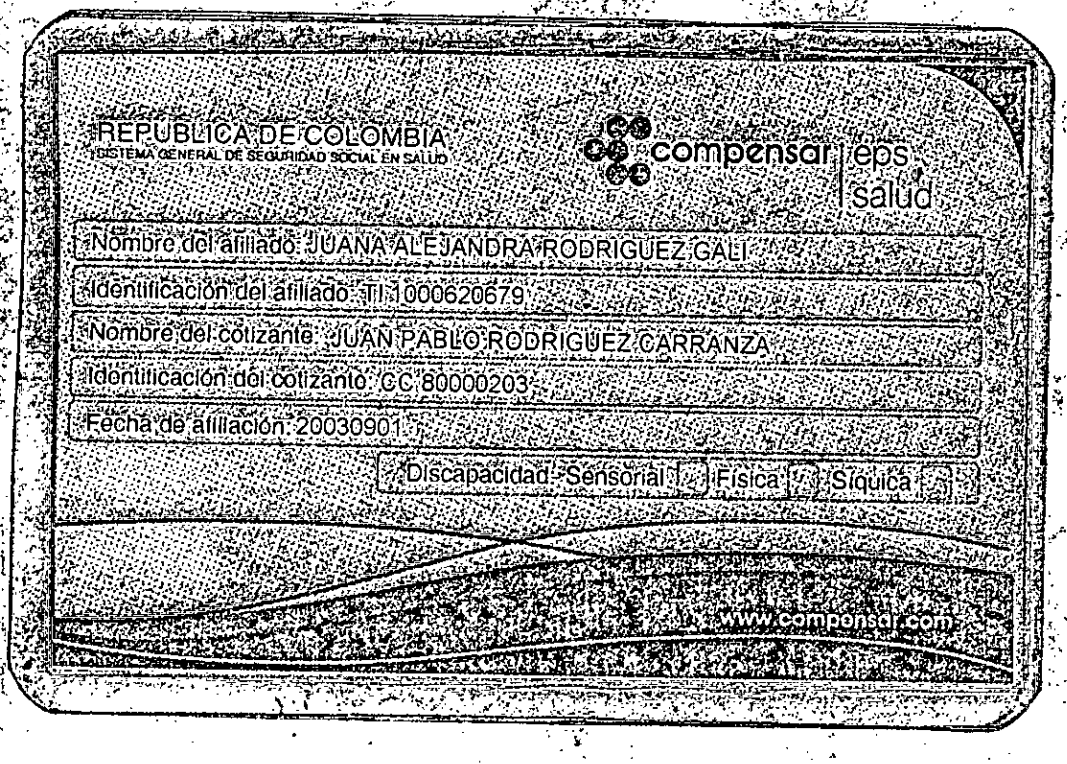
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

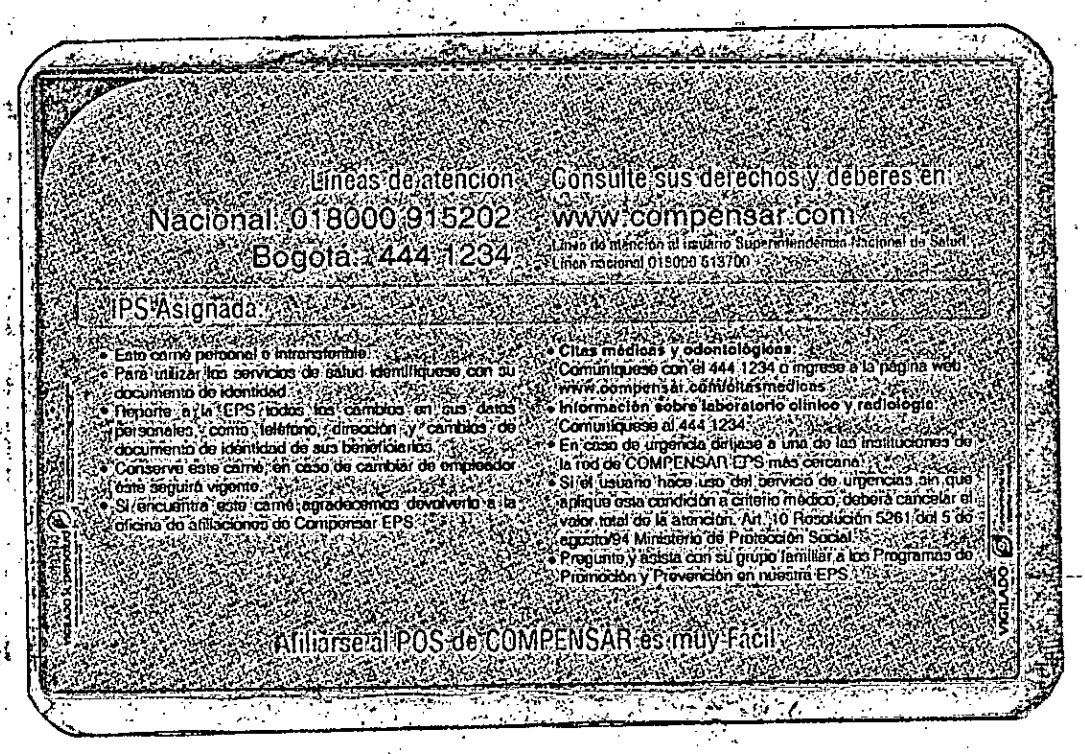
Se firma a los 13 días del mes de Agosto de 2019.

Paola Galindez
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52467884

Juana Alejandra Rodriguez Galindez
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3315


REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
compensar eps salud
Nombre del afiliado: JUANA ALEJANDRA RODRIGUEZ GALI
Identificación del afiliado: TI 1000620679
Nombre del cotizante: JUAN PABLO RODRIGUEZ CARRANZA
Identificación del cotizante: CC 80000203
Fecha de afiliación: 20030901
Discapacidad: Sensorial Física Síquica
www.compensar.com


Líneas de atención
Nacional: 018000 915202
Bogotá: 444 1234
Consulte sus derechos y deberes en:
www.compensar.com
Línea de atención al usuario Superintendencia Nacional de Salud
Línea nacional 018000 913700
IPS Asignada:
• Este carné personal e intransferible.
• Para utilizar los servicios de salud identifíquese con su documento de identidad.
• Reporte a la EPS todos los cambios en sus datos personales, como teléfono, dirección y cambios de documento de identidad de sus beneficiarios.
• Conserve este carné, en caso de cambiar de empleador éste seguirá vigente.
• Si encuentra este carné agradecemos devolverlo a la oficina de afiliaciones de Compensar EPS.
• Citas médicas y odontológicas: Comuníquese con el 444 1234 o ingrese a la página web www.compensar.com/citasmedicas
• Información sobre laboratorio clínico y radiología: Comuníquese al 444 1234.
• En caso de urgencia diríjase a una de las instituciones de la red de COMPENSAR EPS más cercana.
• Si el usuario hace uso del servicio de urgencias sin que aplique esta condición a criterio médico, deberá cancelar el valor total de la atención. Art. 10 Resolución 5261 del 5 de agosto/94 Ministerio de Protección Social.
• Pregunte y asista con su grupo familiar a los Programas de Promoción y Prevención en nuestra EPS.
Afiliarse al POS de COMPENSAR es muy Fácil

enel

codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT. 800.037.248-9
Cr. 13A No. 93-66

¿Quieres tu factura digital? Escríbenos aquí

ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

4847274-2

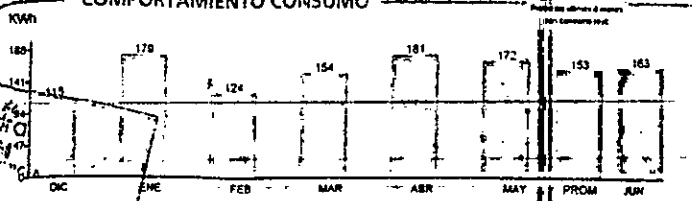
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 554198335-0

CLIENTE

53668

Grupo AR SA
CL 95 NO 71 - 75 TO 6 AP 2603
TORRE 6 APARTAMENTO 2603
BOGOTÁ, D.C.
POTOSÍ

COMPORTAMIENTO CONSUMO



Gran Reserva Pontevedra
EXPEDICIÓN
14 JUN 2019
HORA:
QUIEN RECIBE:

PERÍODO FACTURADO: 13 MAY/2019 A 11 JUN/2019

Valor Kwh prom. $506.34

CONSUMO MES Kwh 163

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	3000 7 12 707 2632
ESTRATO:	4	RUTA LECTURA:	3000 7 12 713 0449
CARGA kW:	9	MANZANA DE LECTURA:	MS00540172
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	229176
		MEDIDOR NO:	

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.



ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE 7 115 115

EMERGENCIAS 115

DENUNCIAS 5 894 894 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE defensor@enel.com

ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110

www.enel.com.co @CodensaEnergia

App Movil Enel-Codensa @CodensaEnergia

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0.00 kWh

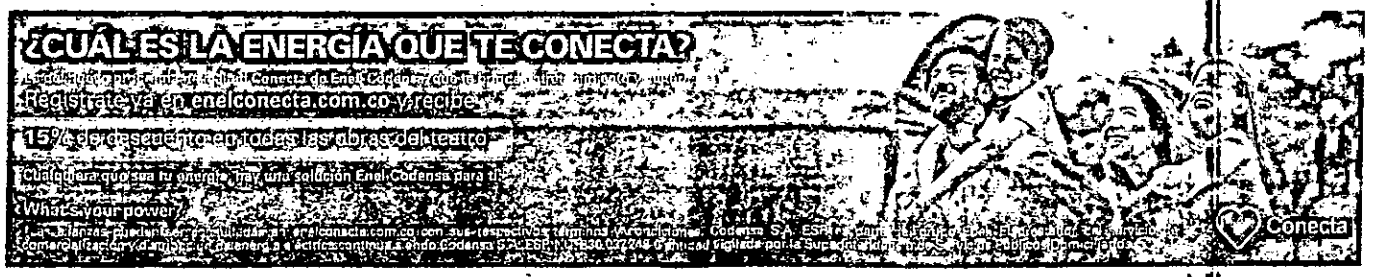
HORAS INTERRUMPIDAS



FECHA DE EXPEDICIÓN: 14 Jun/2019

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.



Canales de atención

APP Banco
Internet
Punto Pago Redeban
Teléfono Banco
Débito Automático
Cajero Electrónico
Botón de Pago Online
Movii

Centros de Servicio

Código QR

3317

GRUPO: 1 CIRCUITO: 8R15-8788TR1 - NIVEL DE TENSIÓN: 1 COD. FACTURACIÓN:
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es CODENSA S.A. ESP., NIT. 830.037.248-9, Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicio Públicos Domiciliarios.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.001.118.258
PEREZ MORENO
APELLIDOS
CAREN JULIETH
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
24-DIC-2020
FECHA DE VENCIMIENTO
A+ F
G.S. RH SEXO
21-SEP-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00890603-F-1001118258-20170324 0054494798A 2 1274111318

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Nubia Janira Moreno Paez., mayor de edad, identificado con CC(X) CE( ) PP( ) No. 53009947 expedido en Bogotá D.C, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Caren Pérez Moreno y documento de identidad No. 1001118258 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 15 días del mes de Agosto de 2019.

Nubia Janira Moreno Paez.
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3319

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001118258
NOMBRES	CAREN JULIETH
APELLIDOS	PEREZ MORENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/14/2019 20:21:32	Estación de origen:	181.63.24.85

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

3320

FACTURA P/2MESES

10045 - 10045

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

30 AÑOS

Línea de atención y emergencias 116 Acualínea
www.acueducto.com.co

NIT. 899.999.094-1

Datos del usuario
ELDA L CHAPARRO DE R
AC 100 53 48 BQ 2 AP 302

INMUEBLE (CORRESPONDENCIA) – SUBA PASADENA

ESTRATO:	4	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 1 CICLO: P1 RUTA: P11574A

Datos del medidor
MARCA: WATERTECH ITALIA NÚMERO: 100112180 TIPO: VELO020C DIÁMETRO: ¾"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **10229813**

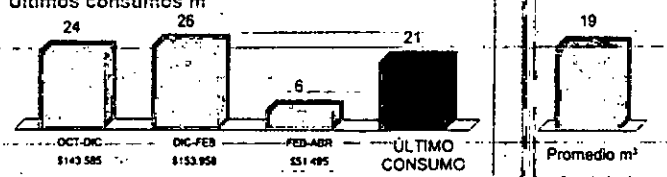
Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos **37583024510**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo)
+ Cobro a terceros (ver al respaldo)
$131.830

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	1441	CONSUMO (m³)	21
LECTURA ANTERIOR:	1420		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente externa	0

Últimos consumos m³



Fecha de pago oportuno **JUL/24/2019**

Fecha límite de pago para evitar suspensión **JUL/29/2019**

Periodo facturado **ABR/21/2019 - JUN/19/2019**

FECHA DE EXPEDICIÓN JUL/11/2019 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/16/2019

Resumen de su cuenta

Descripción	Cant.	Costo Unitario	Costo Valor Total	Subsidio o Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$13.364,32	$13.364	$0	$13.364,31	$13.364
Consumo residencial básico	21	$2.610,01	$54.810	$0	$2.610,01	$54.810
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$68.174	$0		$68.174
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.311,96	$6.312	$0	$6.311,95	$6.312
Consumo residencial básico	21	$2.730,47	$57.340	$0	$2.730,47	$57.340
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$63.652	$0		$63.652

Otros Cobros	No. Cuota	Interes	Total	Saldo
Ajuste a la Decena			$4	
Subtotal Otros Cobros (3)			$4	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Descuento mínimo vital (2 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) **$0**

TOTAL AGUA ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) (2) (3) (4) **$131.830**

CONSUMO MES **$65.913** CONSUMO MEDIA **$2.197**

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

11.07.2019

3321

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.001.202.244
TIQUE TIQUE
APELLIDOS
EDGAR EDUARDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-DIC-2019
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ G S RH
M SEXO
16-FEB-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZÓN VACCA

A-1500150-00798031-M-1001202244-20160304 0048811570A 1 1363797222

3322

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Alfonso Tique Pedache, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 79858451 expedido en Tolima, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Edgar Edoardo Tique Tique y documento de identidad No. 1001702744 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

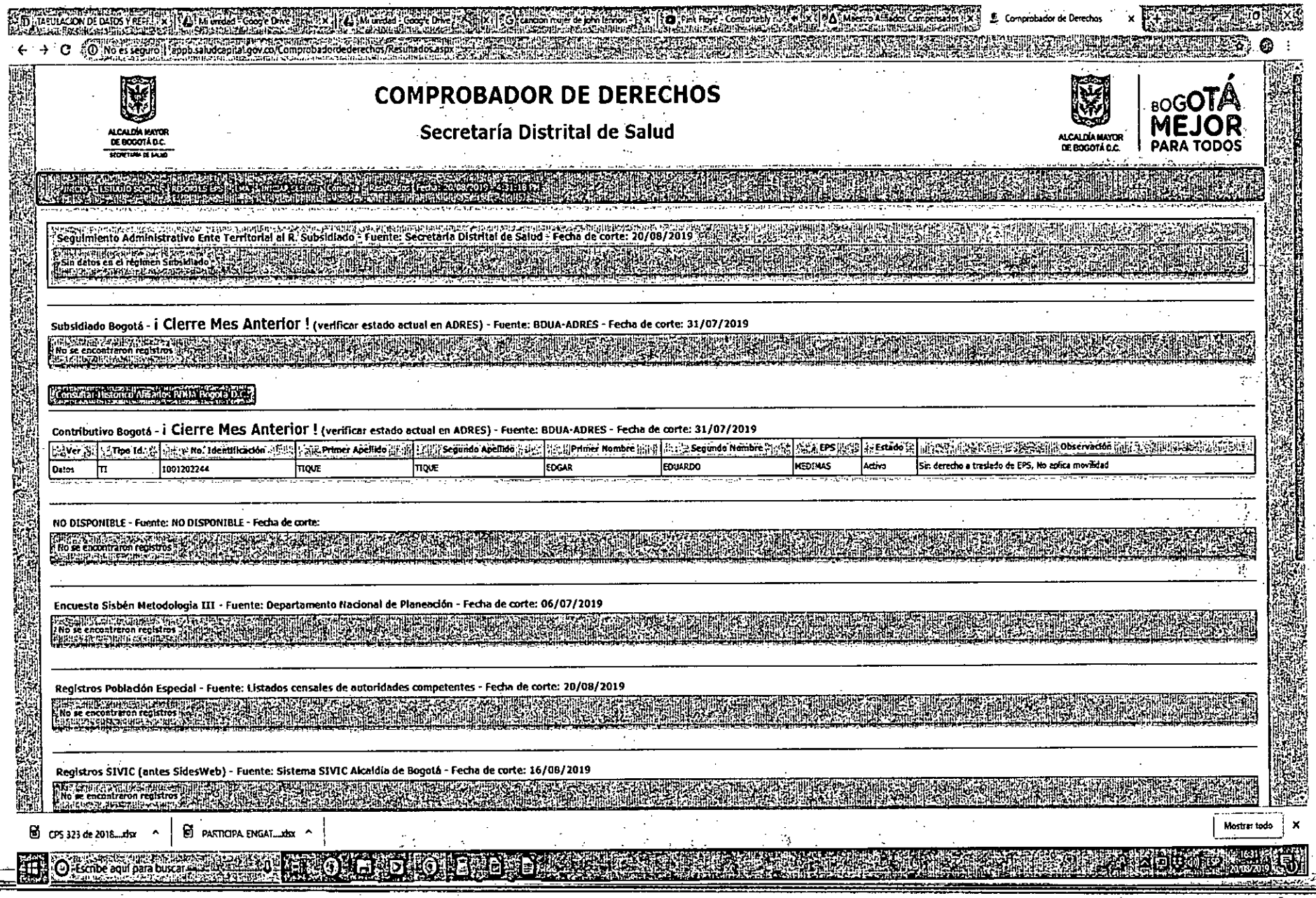
Alfonso Tique

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 79858451

Edgar Eduardo Tique

Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1001702744

3323



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Consultar Historial Afiliados BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1001202244	TIQUE	TIQUE	EDGAR	EDUARDO	MEDIMAS	Activo	Sin derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

No se encontraron registros

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

¿LA DIFERENCIA HACE PARTE DE TU ENERGÍA?

En Enel Codensa creemos que la diferencia está en la energía y en la gente. Por eso celebramos el #EnergíaDeLaDiversidad

Cualquiera que sea tu energía, cree en ella

What's your power?



enel codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.037.248-0
Cr. 13A No. 93-66

earth pact PAPEL ECOLÓGICO

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 655825004-0

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

2540042-7

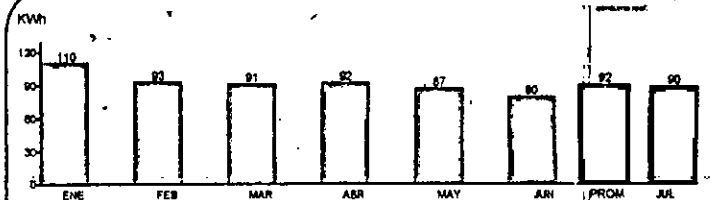
18309

CLIENTE

BOLIVAR S.A.
CL 70 NO 96 - 34 IN 12 CA 199
PLAZUELA ALAMOS
BOGOTÁ, D.C.
SANTA MÓNICA

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
27 MAY/2019 A 26 JUN/2019	$468.83	90

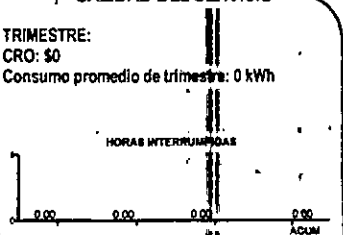
En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	8
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 02 506 1054
RUTA LECTURA:	3000 5 02 511 1068
MANZANA DE LECTURA:	MSSF564110
MEDIDOR NO:	978452
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

Contáctanos

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

www.enel.com.co | App Móvil Enel-Codensa | @CodensaEnergía | @CodensaEnergía

¿Cómo pagar tu factura?

Medios Electrónicos

APP Banco | Internet | Punto Pago Redeban | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | Botón de Pago Online | Movil

Corresponsales Bancarios

Carvajal | Supertodo | Surtimax | Puntored | Supergiros | Efecty | Movired | Baloto | Payphone

Red Distrital

RED CADE | SUPERCADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Alkosto | Makro | Éxito | Jumbo | Pomona | Tiki

Código QR

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA 4016 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11 del por ml. Gastos administrativos según Resolución No. 2508 de Diciembre de 1997. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 054 DE 1999

Sobre el importe de la presente factura el Cliente puede pagar los rendimientos en defensa previstos en la Ley 142 de 1994 y podrá hacer uso de dicho saldo de la fecha señalada para este pago oportuno. Para mayor información comunicarse al 7 115 115. Comisión de rec. CODENSA S.A. ESP. Buenos grandes contribuyentes según Resolución No. 3571 de Diciembre 1997

Este historial de cobro genera mora expresiva de conformidad con el Artículo 139 de la ley 142/1994

La normatividad de la resolución CREG 097/11 consultar www.enel.com.co/es/Enel_139.11

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 054 de 2014 la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, derechos y responsabilidades asignados a CODENSA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse a la línea 7 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115 o a #115 desde Celulares en Bogotá o Claro.

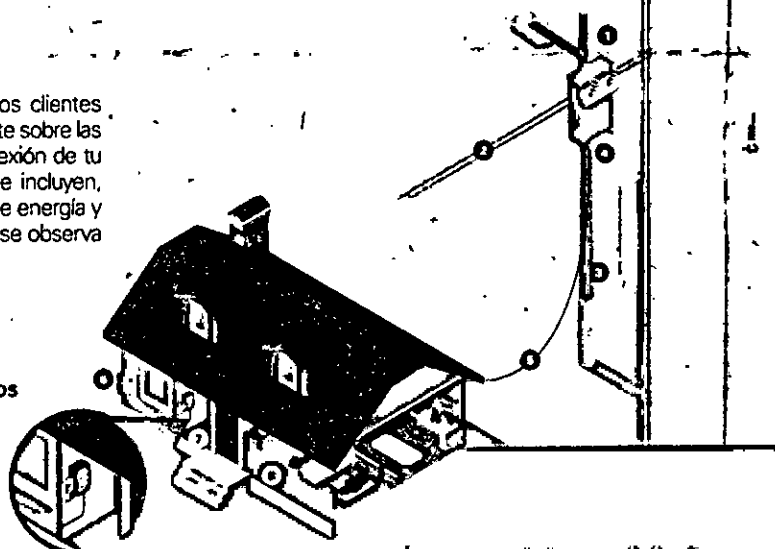
COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: G 200.99 T 32.69 D 138.39 CV 48.71 PR 34.36 R 13.38 CP 8.00 / $468.83 Costo kWh Mes

FICHA DE EXPEDICIÓN: 02 JUN/2019

Estimado cliente

Para nosotros es muy importante mantener informados a nuestros clientes sobre el servicio de energía. En esta oportunidad queremos informarte sobre las responsabilidades y deberes que tienes con los elementos de conexión de tu predio, los cuales permiten conectarte a la red de Enel-Codensa e incluyen, entre otros, los interruptores termomagnéticos (tacos), el medidor de energía y la acometida (cable que va desde el medidor hasta el poste), como se observa en la siguiente imagen:

1. **Transformador de energía**
   Propiedad de Enel-Codensa
2. **Red de baja tensión**
   Propiedad de Enel-Codensa
3. **Poste**
4. **Punto de conexión**
   A partir de este punto los elementos de conexión son propiedad del cliente
5. **Acometida**
   Propiedad del cliente
6. **Medidor de energía**
   Propiedad del cliente
7. **Interruptores termomagnéticos**
   Propiedad del cliente
8. **Instalaciones eléctricas internas**
   Propiedad del cliente



Estos elementos son de propiedad y responsabilidad exclusiva del cliente y hacen parte de su instalación eléctrica interna y no pueden ser manipulados por personal diferente a los técnicos autorizados por Enel-Codensa.

3325

[illegible]

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.381.537

ABRIL MOLINA

ANDRES CAMILO

[illegible] SEXO M

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

[illegible] A+

13-FEB-2019

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

[illegible] 13-FEB-2021

28139671
PRIMERA

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"** de 10 horas de duración impartido en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

NO AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Elsy Molina Gonzalez, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. (79Ó) 51976384. expedido en Zipaquira, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Andres Camilo Abril Molina y documento de identidad No. 1000381537. autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 23 días del mes de Agosto. de 2019.

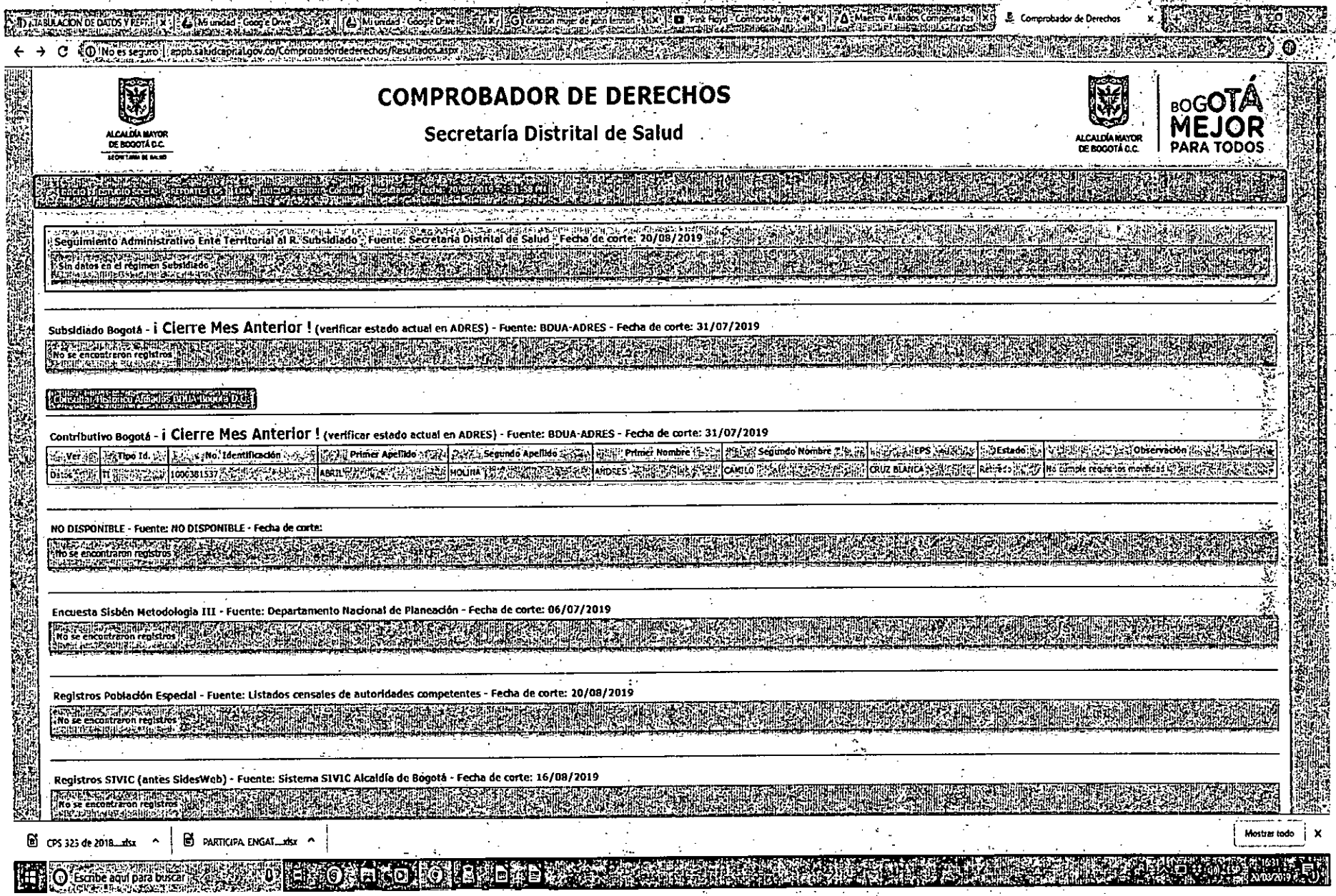
Elsy Molina G.

Firma padre/madre/acudiente

CÉDULA 51976384

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3327


TABULACIÓN DE DATOS Y REPORTE
Mi unidad - Google Drive
Mi unidad - Google Drive
Comprobador de Derechos
No es seguro
appb.saludcapital.gov.co/ComprobadordeDerechos/Resultados.aspx
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
COMPROBADOR DE DERECHOS
Secretaría Distrital de Salud
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019
Sin datos en el régimen Subsidiado
Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019
No se encontraron registros
Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019
Ver | Tipo Id. | No. Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | EPS | Estado | Observación
Datos | TI | 1006381537 | ABRIL | MOLINA | ANDRES | CAMILO | CRUZ BLANCA | Retirado | No cumple requisitos movilidad
NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:
No se encontraron registros
Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019
No se encontraron registros
Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019
No se encontraron registros
Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019
No se encontraron registros
CPS 323 de 2018_.xlsx
PARTICIPA ENGAT_.xlsx
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar

3323

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Número de cuenta / Referencia de pago

Para pago por medios electrónicos o cualquier inquietud cite este número.

20740707

Factura de Servicios Públicos No. P194292541

Fecha factura 26Jun2019

CASTRO VELASQUEZ BEIVADOLID
CL 75 89B 45 I04 501
Municipio: BOGOTA
Dirección Correspondencia: CL 75 89B 45-I04 501
Lote: 18511 Ruta: 13001390190648
Sector: SANTA ROSITA
Código Postal: 111051060

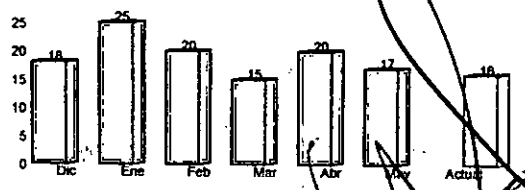
Total a pagar 23,070

Pagar antes de 12Jul2019

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48.021

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 164.85 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE GASES $ 120.99 P.C. ; 48,485 MJ/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa máxima

Datos de medición

No. Medidor	DM 71-09-5 463859	Periodo facturado	May-2019 Jun-2019
Lectura anterior	1110	Tipo de Lectura	Real
Lectura actual	1126	Tipo de Lectura	Real
Consumo medido (m3)	16	Estrato/Categoria	3
Fecha de lectura	22-May-2019	Uso :	DOMESTICO
Fecha de lectura	22-Jun-2019	Tarifa	01

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CU... 24($/m3) Gm651.90 Tm541.29 Dm 429.33 Componentes Cutm 3103.00($/Factura) Dtm0.00 Cm3103.00 Fcm1:14 Com0.00 Tp3,30 Cvm0.00
Res. CREG127/13Kp00,786Kt01,004K... 90Pd00,32Atura2477Tme14,3700

Gas Natural, S.A. ESP
www.grupovanti.com
@grupovanti @grupovanti Grupo Vanti

vanti

Línea de atención al cliente
307-81-21, L. a V. de 7 am a 6 pm
y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01-800-094-27-94 (opción 4)

Línea de urgencias,
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas
Fijo o móvil 164
Servihogar 307-81-21

¿Sabías que, ahora puedes recibir tu factura por correo electrónico? Solicítalo en nuestra línea de atención 3078121, opción 6 y luego 2, con solo indicarnos tu número de cuenta. No dejarás de recibir tu factura físico.

También, regístrate en nuestra Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarte a los puntos de atención presencial. www.grupovanti.com

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS =	
12 M³ X 1,663.240 PESOS/M³	19,959
FIJO	3,103
AJUSTE DECENA	-4
INT. RECARGO/PAGO TPD (0,0160%	12
SUBTOTAL	$ 23,070
TOTAL	$ 23,070

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 20... 2, evita la suspensión del servicio por t... seguridad

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

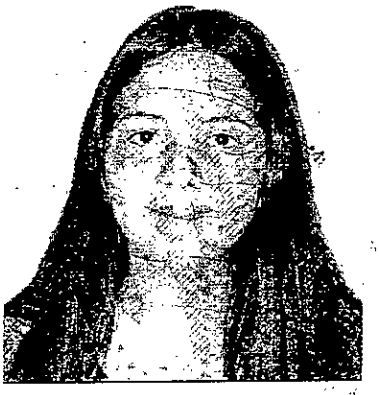
Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

Estado vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 2-11001000-3 Gas Natural, s.a. esp NIT 800.057...

CONSIGNACIÓN BANCARIA CAJA NORTE 17 JUL 2019 CAJA 05

3329

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.000.077.169**

ROMERO TRIANA

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

Valentina Romero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-2002**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

25-DIC-2020
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

28-FEB-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00889579-F-1000077169-20170317 0054301791A 1 1464332907

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Kelly Ximena Triana Bonal, mayor de edad, identificado con CC(X) CE( ) PP( ) No. 52886662 expedido en Bogota, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Valentina Romero Triana y documento de identidad No. 1000073169 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de Agosto de 2019.

Kelly Ximena Triana Bonal
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52886662

Valentina Romero Triana
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3330

CARNET PROVISIONAL DE SERVICIOS

Programa	Fecha Vencimiento		
UTMS (BOGOTA)	Dia	Mes	Año

Cabecera	Sitio Atencion
BOGOTA - BOGOTA	CENTRO MEDICO CHAPINERO - I

Identificacion Afiliado	Identificacion Beneficiario
52886662 CC	**1000077169** TI

Apellidos y Nombres

ROMERO TRIANA VALENTINA

Parentesco Benef.	Fecha Nacim.
HIJO	[illegible]

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO **Fecha Expedición:** 24-06-13

Quien Recibe: **Quien Autoriza:**

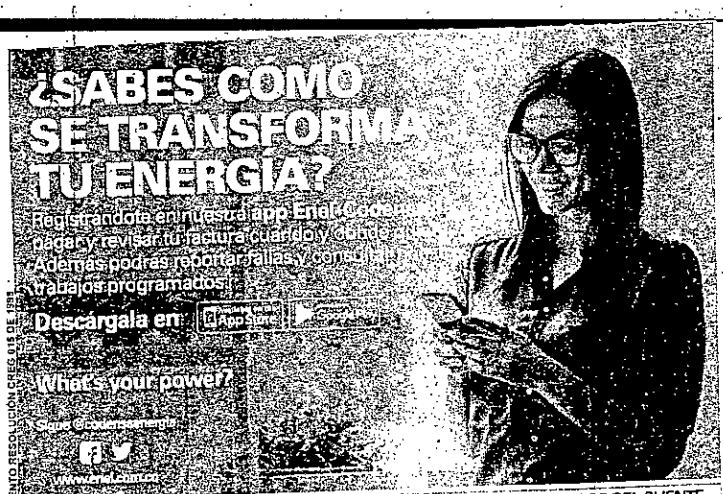
C.C.

carjohdevia

Sitio de Atencion

Direccion: CRA 13 # 51-87 **Telefono:** 3818600

Clinica Fundadores - Cra 39 # 25-15 Tel. 7450966
Clinica Federman - Cll 58A # 37-10 Tel. 2213400
Referencia y Contrareferencia - Tel. 2445727 - 2445724
Call Center - 3818600
Afiliaciones Cra 17 # 32-18 Tel. 2881240 - 2881506



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

www.enel.com.co | App Movil Enel-Codensa | facebook.com/codensaenergia | @CodensaEnergia

PUEDES PAGAR TU FACTURA DE ENERGÍA EN:

MEDIOS ELECTRÓNICOS:

- INTERNET: Banco de Occidente, Banco de Bogotá, Banco Popular, Banco AV Villas, BBVA, Davivienda*, Bancolombia*, GNB Sudameris, Colpatria, Itaú, Mis Pagos al Día, Facturanet (clientes Bancolombia), Banco Caja Social* y Confiar*.
- Cajeros automáticos
- Teléfono Banco
- APP Banco
- Débito automático
- Débito automático con tarjetas de crédito: Colpatria, Davivienda y BBVA
- Punto de pago Redeban, código de servicio 1
- Mis Pagos al Día, Facturanet (clientes Bancolombia)

Otras opciones disponibles en www.enel.com.co

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

ALMACENES DE CADENA
Exito, Carulla, Surtimax, Olímpica*, Jumbo y Metro.

OTROS PUNTOS DE PAGO
- Red distrital: SuperCADES*, RapiCADES*, CADES*, Centros Especializados de Pago* (CEP) y Centros de Servicio Enel-Codensa**.
- Otras redes: MoviRed*, Red Cerca, Puntored, Vía Baloto*, Paga Todo, Bancolombia a la mano*, Corresponsales Banco Popular y 4-72.

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

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a Codensa S.A. ESP, y sus usuarios. Para obtener mayor información sobre estas, lo invitamos a comunicarse al 7 115 115, fuera de Bogotá a las líneas 01 8000 912 115 y 5 115 115 o visitar nuestros Centros de Servicio al Cliente. También puede consultar nuestra página web www.enel.com.co

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 7 115 115.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
Operador de red: CODENSA S A. ESP Somos grandes contribuyentes según resolución No 3371 de Diciembre 1997
En cumplimiento de la resolución CREG155/11 consultar www.codensa.com.co/resolucionCREG 155-11
FECHA DE EXPEDICION: 23 Ene/2019

3110-2 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11.04 por mil. Ley Resolución No. 3306 de Diciembre de 1997. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998

ACTIVIDAD ECONO
Somos autoretenedo

CODENSA S.A. ESP ES SUJETO PASIVO DEL IMPUESTO DE ALUMBRADO PÚBLICO DE BOGOTÁ D.C. RESOLUCIÓN ELECTRICARIBE-GERENCIA 0170 DE 2013 SEGÚN DOCUMENTO 1-2013-00 DE 2013 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

© DERECHOS RESERVADOS CODENSA S.A. ESP

4651062-7

codensa

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 537787825-0

CODENSA S.A. ESP
NIT: 830 037248-0
Cr 13A No. 93-66

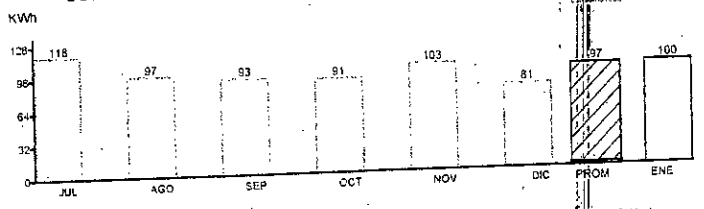
13130

CLIENTE

FIDUCIARIA BOGOTA SA COMO VOCERA DEL PAT
KR 72 NO 67 - 75 TO1 AP 403
TORRRE 1 APARTAMENTO 403
BOGOTÁ, D.C.

13130

COMPORTAMIENTO CONSUMO



Promedio últimos 6 meses con consumo real

PERÍODO FACTURADO:
18 DIC/2018 A 19 ENE/2019

Valor Kwh prom.
468.59

CONSUMO MES Kwh
100

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	9
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 17 504 2220
RUTA LECTURA:	3000 5 17 507 0847
MANZANA DE LECTURA:	MS00560354
MEDIDOR NO:	175729
MEDIDOR NO:	

COMPONENTE TARIFARIO

Componentes del costo:	
G:	198.67
T:	33.97
D:	121.69
CV:	45.83
PR:	36.60
R:	33.81
CF:	0.00
	$468.59 Costo Kwh Mes

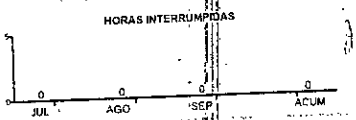
La tarifa final es de $468.5930 Kwh

GRUPO: 1 CIRCUITO: FR22-47705TR1 - NIVEL DE TENSIÓN:1 COD. FACTURACIÓN:

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE: JUL - SEP
CRO: $1351.93
Consumo promedio de trimestre: 102.667 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

14.843 - Página 1 de 2

3332

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Erixon Hector Chala, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 80387908 expedido en El Colegio, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Laura Valentina Chala y documento de identidad No. 1003531085 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 23 días del mes de Agosto de 2019.

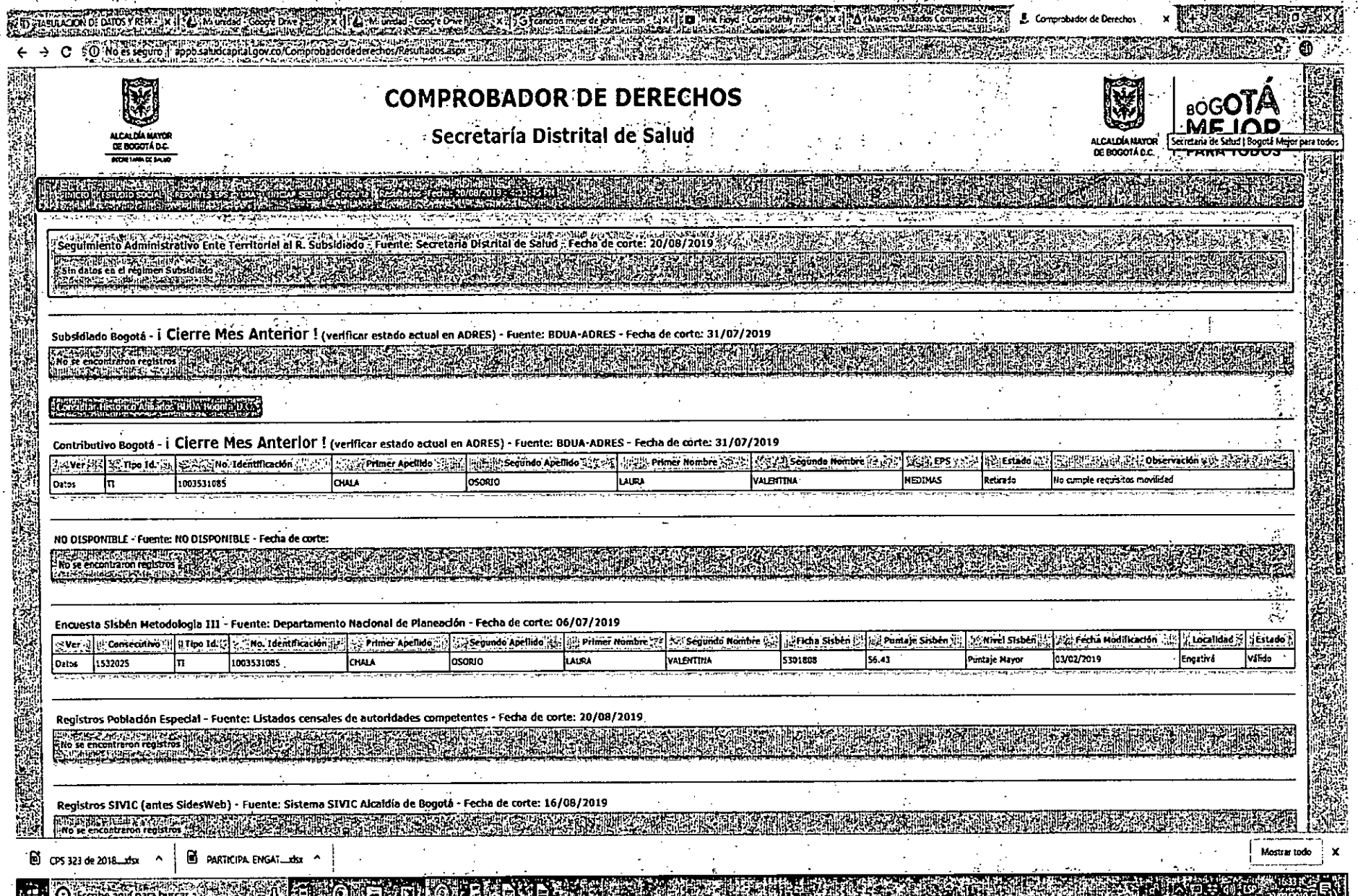
Erixon Hector Chala M.

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

80387908.

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3333



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría de Salud | Bogotá Mejor para todos

INICIO | ESTUDIO SOCIAL | REPORTES EPS | CAMBIO DE RÉGIMEN | SISBEN | CONSULTA | Resultados Fecha: 20/08/2019 9:53:31 a.m.

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Ver Historia Afiliación BDUA Nivel DES

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1003531085	CHALA	OSORIO	LAURA	VALENTINA	NEDIMAS	Retirado	No cumple requisitos movilidad

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	1532025	TI	1003531085	CHALA	OSORIO	LAURA	VALENTINA	5301808	56.43	Puntaje Mayor	03/02/2019	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

CPS 323 de 2018_.xlsx | PARTICIPA ENGAT_.xlsx | Mostrar todo

Escribe aquí para buscar

3334

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.604.475

VELANDIA VELANDIA

APELLIDOS

JOHAN ARMANDO

NOMBRES

15/DIC/2002 SEXO M

CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS B RH +

20/ABR/2016

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

13/DIC/2020 30481354

FECHA DE VENCIMIENTO DUPLICADO

ASEGENCA NIT 830.321.151-0

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



3335

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Luz Velandia, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 1000 949 394 expedido en Bogota, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Johan Velandia y documento de identidad No. 1000 604 975 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

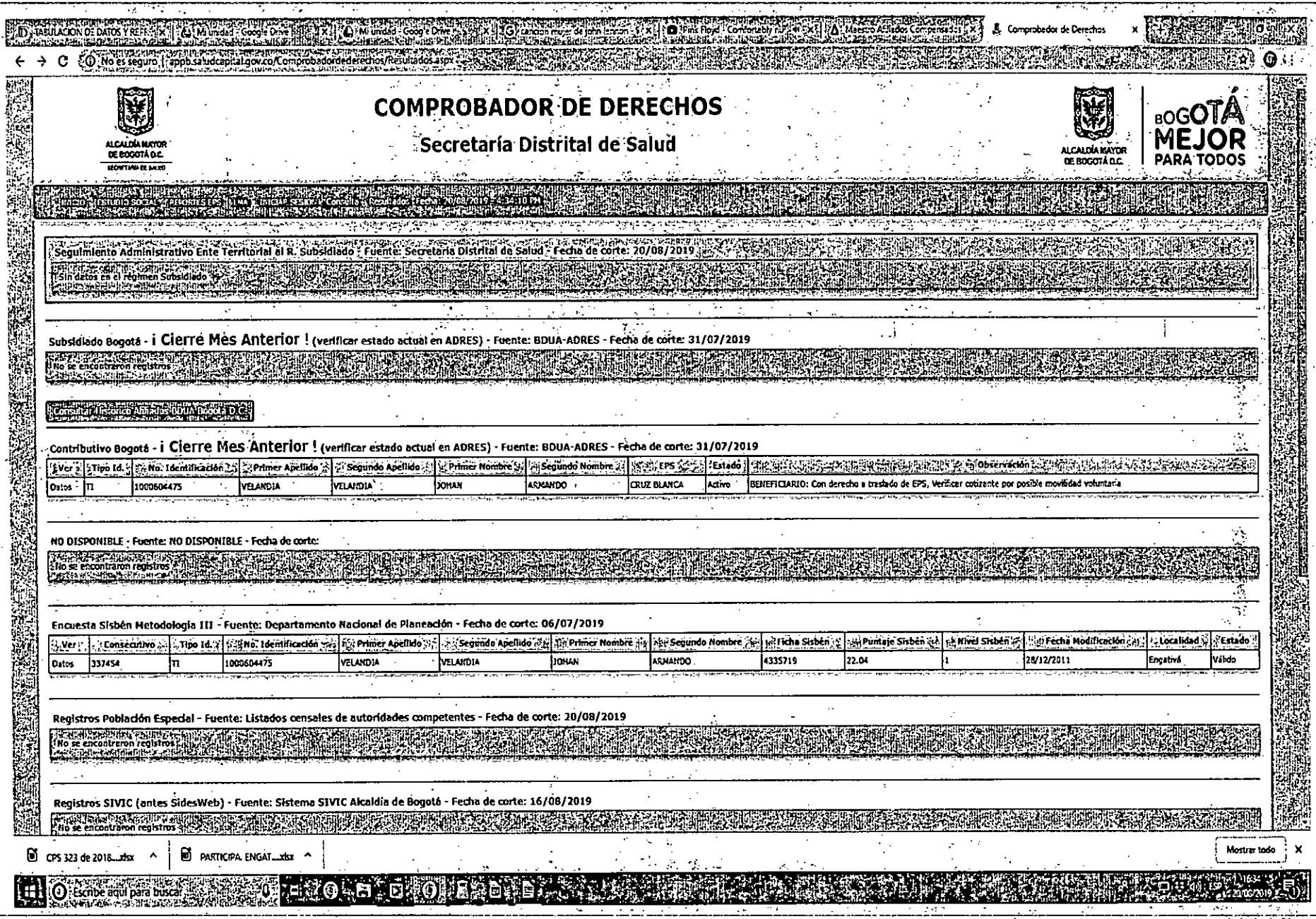
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de Agosto de 2019.

Luz Velandia
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 1000 949 394

Johan Velandia
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3336



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Sin datos en el Régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Consultar Historico Afiliado BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1000604475	VELANDIA	VELANDIA	JOHAN	ARMANDO	CRUZ BLANCA	Activo	BENEFICIARIO: Con derecho a traslado de EPS, Verificar cotizante por posible movilidad voluntaria

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	337454	TI	1000604475	VELANDIA	VELANDIA	JOHAN	ARMANDO	4335719	22.04	1	28/12/2011	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

14423 - 14423

FACTURA POR MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

130 AÑOS

Línea de atención y emergencias 116 Acualínea
www.acueducto.com.co

NIT. 899.999.094-1

Datos del usuario

BETANCOURT MONTOYA Y ASOCIADOS LTDA BETANCOURT MON
KR 112A BIS 71C 18 CA 8

INMUEBLE (CORRESPONDENCIA): ENGATIVA VILLAS DE GRANADA

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

ZONA: 2 **CICLO:** G2 **RUTA:** G22251

Datos del medidor

MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 02015B000119 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: 1/2"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta 11303761

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 34889196415

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo) + Cobro a terceros (ver al respaldo) $52.969

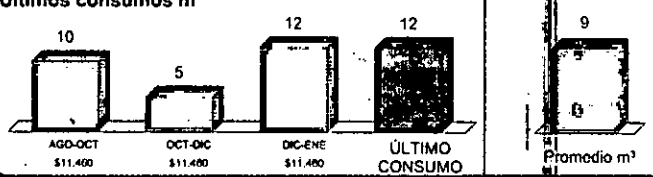
Fecha de pago oportuno MAY/07/2019

Fecha límite de pago para evitar suspensión MAY/10/2019

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	916	CONSUMO (m³)	12
LECTURA ANTERIOR:	904		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
ENE/31/2019 - ABR/01/2019

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN ABR/24/2019 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA JUN/27/2019
RANGO CMO BASICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0 m3-22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$13.178,06	$13.178	$5.271-	$7.906,84	$7.907
Consumo residencial básico	12	$2.573,80	$30.886	$12.355-	$1.544,28	$18.531
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$44.064	$17.626-		$26.438
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.223,99	$6.224	$2.490-	$3.734,39	$3.734
Consumo residencial básico	12	$2.693,66	$32.324	$12.930-	$1.616,20	$19.394
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$38.548	$15.420-		$23.128

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$-	
Dec. 064/12 Mín. Vital				$18.531	
Subtotal Otros Cobros ③				$18.527-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) $18.531-

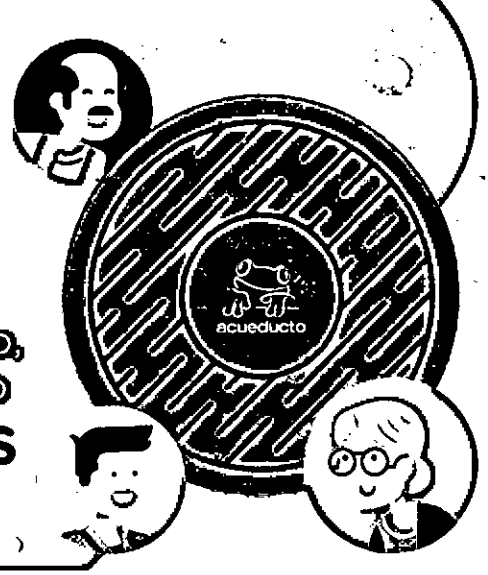
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $31.039

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $24.783

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $813

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

LAS REDES del acueducto y alcantarillado, son patrimonio DE TODOS



Denuncie en la Acualínea 116 cualquiera de las siguientes situaciones:

- Presencia de personal ajeno a la Empresa en postes, ductos o manipulando medidores, cajas, tapas, hidrantes, válvulas o centros de medición.
- Cajas y/o tapas levantadas, en mal estado o a la intemperie.
- Cualquier otra actividad irregular en las redes de acueducto y alcantarillado sanitario y pluvial.

El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

acueducto AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Alcaldía de Bogotá

3338

aseo

PRESTADOR: BOGOTA LIMPIA
NIT: 901144843-9

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

BOGOTA LIMPIA
Calle 65A 93 - 02

BOGOTÁ

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS.

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **11303761**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **32206727110**

Período facturado:
ENE/29/2019 - MAR/30/2019

DATOS DEL USUARIO

Tipo de Productor	RESIDENCIAL			Estrato:	
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:	01	Frec. Recolección:	01	% Participación:	0.000%

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Total CFT:	Costo Variable No Aprovechables:	Valor Base Aprovechamiento:
17.141,50	13.666,48	5.723,73

TONELADAS POR SUSCRIPTOR MES

Barrido y Limpieza:	Limpieza Urbana:	Rechazo del Aprovechamiento:
0.0026	0.0011	0.0000

Efectivamente Aprovechadas: 0.0264
Residuos No Aprovechables Aforadas - no Aforadas: 0.0439

HISTORICO DE VIGENCIAS COBRADAS

3.	2.	1.	DIAS LIQUIDADOS:
$20.460	$21.680	$21.180	61

LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE.

ESTADO DE SU CUENTA

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
Servicio Aseo Residencial	$36.532	ntores de Mora	$14
Subsidio	$14.613-	Ajuste a la decena	$3-
OCTO POR RECOL. PTA	$0	Cartera Esquema Ant.	$0
Subsidio	40%		
Aporte	00%		

Si cancela en cheque el servicio de aseo, girar cheque de gerencia a favor de EAAB - ESP- NIT 899.999.094-1

VALOR ASEO $ $21.930

SU APORTE PARA LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

(Ley 99 de 1.993)
El Acueducto traslada este recurso a la autoridad ambiental

	Tarifa por m³ consumo básico	Tarifa por m³ consumo no básico	Valor Total Cobrado
TASA DE USO (Pago por el Agua Cruda)	$6,87	$11,45	$82
TASA RETRIBUTIVA (Compensación por Contaminación con Aguas Residuales)	$53,71	$89,52	$645

Cobro a terceros

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

Total cobro a terceros (4)

OPERADOR:

PARA PAGOS

SUCURSALES BANCARIAS AUTORIZADAS
Banco Bogotá
Banco Popular
Banco Av villas
Banco GNB Sudameris

CENTRO NARIÑO
Ventanilla de Recaudos Credivisa.
Avenida calle 24 No. 37 - 15
Ventanillas 9 y 10

SUPERCADES
CAD, Américas, Suba, Bosa, 20 de Julio, Engativá
* Horario de atención en los SuperCADE:
Lunes a viernes: 7:00 a.m. a 5:30 p.m.
Sábado: 8:00 a.m. a 12:00 m.
SuperCADE virtual
http://supercadevirtual.gov.co
* Horario Engativá 7:00 am a 4 pm.

CADES
Bosa Despensa, Candelaria, Kennedy, Suba Gaitana, La Victoria, Los Luceros, Muzú, Patio Bonito, Plaza de las Americas, Santa Helenita, Servita, Suba, Tunal, Toberín, Yomasa
*Horario de atención en CADES: 7:00 a.m. a 4:00 p.m.

RAPICADES
Bosa Holanda, AvenidaSuba, Chapinero 98, Chía Centro, Engativá, Puerta Aranda, Santa Librada, Suba Rincón, Avenida Caracas, Chapinero 63, Castilla, Diver Plaza Alamos, Fontibón Centro, Madelena, Metrorecreo, Prado Veraniego, Restrepo Km20, Santa Inés, Siete de Agosto, Soacha Mercurio, Soacha, Tibabuyes, Venecia, Zipaquira, Chía Circunvalar, Claret, San Diego, San Fernando, Alta Vista, Archivo Distrital, Calle 80, Kennedy, Bochica

CEPS Y CAES
BANCO COLPATRIA: Restrepo, Clase Roma, Centro Colina, Calle 63, Modelia, Chicó, El Dorado

CEPS
BANCO DAVIVIENDA: Unicentro, Galan, Niza, *Coliseo Cl 79, Colsubsidio Cl 79, Centro Internacional, Colseguros, Colina Kr 52, Las Nieves

CENTROS DE PAGOS DE BANCOS
BANCO POPULAR: Acueducto, La Esmeralda, Carrera Octava, Kennedy, Ibarra 100, Calle 73, Diver Plaza, Calle 122, Aut. Norte 128, Parque Virrey, Chapinero
BANCO BOGOTÁ: Gran Estación 2, Fiesta Suba, Fontibón, Restrepo

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Redeban, Banco Popular, Banco Av villas, Banco Citibank, Banco Caja Social, Banco Davivienda, Cajeros Servibanca, Banco Colpatria, Banco GNB Sudameris, Cajeros ATH (Grupo Aval), pse

CORRESPONSALES BANCARIOS
Puntos autorizados Éxito, Pomona, Surtimax, Carulla, Éxito Express, Punto Baloto, Cencosud

RECLAMOS 116 Acueducto 110 Aseo

ENTRE A www.acueducto.com.co haga click en Servicios al Ciudadano y obtenga información de los puntos de atención, copia de la factura y realice su pago a través de internet. Consulte la publicación del Contrato de Condiciones Uniformes

---

FACTURA DE COBRO No. 34889196415 - 11303761
Señor cajero, por favor recibir solo el pago de acueducto si en el desprendible de aseo aparece el sello y/o sticker de reclamación

acueducto

PERÍODO FACTURACIÓN	BETANCOURT MONTOYA Y ASOCIADOS LTDA BETANCOURT
ENE/31/2019 - ABR/01/2019	KR 112A BIS 71C 18 CA 8

(415)7707200485271(8020)348891964151(3900)000000031039

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO $31.039

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN

FACTURA DE COBRO No. 32206727110 - 11303761
Si cancela en cheque, favor girar 2 choques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 - Aseo a favor de EAAB-ESP NIT 899.999.094-1.

aseo

PERÍODO FACTURACIÓN	BETANCOURT MONTOYA Y ASOCIADOS LTDA BETANCOURT
ENE/29/2019 - MAR/30/2019	KR 112A BIS 71C 18 CA 8

(415)7707200489996(8020)322067271107(3900)000000021930

TOTAL ASEO $21.930

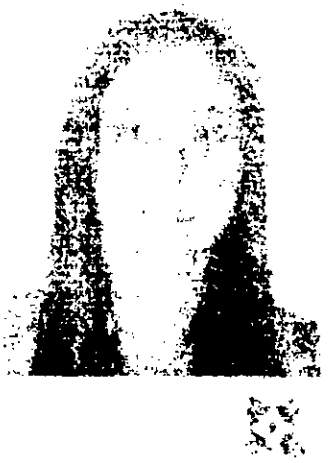
ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24.04.2019

1.000.219.138
CORTES MALAGON

MONICA ALEJANDRA

Monica Alejandra



FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CAMPO

RC-037
Versión: 0
Fecha:25/07/2011

PROYECTO		CONTRATISTA		No_____

FECHA	ACTIVÍDAD / RESULTADO/ PRODUCTO OBTENIDO	HORA / INICIO Y TERMINACION	NOMBRE DE FUENTE DE VERIFICACION	FIRMA	TELEFONO

Firma _____

Verificó: _____

Firma _____

Conratista: _____

CPS No. _____

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Jacqueline Malagon Garcia, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 39.547.567 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Monica A. Cortes Malagon y documento de identidad No. 1.000.219.138 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

Jacqueline Malagón Garcia
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 39.547.567

Mónica Alejandra Cortés Malagón
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1.000.219.138

3340

NOMBRES DEL AFILIADO

MONICA PAOLA

APELLIDOS DEL AFILIADO

MORALES MENDOZA

TIPO Y No. IDENTIFICACION

NU AYB02602[illegible]

IPS

Cafi Calle 100 Fatima

SOLICITE SU CITA MEDICA EN [illegible] D.C.

CIUDAD

TELEFONOS

5461300

17265036

LINEA DE ATENCION AL USUARIO 24 HORAS
DESDE BOGOTA 546 2030
Y RESTO DEL PAIS 01 8000 9 12388

www.cafesalud.com.co

La utilización de este carné es personal e intransferible
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.001.192.952

APELLIDOS MORALES MENDOZA

NOMBRES MONICA PAOLA

SEXO F

26/MAY/2002
CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GS O RH +

04/AGO/2011
BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

24/MAY/2020
FECHA DE VENCIMIENTO

29516015
PRIMERA VEZ

REGISTRADURIA NIT 890.324.151-0

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

La salud es de todos | Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001192952
NOMBRES	MONICA PAOLA
APELLIDOS	MORALES MENDOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	01/08/2017	30/03/2019	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/16/2019 11:36:18	Estación de origen:	201.245.242.81

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

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

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

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

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



enel codensa

CODENSA S.A. ESP
NIT: 800.037 248-0
Cr. 13A No. 93-66

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es

2046196-1

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 6651625869-7

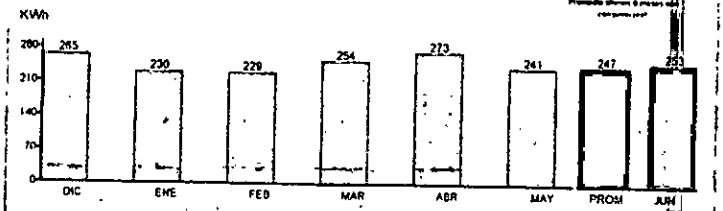
CLIENTE

11648

SANTOS MU&OZ G
KR 84 NO 68 A - 05 AP 100
PISO 1
BOGOTÁ, D.C.
SANTA HELENITA

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO: 21 MAY/2019 A 19 JUN/2019

Valor Kwh prom. $506.34

CONSUMO MEB Kwh 253

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 18 504 0859
RUTA LECTURA:	3000 5 18 509 0209
MANZANA DE LECTURA:	MS00560861
MEDIDOR NO:	19492108
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

¿Contáctanos?

EMPRESA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS	DEFENSOR DEL CLIENTE	ABCO SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115	115	5 894 894		110

www.enel.com.co App Móvil Enel-Codensa #CodensaEnergía #CodensaEnergía

¿Cómo pagar tu factura?

Medios Electrónicos

APP Banco | Internet | Punto Pago Redeban | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | Botón de Pago Online | Movii

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

Carvajal | RED CADE | enel | Almacenes de Cadena | MONTRED | POMA, NA

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA 4510 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11 04 por ser Clientes independientes regidos Resolución No. 2305 de Diciembre de 1997 Y/A Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 011 DE 1999

Usted al suscribir la presente factura el Cliente autoriza con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994 y demás leyes sobre la fecha publicada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al 7 115 115. Operador de red CODENSA S.A. ESP. Nuestros precios aquí discriminados regidos la resolución No. 2371 de Diciembre 1997

Para facturar en cobro directo nuevos opciones de conformidad con el artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG 2196/11 consultar www.enel.com.co/es/enel/CREG 196.html

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014 la cual modifica el Código de Medida, los usuarios tienen obligaciones, derechos y responsabilidades asignadas a CODENSA S.A. E.S.P. y/o terceros. Para obtener mayor información, de existencia o operaciones en nuestro página web www.enel.com.co o comunicate a la línea 7 115 115 fuera de Bogotá al 01 8000 917 115 o 9 115 115 en nuestros Centros de Barrio y el Cliente COMPROMETE TU AHORRO CREG 038 Consumo en el mes $ 300.00 T 12.00 D 174.00 CV 41.71 PR 36.00 R 13.28 OF 0.00 (-50% 84 Costo kWh mes

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25 Jun/2019

Estimado cliente

Para nosotros es muy importante mantener informados a nuestros clientes sobre el servicio de energía. En esta oportunidad queremos informarte sobre las responsabilidades y deberes que tienes con los elementos de conexión de tu [illegible], los cuales permiten conectarte a la red de Enel-Codensa e incluyen, entre otros, los interruptores termomagnéticos (tacos), el medidor de energía y la acometida (cable que va desde el medidor hasta el poste), como se observa en la siguiente imagen:

1 Transformador de energía
Propiedad de Enel-Codensa

2. Red de baja tensión
Propiedad de Enel-Codensa

3 Poste

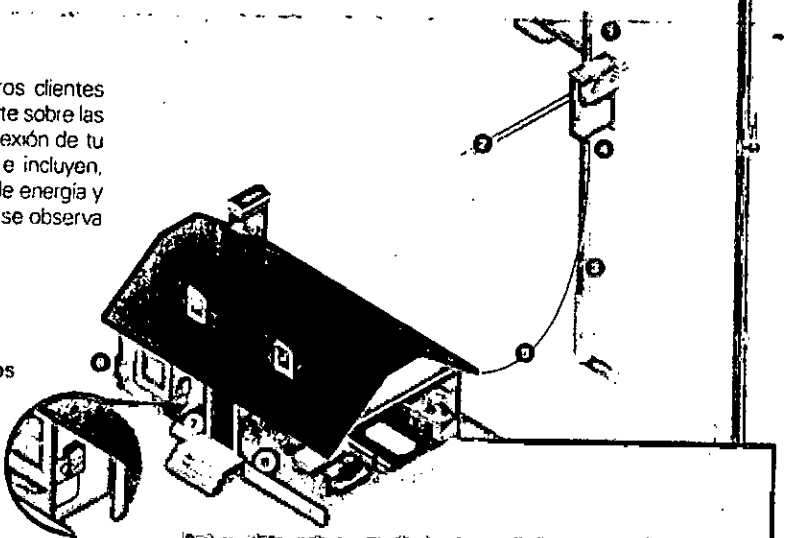
4 Punto de conexión
A partir de este punto los elementos de conexión son propiedad del cliente

5. Acometida
Propiedad del cliente

6 Medidor de energía
Propiedad del cliente

7 Interruptores termomagnéticos
Propiedad del cliente

8 Instalaciones eléctricas internas
Propiedad del cliente



Estos elementos son de tu propiedad y cuando fallen, [illegible] empresa y la red de Enel-Codensa, [illegible] un tiempo y puedas [illegible] servicio de energía.

3342

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"** de 10 horas de duración impartido en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

NO AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Carlos Arturo Hernández Flórez, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 79 602 218 expedido en Bogotá D.C, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Jose Andrés Hernández y documento de identidad No. 1000240675 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

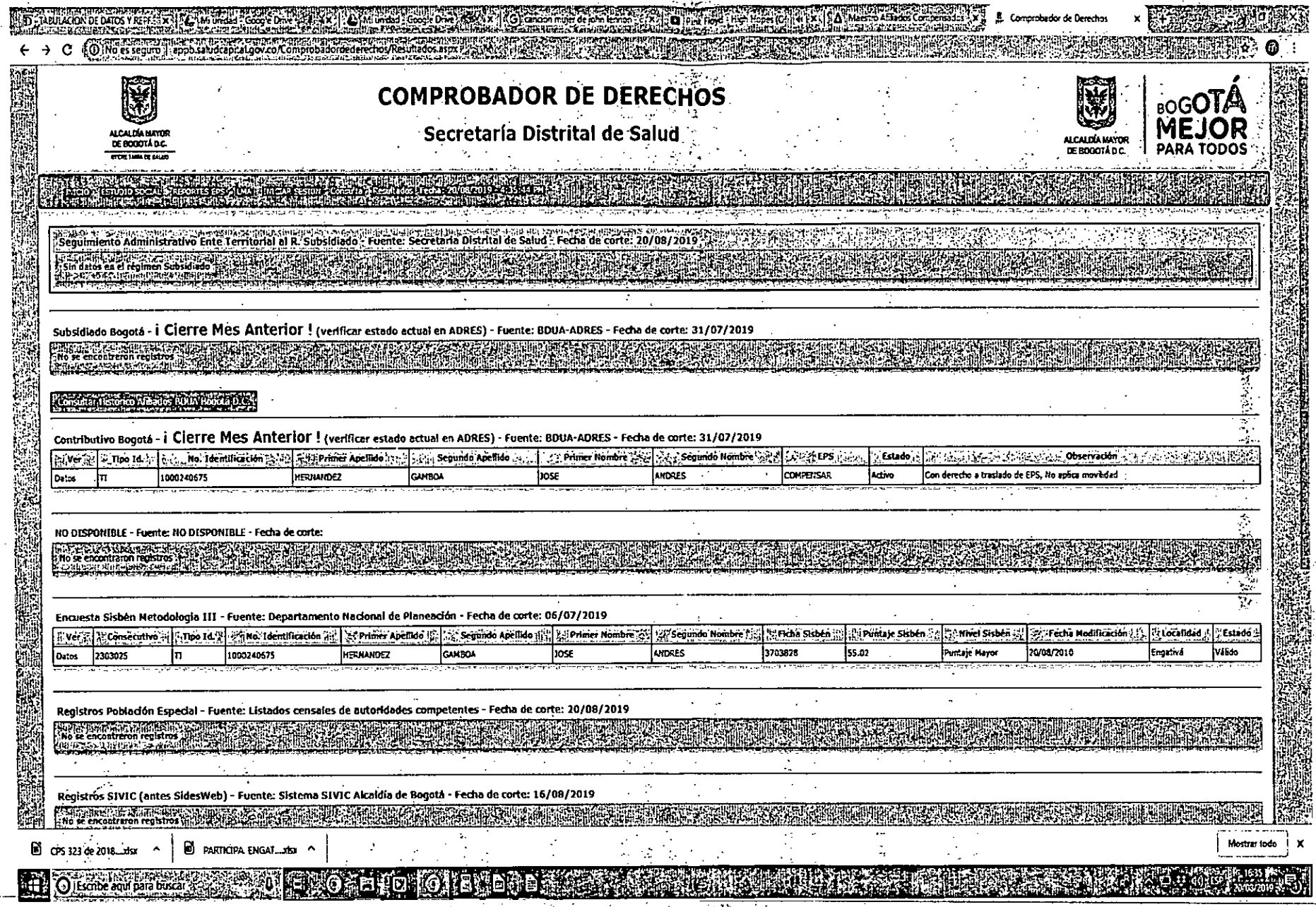
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de Agosto de 2019.

Carlos Hernández
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 79 602 218

Jose Andrés Hernández
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1000240675

3344



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1000240675	HERNANDEZ	GAMBOA	JOSE	ANDRES	COMPENSAR	Activo	Con derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	2303025	TI	1000240675	HERNANDEZ	GAMBOA	JOSE	ANDRES	3703828	55.02	Puntaje Mayor	20/08/2010	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

CPS 323 de 2018....xlsx
PARTICIPA ENGAT....xlsx
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar

2345

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Gas Natural S.A. ESP

vanti

Línea de atención al cliente
307 81 21

Línea de urgencias
[illegible]

Municipios celular
01 800 091 [illegible]

Fijo o móvil
[illegible]

Factura de Servicios Públicos No. P196498264

Fecha factura 25 Jul 2019

DINAS ROMERO LIDA ENEIDA
KR 91 72A 67
Municipio: BOGOTA
Dirección Correspondencia: KR 91 72A 67
Lote: 18511

Código Postal: 111051088
Sector: SANTA ROSITA
Ruta: 13001390190290

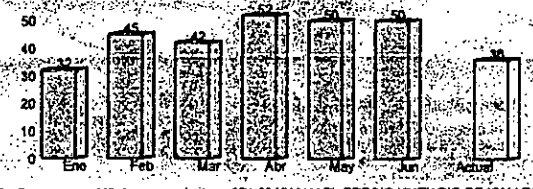
Total a pagar 50,630

Pagar antes de 09Ago2019

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48.021

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 374.53 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 126,67 P.C.: 48,155 M/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa máxima

Datos de medición

No. Medidor	DM 71-06-5 200496	Periodo facturado	Jun-2019 Jul-2019
Lectura anterior	6755	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	6791	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	36	Estrato/Categoría	3
Fecha de lectura	22-Jun-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	23-Jul-2019	Tarifa	01

Colombia tiene gas natural suficiente para garantizar el abastecimiento en hogares, vehículos e industrias

#SíHayGas

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS =	
28 M³ X 1,697.120 PESOS/M³	47,519
FIJO	3,108
AJUSTE DECENA	-3
SUBTOTAL	$ 50,624
TOTAL	$ 50,630

J02443
(ener)clima 34642 =

Revisión Periódica de la Instalación Interna

La Revisión de la instalación externa es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 28 Ene 2013.

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

Apreciado usuario, tengo presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inoportuna por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de [illegible]. El costo de la reconexión lo asume el cliente.

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1697.12(Sm3) Gm702.92 Tm518.46 Dm 434.06 Componente Cufm $108.00($/Factura) Dfm0.00 · Cm3106.00 Ppcm1.14 · Ccm0.00 p3.30 Cvm0.00

Res. CREG127/13Kp00,765Kl01,005Kz01,00Pa10,88Pd00,32Altura2477Tme14,0300

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura
12Ago2019

(415)7707206029194(8020)027603492307 2019(3900)0000050630

Gas Natural S.A. ESP. NIT. 800.067.813-5

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
2760349	P196498264
Fecha factura	Total a pagar
25Jul2019	50,630

3346

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.000.594.445
VASQUEZ AVILA
APELLIDOS
JORGE ANDRES
NOMBRES

Jorge Andres Vásquez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-MAR-2021 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
11-SEP-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-01042308-M-1000594445-20181025 0062832523A1 1275131803

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Jany Consuelo Ávila, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 37'625.328 expedido en Puente Nacional, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Jorge Andrés Vásquez Ávila y documento de identidad No. 1000594445 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

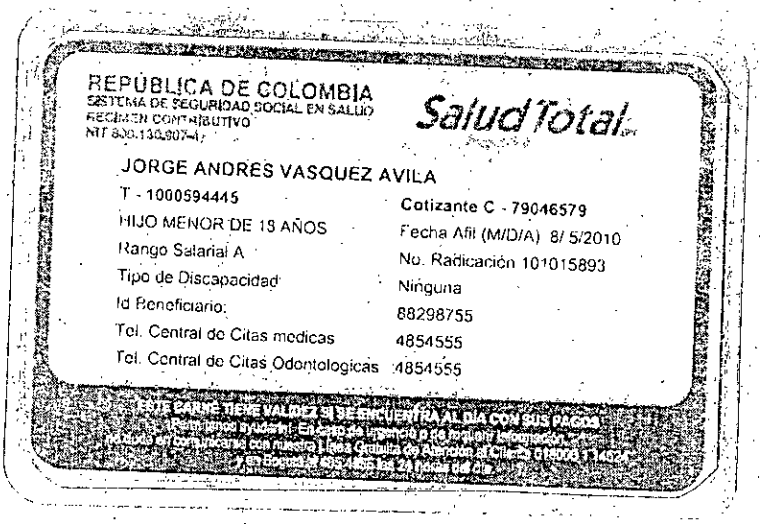
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 16 días del mes de Agosto de 2019.

Jany Consuelo Ávila
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 37'625.323.

Jorge Andrés Vásquez Ávila
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3348



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 830.130.907-4

Salud Total

JORGE ANDRES VASQUEZ AVILA

T - 1000594445	**Cotizante C - 79046579**
HIJO MENOR DE 18 AÑOS	Fecha Afil (M/D/A) 8/ 5/2010
Rango Salarial A	No. Radicación 101015893
Tipo de Discapacidad	Ninguna
Id Beneficiario:	88298755
Tel. Central de Citas medicas	4854555
Tel. Central de Citas Odontologicas	4854555

ESTE CARNE TIENE VALIDEZ SI SE ENCUENTRA AL DIA CON LOS PAGOS

3349



enel codensa

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

earth pact ECOLÓGICO

4567232-9

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 6587574744

20493

CLIENTE

YOLANDA BARRERA CASAS
CL 73 NO 82 02 AP 301
INTERNO
BOGOTÁ, D.C.
LA SOLEDAD NORTE

¿Quiere su factura virtual? Escanee el código

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

www.enel.com.co | App Móvil Enel-Codensa | @CodensaEnergía | @CodensaEnergía

APP Daviplata | Internet | Punto Pago Redeban | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | Botón de Pago Online | Movil

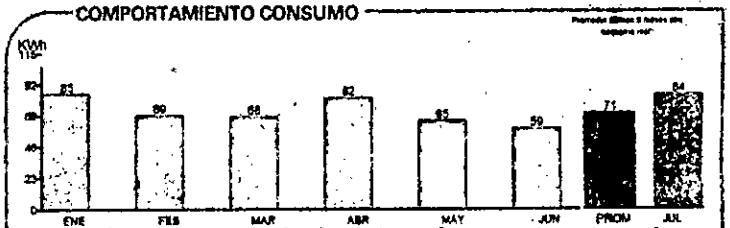
Red Física | Centros de Servicio | Código QR

Carvajal | RED CADE | enel | puntored | Centros de Cadena | efecty | baloto | gana | su red | carca | paypital | COMCENTRO

* Puntos de pago donde se reciben facturas vencidas. ** Excepto Centro de Servicio Chapinero y Calle 86.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:199.01 T: 32.86 D: 170.01 CV: 45.79 PR: 36.88 R: 17.92 CF: 0.00 / $502.21 Costo kWh Mes

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
20 JUN/2019 A 23 JUL/2019	$502.21	84

En este período tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.

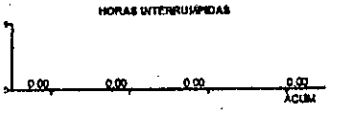
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA KW:	2
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 19 508 0185
RUTA LECTURA:	3000 5 19 516 0187
MANZANA DE LECTURA:	MS00561513
MEDIDOR NO:	78238
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 26 JUL/2019

3350

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.000.335.460**

BAYONA CARRILLO

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

14-ENE-2021
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

17-ENE-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00997606-M-1000335460-20180417 0060853132A 3 1364790944

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Claudia Cecilia Carrillo, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52744762 expedido en Bogotá D.C en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Sebastián Bayona C. y documento de identidad No. 1000335460 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 16 días del mes de agosto de 2019.

Claudia Carrillo

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52 744 762 Bta.

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3352


CARNET AFILIADO ROS
Famisanar
CABEZA GRUPO FAMILIAR
CC 74333670
CATEGORÍA
B
DATOS DEL AFILIADO
BAYONA CARRILLO SEBASTIAN
TI 1000335460
TIPO DE AFILIADO
Beneficiario
IPS PRIMARIA
COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO TIERRA GRATA
DISCAPACIDAD
URGENCIAS HASTA
****
FECHA AFILIACIÓN
17/01/2003

¿ES TU ENERGÍA SEGURA?

Contáctanos

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS	DEFENSOR DEL CLIENTE
7 115 115	115	5 894 894	

¿Cómo pagar tu factura?

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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:192.86 T: 33.31 D: 156.1 CV: 45.68 PR: 35.21 R: 23.65 CF: 0.00 / $498.60 Costo kWh Mes

FECHA DE EXP... 2019

enel codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.037.248-0
Cr. 13A No. 93-66

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: 0603416-6

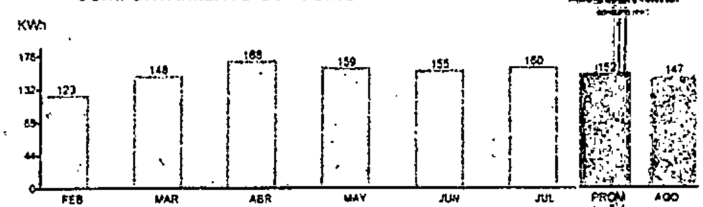
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 559864253-4

69442

CLIENTE

SOC INV FERVEL LTD
KR 103 A NO 78 B - 15 BQ 5 AP 210
C D 5 APTO 210
BOGOTÁ, D.C.
GARCÉS NAVAS ORIENTAL

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
02 JUL/2019 A 31 JUL/2019	$498.60	147

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.

CALIDAD DEL SERVICIO

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	11
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 7 05 708 0232
RUTA LECTURA:	3000 7 05 714 0245
MANZANA DE LECTURA:	MS00562880
MEDIDOR NO:	4123231
MEDIDOR NO:	

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS
0.00 0.00 0.00 0.00 ACUM

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

41,827 - Page 1 of 2

3354

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.001.327.864
BARRAGAN TAMAYO
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-OCT-2020 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
18-FEB-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01069296-M-1001327864-20190327 0064991233A 1 1075355197

3355

AUTORIZO EXPRESA PORTADORA Y TRATAMIENTO DE DATOS Y CESIÓN DE LOS
CONTRATOS, DOCUMENTOS Y SIMILARES DOMICILIARIOS
AUTORIZACIÓN EXPRESA DE TRATAMIENTO DE DATOS Y CESIÓN DE LOS

REPUBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

E.P.S.SANITAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

SANTIAGO BARRAGAN TAMAYO

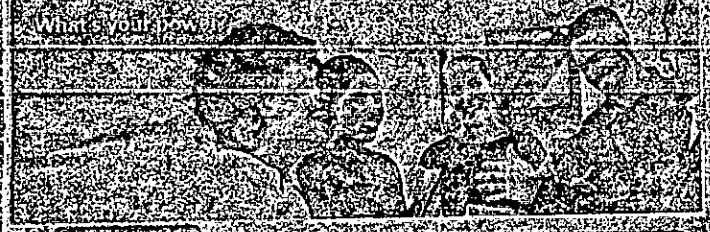
DP	No. DE AFILIACIÓN	AFILIADO	ESTRATO
01	3010-71880	05	01

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE DISCAPACIDAD
1001327864	N

FECHA DE NACIMIENTO	AFILIADO DESDE	PLAN	UPC
11/10/2002	14/10/2008	POS	

3359

¿LA DIFERENCIA HACE PARTE DE TU ENERGÍA?



Cuidado con el voltaje

Vivimos Volts Power

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.037.248-0
IVA No: 93-05

PAPEL ECOLÓGICO

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 5567625037

0572679 6

CLIENTE

HILDA YOLANDA GONZALEZ JIMENEZ
KR 77 NO 77 A - 26
BOGOTA, D.C.
LA GRANJA

DIRECCIÓN SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115

ELEMENTOS
115

TELEMEDIDAS
5 894 894

CENTRO DE ATENCIÓN DEL CLIENTE

www.enel.com.co | App Móvil Enel Codensa | eCodensaEnergía | @CodensaEnergía

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:
20 JUN 2018 A 23 JUL 2018

Valor Kwh prom.
6502.21

CONSUMO MES Kwh
345

Presentas una variación en tu consumo habitual de Energía, te invitamos a consultar las posibles causas de la variación en nuestro sitio web www.enel.com.co en la sección Personas/Información Destacada/Variación consumo

Puntos Electrónicos

APP Enel Codensa | Internet | Punto Pago Radsalcon | Teléfono o Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | Botón de Pago Online | Móvil

Corresponsales Bancolombia | Red Distrital | Centros de Servicio | Código QR

Carvajal | RED CADE | enel | Almacenes de Cadena | Puntored | Baloto | Efecty | Servitodo | Supergiros | Gana | Su Red | Su Red

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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: G: 199.91 T: 32.66 D: 170.01 CV: 45.79 PR: 35.88 R: 17.62 CF: 0.00 / 6502.21 Costo Kwh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 20 JUL 2018

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	6
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 18 504 0281
RUTA LECTURA:	3000 5 18 506 0286
MANZANA DE LECTURA:	MS00581003
MEDIDOR NO:	1076191
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo

3358

No. Cuenta 0572679-6 14982 0,984 - Page 2 of 2

$163,480 $0 $163,480

02 AGO/2019

06 AGO/2019

22 AGO/2019

ENERGÍA	56246	55901	345	$502.21		$173,264
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130 kWh X	Valor kWh $502.2140	X	Beneficio -15.00%		$-9,793
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $4,864 DIARIOS				SUBTOTAL:		$163,471

INTERES POR MORA (RES.6– NORE.28,92- E	$12
AJUSTE A LA DECENA (CREDITO)	$-3
SUBTOTAL:	$9

$163,480 $0

* Después de la fecha de PAGO OPORTUNO se cobrarán intereses de mora hasta la fecha en que se haga el pago. Se suspenderá el servicio a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de reconexión.



PAGO OPORTUNO 02 AGO/2019 | TOTAL A PAGAR $163,480

(415)7707[illegible] *4253(8020)0105726796559752603 7(3900)0000000163480

NUMERO DE CLIENTE 0572679-6

Factura de Servicios Públicos No. 5587526037

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.001.327.865
BARRAGAN TAMAYO

APELLIDOS
ALEJANDRO

NOMBRES

Alejandro Barragan Tamayo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-OCT-2020
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-FEB-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALAN CARLOS GALINDO VALJA

INDICE DERECHO

A-1500150-01073161-M-1001327865-20190415 0065236581A 1 1075355157

3359

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Diana Tamayo Veléz, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52 009 730 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Alejandro Barragán y documento de identidad No. 1001327865 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

Diana Tamayo Vélez
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52 009 730

Alejandro Barragán Tamayo
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1001 327 865

3360

REPUBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

E.P.S. SANITAS

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

ALEJANDRO BARRAGAN TAMAYO

01 | 3010-71880 | 07 | 01

1001327865 (DOCUMENTO DE IDENTIFICACION) | N (TIPO DE DOCUMENTO)

11/10/2002 (FECHA DE NACIMIENTO) | 14/10/2008 (AFILIADO DESDE) | POS (PLAN) | (I.P.S.)

Con este carné, el afiliado tiene derecho a recibir los servicios del Plan Obligatorio de Salud, contemplado en la ley 100 de 1.993 y sus decretos reglamentarios. Sólo puede ser utilizado por quien figura en éste, presentándolo en todos los casos que demanda cualquier servicio.

Para urgencias, comuníquese con nuestra línea de Atención Integral, FONOSANITAS: 375 9000 en Bogotá ó 01 8000 919100 desde otras ciudades.

VIGILADO Supersalud

3361

COCENSA S.A. ESP.
NIT 830 037 248-0
Cr. 13A No. 93-65

codensa

CLIENTE

53668

Grupo AR SA
CL 95 NO 71 - 75 TO6 AP 2603
TORRE 6 APARTAMENTO 2603
BOGOTÁ, D.C.
POTOSÍ

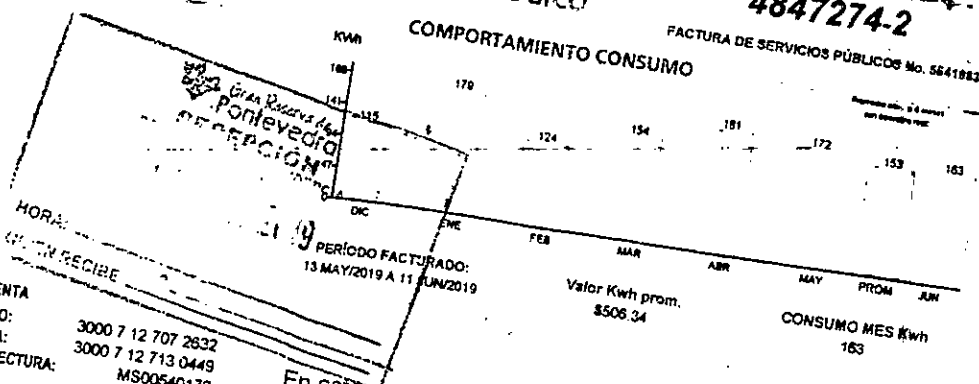
earth pact

...ógico

4847274-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 564188335-0

COMPORTAMIENTO CONSUMO



HORA:

PERÍODO FACTURADO:
13 MAY/2019 A 11 JUN/2019

Valor Kwh prom.
$506.34

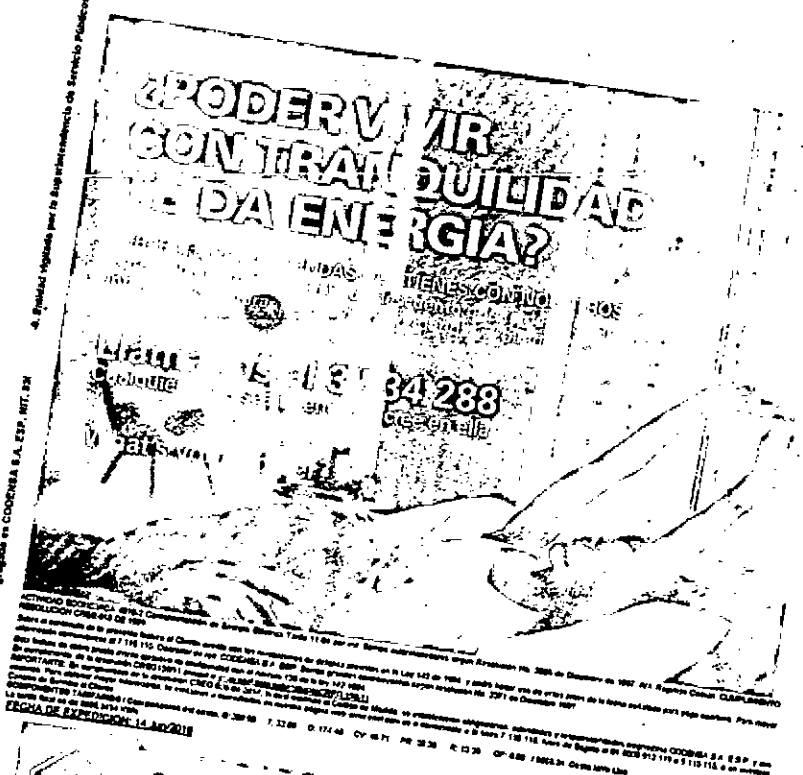
CONSUMO MES Kwh
163

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	
CARGA kW:	
FACTOR:	

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

RUTA REPARTO:	3000 7 12 707 2632
4 RUTA LECTURA:	3000 7 12 713 0449
9 MANZANA DE LECTURA:	MS00540172
1 MEDIDOR NO:	229176
MEDIDOR NO:	

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.



ENERGÍA
SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115

EMERGENCIAS
115

DENUNCIAS
5 894 894
defranciuda@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com

AGUA
SERVICIO AL CLIENTE
110

www.enel.com.co

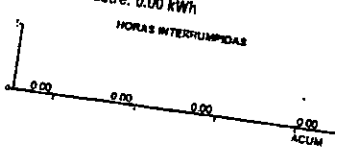
App Móvil Enel-Codensa

CodensaEnergía

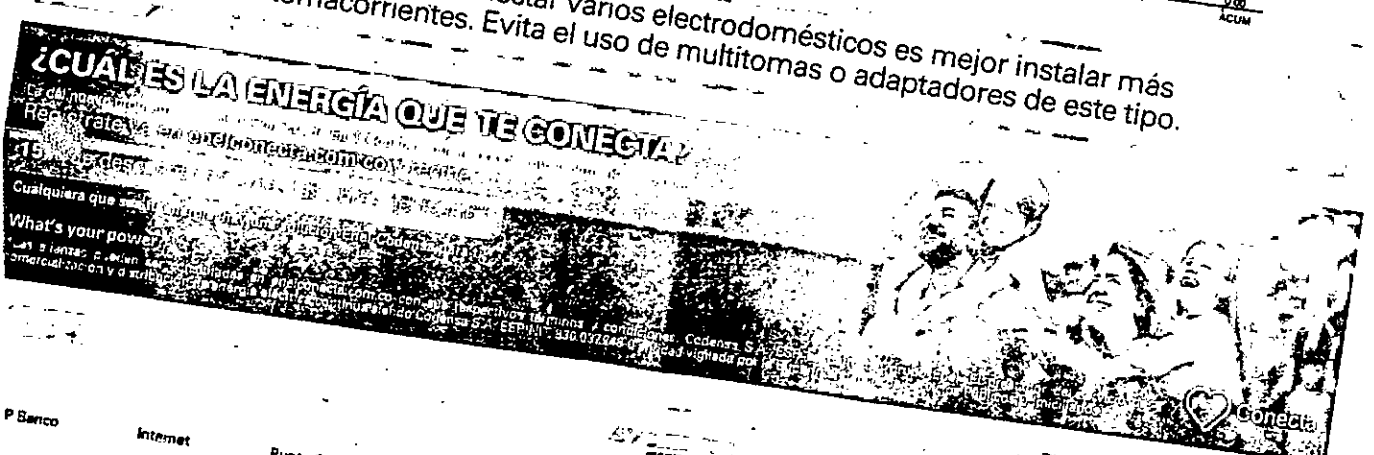
CodensaEnergía

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0.00 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



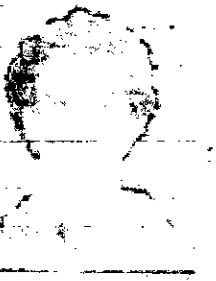
Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.



P Banco
Internet
Punto Pago Redeban
Teléfono Banco
Débito Automático
Cajero Electrónico
Botón de Pago Online
Movii
Carvajal
RED CADE
punto
Puntos de pago donde se reciben facturas vencidas: Cercano Centro

3366

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.010.084.732**

HERNANDEZ GAMBOA

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-2000**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

24-JUL-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01025779-M-1010084732-20180725 0062031532A 1 1365061281

3363

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Edith Lucia Gamboa M., mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52.308.785 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Juan David Hernandez y documento de identidad No. 1010084737 (C.C) (estudiante) autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de Agosto de 2019.

Edith Lucia Gamboa M.
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52.308.785.

Juan David Hernandez G.
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1010084737.(C.C)

3364

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 6 de Febrero de 2,018

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información:

No. de Identificación	: 79602218
Nombre	: CARLOS ARTURO HERNANDEZ FLOREZ
Empresa/Contratante	: CAHF CONSULTORIAS SAS
Tipo Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 901072446
Fecha de Afiliación a CCF	: 2017/12/06
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2017/04/18
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
EDITH LUCIA GAMBOA MOSQUER/	52308785	CY	A	NO	$0	--	
JOSE ANDRES HERNANDEZ GAMB	1000240675	HI	A	NO	$0	--	
JUAN DAVID HERNANDEZ GAMBO/	1010084732	HI	A	NO	$0	--	
MIGUEL ANGEL HERNANDEZ GAMI	1014656254	HI	A	NO	$0	--	

ISO 9001 icontec SC 5892-14

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

FOR-PSA-0110

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Caja de Compensación Familiar COMPENSAR Comunicaciones

3361

La presente certificación se expide con destino a CLAN y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

Sandra Liliana Guzmán B.

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Caja de Compensación Familiar COMPENSAR Comunicaciones

3361

10045 - 10045

FACTURA PC 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Línea de atención y emergencias 116 Acualínea
www.acueducto.com.co

NIT. 899.999.094-1

Datos del usuario
ELDA L CHAPARRO DE R
AC 100 53 48 BQ 2 AP 302

INMUEBLE (CORRESPONDENCIA) SUBA PASADENA

ESTRATO:	4	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 1 CICLO: P1 RUTA: P11574A

Datos del medidor
MARCA: WATERTECH ITALIA NÚMERO: 100112180 TIPO: VELO020C DIÁMETRO: ¾"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **10229813**

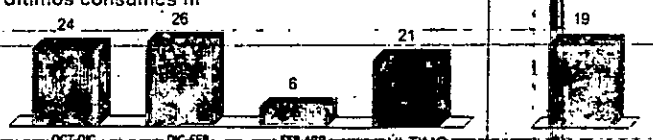
Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos **37583024510**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo)
+ Cobro a terceros (ver al respaldo)
$131.830

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	1441	CONSUMO (m³)	21
LECTURA ANTERIOR:	1420		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Fecha de pago oportuno JUL/24/2019

Fecha límite de pago para evitar suspensión JUL/29/2019

Periodo facturado
ABR/21/2019 - JUN/19/2019

* FECHA DE EXPEDICIÓN JUL/11/2019 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/16/2019

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	$13.364,32	$13.364	$0	$13.364,31	$13.364
Consumo residencial básico	21	$2.610,01	$54.810	$0	$2.610,01	$54.810
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$68.174	$0		$68.174
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.311,96	$6.312	$0	$6.311,95	$6.312
Consumo residencial básico	21	$2.730,47	$57.340	$0	$2.730,47	$57.340
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$63.652	$0		$63.652

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$4
Subtotal Otros Cobros (3)				$4

Otros conceptos que adeuda (4)	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda (4)	

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) $0

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) (2) (3) (4) **$131.830**

CONSUMO MES $65.913 CONSUMO DÍA $2.197

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

11.07.2013

3367

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



DUPLICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.001.348.346

APELLIDOS CHAVARRO MONCADA

NOMBRES CLAUDIA CATALINA

12/MAR/2003 SEXO F

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS O RH +

07/JUL/2010

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

11/MAR/2021

FECHA DE VENCIMIENTO

28977822

PRIMERA VEZ

RESENDA NIT. 890.321.151-0

Unión Temporal MEDICOLSALUD

SOPORTE AFILIACIÓN			
201611001167065			
Datos Afiliado:	TI - 1001348346		
CLAUDIA CATALINA CHAVARRO MONCADA			
F. Nacimiento:	12/03/2003	Discapacidad:	NO APLICA
Identificacion Cotizante:		CC - 79859219	
Parentesco:	HIJO(A)	Tipo:	BENEFICIARIO
Programa:	UTMS CUNDINAMARCA		
Ubicacion:	MEDICOS ASOCIADOS SA		
Sitio Atención:	CENTRO MEDICO MINUTO DE DIOS		
Dirección:	TRANS 76 No 83 79		
Telefono:	3818600		
AFILIADO			

Fecha de Vencimiento: 12/04/2021	
Observacion:	RENOVAR CON COPIA DE CC AL CUMPLIR LOS 18 AÑOS
Clinica Fundadores - Cra 39 # 25-15 Tel. 7450966	
Clinica Federman - Cll 58A # 37-10 Tel. 2213400	
Ref. y Contraref. - Tel. 7456061	Call Center - Tel: 3818600
Afiliaciones Cra 17 # 32-18 - Tel. 2881240 - 2327703 - 3134995446	
F.Impresion: 17/11/2016	
Usuario: SC 1026557343	

Numero de cuenta / Referencia de pago

687517

Gas Natural, S.A. ESP

www.grupovanti.com

Vanti

Línea de atención al cliente
L. a V. de 7 am a 6 pm
y sábados de 7 am a 1 pm

Línea de urgencias,
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas

Factura de Servicios Públicos No. E197178399

Fecha factura 10Abr2019

ROSERO P ESPERANZA
TV 73A 82H 30 101 108 305
Municipio: BOGOTA
Dirección Correspondencia: TV 73A 82H
Lote: 07511

Sector: LA ESPANOLA
30-101108 305
Ruta: 13001460263790

Código Postal: 111021568

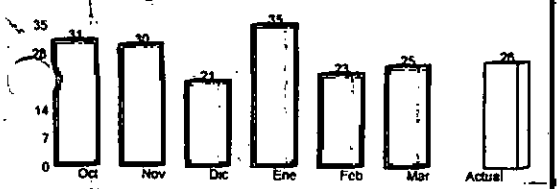
Total a pagar 34,910

Pagar antes de 25Abr2019

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48.021

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 267.12 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 118,13 P.C.: 48.083 MJ/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No. Medidor	YZ 99-99-4 43910	Periodo facturado	Mar-2019 Abr-2019
Lectura anterior	2586	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	2612	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	26	Estrato/Categoria	3
Fecha de lectura	08-Mar-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de factura	08-Abr-2019	Tarifa	D1

vanti

Corona y Vanti te ofrecen la mejor manera para remodelar tu hogar. Lo mejor en: pisos, paredes, decorados, sanitarios, cocinas, pinturas y mucho más.

COMUNÍCATE AHORA
01 8000 05 12 080 - 404 88 84 (opción 4)

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS =	
20 M³ X 1,591.230 PESOS/M³	31,825
FIJO	3,082
AJUSTE DECENA	3
SUBTOTAL	$ 34,910
TOTAL	$ 34,910

Pagado 25-IV-19

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2012, evita la suspensión del servicio por tu seguridad

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

Re...CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1591.23($/m3) Gm623.32 Tm504.81 Dm 424.50 Componente Cufm 3082.00($/Factura) Dfm0.00 Cm3082.00 Fpcm1.14 Com0.00 p3.30
F... 0
A...EG127/13Kp00,705Kt01,002Kz01,00Pa10,89Pd00,32Altura2477Tme14,9300

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 26Abr2019

(415)7707208029194(8020)006875170804 2019(3900)0000034910

Gas Natural, S.A. ESP. NIT. 800.007.813-5

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
687517	E197178399
Fecha factura	Total a pagar
10Abr2019	34,910

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

Válido únicamente con timbre y/o sello del cajero

CAPILLAS DE LA FE

CORSERPARK
Con usted en los momentos difíciles

EN CONVENIO DE RECAUDO CON vanti

NO SOLO TIENEN UN ESPACIO EN NUESTRO CORAZÓN, TAMBIÉN SON
PARTE DE LA FAMILIA

Adquiere un plan de PREVISIÓN EXEQUIAL para tu MASCOTA

Comunícate con nuestros asesores en:
LaFeMascotas.com

INGRESA A
Coorserpark.com
y obtén un Plan de Previsión Exequial para todos los integrantes de tu familia

Línea de atención en Bogotá
(57)(1) 317 5670 OPC 1

Afíliate

Tranquilidad que premia

2019
MENSUALMENTE SE SORTEARAN
2 PREMIOS, CADA UNO DE
$1'500.000
en bonos de regalo

Gana manteniéndote al día en los pagos de tu plan de
PREVISIÓN EXEQUIAL

Más información al respaldo

Somos autorretenedores excepto en materia de ventas por financiación ordinaria o extraordinaria de servicios - Resolución 4959 de julio 17 de 1998. NA Régimen Común. Facturación según Res. CREG. 154 - Septiembre 97. Dec. Cl...

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NURI 3-1100-2004 Gas Natural, S.A. ESP NIT 800.007

3370

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.000.726.415**

CHACON BUSTOS

APELLIDOS

KURT SEBASTIAN

NOMBRES

Kurt Sebastian Chacon Bustos

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2002**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

12-AGO-2020 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00859626-M-1000726415-20161027 0052015072A 2 1284141703

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Daniel chacon Saavedra, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 91361472 expedido en landasuri, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Kurt sebastian chacon Bustos y documento de identidad No. 1000726415 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 16 días del mes de Agosto de 2019.

Daniel chacon Saavedra
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 91361472

Kurt sebastian chacon Bustos
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3372

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

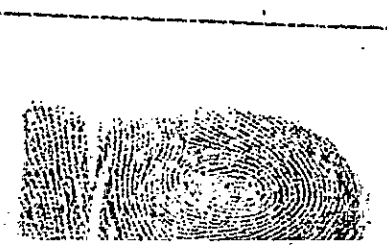
COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRÁMITE

48450486

TIPO DE DOCUMENTO: CC [X] CLASE EXP.: P [ ] DUP [ ] REC [ ] RET [ ]

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1083456564

APELLIDOS: Camacho Moran



Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Maiian A. Moran P., mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 39'002.375 expedido en Cienaga Magdalena., en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Deiman Camacho y documento de identidad Nō. 1083466562 1. autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 16 días del mes de Agosto de 2019.

María A. Morán
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 39002 375

Deiman David Camacho
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3376

(23) Gondwana - Antonia - | Recibidos (23) - sergiodarthaze | Comprobador de Derechos

No es seguro | appb.saludcapital.gov.co/Comprobadordederechos/Resultados.aspx

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA INICIAR SESIÓN Consulta Resultados Fecha: 24/08/2019 - 11:19:27 AM

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 24/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	TI	1083456564	CAMACHO	MORAN	DERMAN	DAVID	COMPENSAR	Activo	BENEFICIARIO: Con derecho a traslado de EPS, Verificar cotizante por posible movilidad voluntaria

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 08/08/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	2009279	TI	1083456564	CAMACHO	MORAN	DAVID		4526128	43.7	1	02/11/2018	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 24/08/2019

No se encontraron registros

Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

Escribe aquí para buscar

ESP 11:19 24/08/2019

379

Comprobador de Derechos | Recibidos (20) - sergiodarthuiz | Facebook

seguro | appb.saludcapital.gov.co/Comprobadordederechos/Resultados.aspx

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

...CIAL REPORTES EPS LMA INICIAR SESION Consulta Resultados Fecha 18/06/2019 2:54:13 PM

ninistrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 18/06/2019

imen Subsidiado

+ -

i - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/05/2019

egistros

á

tá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/05/2019

	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
	19321389	PARRA	ORTIZ	DIMAS	HUMBERTO	COMPENSAR	Activo	Con derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

ente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

egistros

letodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 30/04/2019

egistros

in Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 18/06/2019

egistros

antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 04/06/2019

egistros

á

a buscar

ESP

$204,340 + $0 = $204,340

PAGO OPORTUNO
08 JUL/2019 BA

FECHA DE SUSPENSIÓN
10 JUL/2019 BA

ENERGIA

PROXIMA FECHA DE LECTURA
25 JUL/2019

CALCULO CONSUMO DE ENERGIA	Lectura Actual		Lectura Anterior		Consumo		Valor
ENERGIA	11785	-	11450	=	335	x $508.34	= $169,625
CONTRIBUCION	APORTE DEL 20.00% DEL VALOR FACTURADO						$33,925
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $6,361 DIARIOS						SUBTOTAL:	$203,550

Otros Cobros Servicio de Energía

INTERES MORA CONTRIBUCION (20,95-)	$131
INTERES POR MORA (RES:6– NORE:29,95- E	$857
AJUSTE A LA DECENA (DEBITO)	$2
SUBTOTAL:	$790

Consumos y Otros Cobros asociados a este gas: TOTAL ENERGIA $204,340

Otros cobros asociados a este gas: TOTAL GAS $0

BANCO PICHINCHA CAJA 02 13 JUL 2019 OFIC 269

- Después de la fecha de PAGO OPORTUNO, se cobrarán intereses de mora hasta la fecha en que se haga el pago. Se suspenderá el servicio a partir de la fecha de suspensión, la que generará cobro por concepto de reconexión.

RECORRE NUEVOS TRAYECTOS SIN PREOCUPACIONES

Llama al 74 74 74 opción 3-2-0 ingresa a enelxstore.co

What's your power?

enel X

Cuenta 4574470-4 12619 6626-

Estimado cliente

Para nosotros es

sobre el servicio de

responsabilidades y

dredo, los cuales p

ante otros, los inter

la acometida (cable

en la siguiente imag

1. Transformador de
Propiedad de Enel-Co

2. Red de baja ten
Propiedad de Enel-Co

3. Poste

4. Punto de conexión
A partir de este punto
los elementos de cone
son propiedad del clien

Acometida.
Propiedad del cliente

3578

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Ana Yanith Deantonio Vargas, mayor de edad, identificado con CC(X) CE( ) PP( ) No. 52336944 expedido en Boyacá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Andrea Jiménez Deantonio y documento de identidad No. 1000384479 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

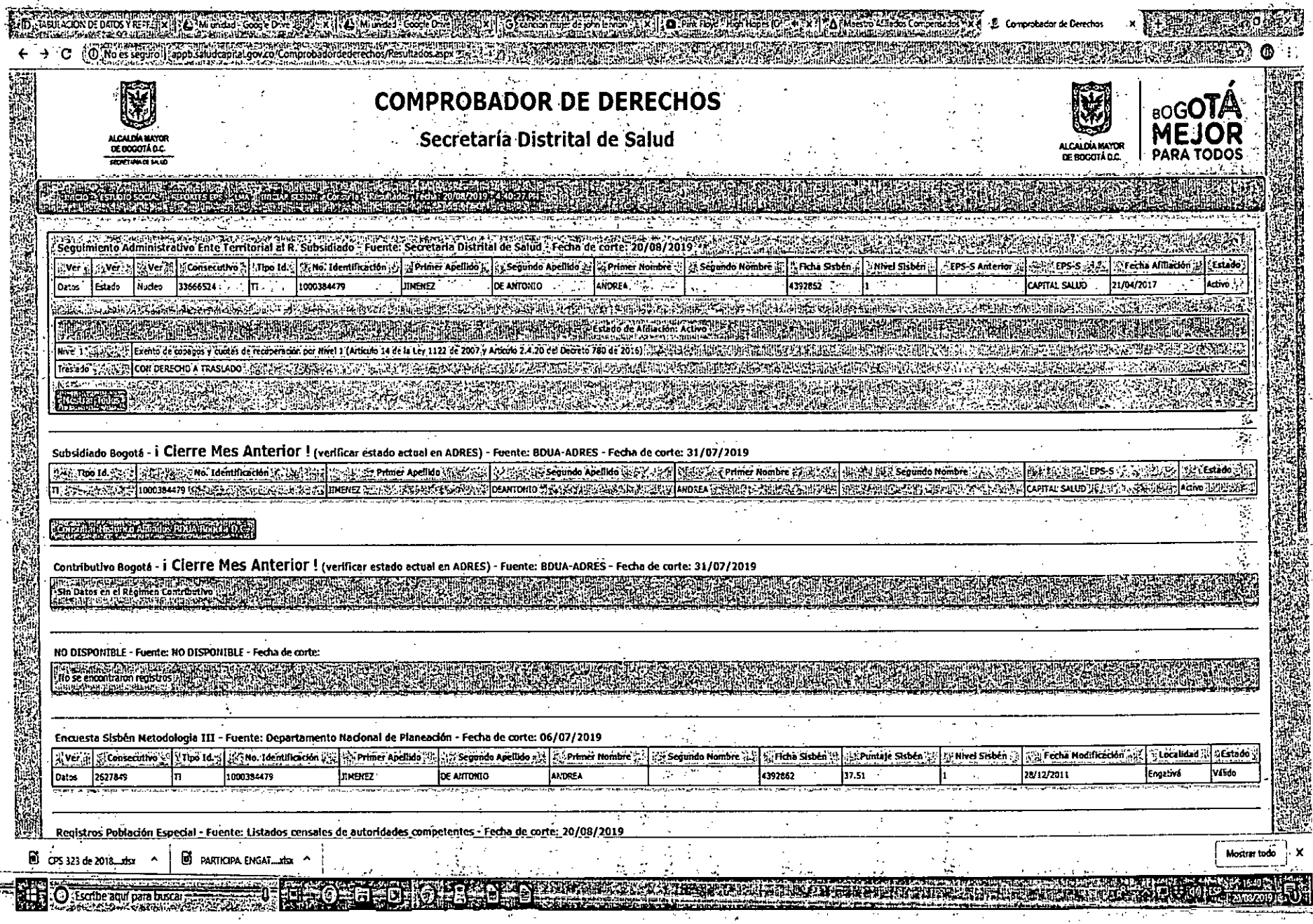
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de Agosto de 2019.

Ana Yanith Deantonio Vargas
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 52 336944

Andrea Jiménez Deantonio
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3379



COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 20/08/2019

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	33666524	TI	1000384479	JIMENEZ	DE ANTONIO	ANDREA		4392852	1		CAPITAL SALUD	21/04/2017	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Nivel 1	Exento de copagos y cuotas de recuperación por Nivel 1 (Artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y Artículo 2.4.20 del Decreto 780 de 2016)
Traslado	CON DERECHO A TRASLADO

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS-S	Estado
TI	1000384479	JIMENEZ	DEANTONIO	ANDREA		CAPITAL SALUD	Activo

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Sin Datos en el Régimen Contributivo

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 06/07/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	2527849	TI	1000384479	JIMENEZ	DE ANTONIO	ANDREA		4392852	37.51	1	28/12/2011	Engativá	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 20/08/2019

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

239 - 239

FACTURA BIMESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

30 AÑOS

Línea de atención y emergencias 116 Acualínea
www.acueducto.com.co

NIT. 899.999.094-1

Datos del usuario

YERSON ALEJANDRO AVELLA MELO
CL 75 85 49 AP 503

INMUEBLE (CORRESPONDENCIA): ENGATIVA LA SOLEDAD NORTE

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 2 **CICLO:** E2 **RUTA:** E22160

Datos del medidor

MARCA: WATERTECH ITALIA NÚMERO: 12-2619368 TIPO: VELO015T2 DIÁMETRO: ½"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **12028937**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **32900626311**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo) + Cobro a terceros (ver al respaldo): **$115.340**

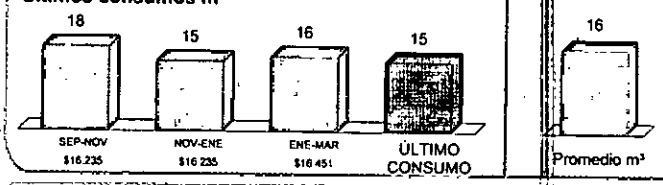
Fecha de pago oportuno: JUL/02/2019

Fecha límite de pago para evitar suspensión: JUL/05/2019

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	702	CONSUMO (m³)	15
LECTURA ANTERIOR:	687		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente externa	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
MAR/28/2019 - MAY/25/2019

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN JUN/15/2019 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA AGO/23/2019

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

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$13.364,32	$13.364	$2.004-	$11.359,68	$11.360
Consumo residencial básico	15	$2.610,01	$39.150	$5.872-	$2.218,51	$33.278
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$52.514	$7.876-		$44.638
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.311,96	$6.312	$947-	$5.365,16	$5.365
Consumo residencial básico	15	$2.730,47	$40.957	$6.144-	$2.320,90	$34.813
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$47.269	$7.091-		$40.178

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$4	
Subtotal Otros Cobros (3)				$4	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2): **$0**

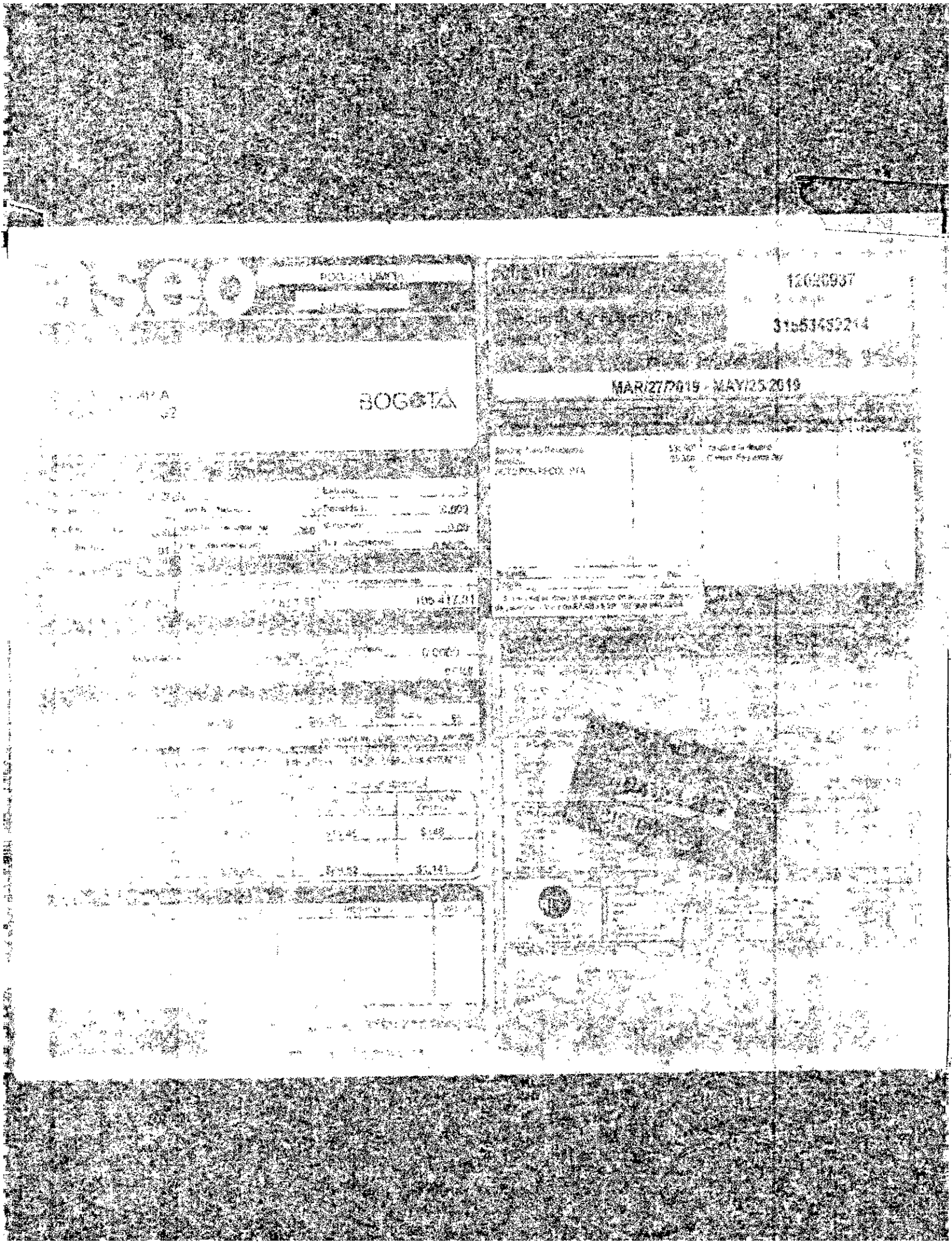
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④: $84.820

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO: $42.408 CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO: $1.438

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

15.06.2019

3381




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO
1.001.116.501
JARAMILLO GUTIERREZ
APELLIDOS
WENDY YURANY
NOMBRES
Wendy Jaramillo
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
23-FEB-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-FEB-2021
A+
F
FECHA DE VENCIMIENTO
G.S. RH
SEXO
29-SEP-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00860403-F-1001116501-20171129
0058677349A 1
1274639429

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Johanna Gutiérrez García, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52.615424 expedido en La Mesa (Cund.), en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Wendy Jaramillo G. y documento de identidad No. 1001116501 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 13 días del mes de Agosto de 2019.

Johanna Gutiérrez
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

Wendy Jaramillo
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3383

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

INICIO | ESTUDIO SOCIAL | REPORTES EPS | UNA | INICIAR SESION | Consulta | Recursos | Fecha: 13/08/2019 - 11:42:13 PM

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 13/08/2019

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Nucleo	34282125	TI	1001116501	JARAMILLO	GUTIERREZ	WENDY	YURANY	4871140	1		COMFACUNDI UNICAJAS	17/01/2019	Activo

Estado de Afiliación: Activo	
Nivel 1	Exento de copagos y cuotas de recuperación por Nivel 1 (Artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y Artículo 2.4.20 del Decreto 780 de 2016)
Traslado	SIN DERECHO A TRASLADO NO HA CUMPLIDO EL TIEMPO MINIMO DE PERMANENCIA EN LA EPS - FECHA DE HABILITACIÓN DE TRASLADO A PARTIR DEL DÍA 17/01/2020 9:11:40 a. m.

Mostrar Todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 30/06/2019

Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS-S	Estado
TI	1001116501	JARAMILLO	GUTIERREZ	WENDY	YURANY	COMFACUNDI UNICAJAS	Activo

3384



codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT 830.037.248-0
Cr 13A No 93-66

Para pagos y consultas tu número de cuenta es:

0572454-0

ECOLOGICO FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 556440526-9

11829

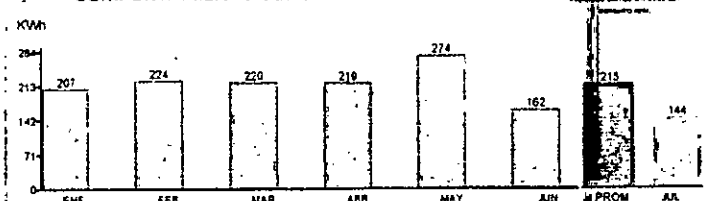
CLIENTE

EDICSON CHAPARRO GUERRA
KR 77 NO 67 - 49

BOGOTÁ, D.C.
BOYACÁ

¿Quieres tu factura digital? Escríbenos a Codensa

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
18 JUN/2019 A 19 JUL/2019	$502.21	144

Presentes una variación en tu consumo habitual de Energía, te invitamos a consultar las posibles causas de la variación en nuestro sitio www.enel.com.co en la sección Personas/Información Destacada/Variación Consumo

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 17 504 0832
RUTA LECTURA:	3000 5 17 506 0132
MANZANA DE LECTURA:	MS00560372
MEDIDOR NO:	27254789
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

EMERGENCIAS 115
DENUNCIAS 5 894 894
DEFENSOR DEL CLIENTE

tu factura?

Pago Telefono Débito Cajero Botón de Pago Movil
Red Distrital Centros de Servicio Código QR
Almacenes de Cadena

ciben facturas vencidas. ** Excepto Centro de Servicio Chapinero y Calle 80.

11949 - Page 1 of 2

3385

31 JUL/2019

$62,540 $0 $62,540

02 AGO/2019

ENERGÍA

20 AGO/2019

ENERGÍA	90073	8ud29	144			$72,3
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130 kWh X	Valor xWh $502.2140	X	Beneficio - 15.00%	SUBTOTAL	$-9,7
						$52,5

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $2,617 DIARIOS

INTERES POR MORA (RES 6– NORE 28.92- E	$12
AJUSTE A LA DECENA (DEBITO)	$2
SUBTOTAL	$14

$62,540

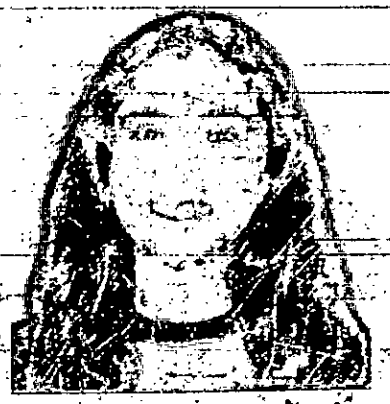
$0

- Después de la fecha de PAGO OPORTUNO se cobrarán intereses de mora hasta la fecha en que se haga el pago. Se suspenderá el servicio a partir de la fecha de suspensión, lo que genera costo por concepto de reconexión

¿CUÁL ES LA ENERGÍA QUE TE CONECTA?

What's your power?

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.000.592.546**

VARGAS ACEVEDO

APELLIDOS

GABRIELA ANDREA

NOMBRES

Gabriela

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-2002**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

04-ENE-2020 **A+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

17-MAY-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00835863-F-1000592546-20160613 0050074434A 1 1363928112

3386

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Nohora A. Acuedo Quiroz, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 52331853 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Gabriela A. Vargas A y documento de identidad No. 1000 592 546 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 13 días del mes de Agosto de 2019.

Nohora Acuedo
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA : 52331853 de Bta

Gabriela A. Vargas Acuedo
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3387

MEDICOLSALUD

SOPORTE AFILIACIÓN

20181100153002

Fecha de Vencimiento: 05/02/2020

Observacion: RENOVAR AL CUMPLIR 18 AÑOS CON CONTRASEÑA O CEDULA

Datos Afiliado: TI - 1000592546
GABRIELA ANDREA VARGAS ACEVEDO
F. Nacimiento: 04/01/2002 **Discapacidad:** NO APLICA
Identificacion Cotizante: CC - 52031851
Parentesco: HIJO(A) **Tipo:** BENEFICIARIO
Programa: UTMS BOGOTA
Ubicacion: BOGOTA
Sede Atención: SERVISALUD
Direccion: TRANSVERSAL

Clínica Fundadores - Cra 39 # 25-18 Tel. 7450966
Clínica Federman - Cll 68A # 37-10 Tel. 2213401
Call Center - Tel. 3118600
Años de Vida Cra 17 # 32-18 - Tel. 2401340 - 2227703 - 3134895446

3388

Número de cuenta / Referencia de pago

Para pago por medios electrónicos o cualquier inquietud cita este número

28920064

Gas Natural, S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

@grupovanti @grupovanti Grupo Vanti

Factura de Servicios Públicos No. P193499974
Fecha factura 17Jun2019

. FID COLMENA FIDEICOMISO .
KR 81 77 SUR 51 T28 50[illegible] F
Municipio:
BOGOTA SAN JOSE DE MERYLAND
Dirección Correspondencia: KR 81 77 SUR 51-T28 501
Lote: 11623 Ruta: 13001800220590

Código Postal: 110731565

Línea de atención al cliente
307-81-21, L. a V. de 7 am a 6 pm
y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01-800-094-27-94 (opción 4)

Línea de urgencias,
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas
Fijo o móvil 164
Servihogar 307-81-21

Total a pagar 43,590

Pagar antes de 03Jul2019

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48.021

¿Sabías que, ahora puedes recibir tu factura por correo electrónico? Solicítalo en nuestra línea de atención **3078121**, opción 6 y luego 2, con solo indicarnos tu número de cuenta. No dejarás de recibir tu factura física.

También, regístrate en nuestra Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarte a los puntos de atención presencial.
www.grupovanti.com

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron

Su Consumo en M3 de gas equivale a: 233.67 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 138,46 P.C. : 48.485 MJ/M3

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONS. CON SUBSIDIO = 17 M³ X 1903,2900 PESOS/M³	32,356
AJUSTE DECENA	1
MENOS SUBSIDIO (40,8%)	-13,190
SUBTOTAL	$ 19,167
129-INTERNA Y/O ARTEFACTO (020/02	22,862
INT. INTERNA/ARTERFACTO (020/024)	1,561
SUBTOTAL	$ 24,423
TOTAL	$ 43,590

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima
129	117,390	94,528	1.33	2.14

Datos de medición

No. Medidor	DM 71-16-5 3238540	Periodo facturado	May-2019 Jun-2019
Lectura anterior	333	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	355	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	22	Estrato/Categoria	2
Fecha de lectura	14-May-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	14-Jun-2019	Tarifa	01

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2012, evita la suspensión del servicio por tu seguridad

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

Res. CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1563,24($/m3) Gm651,90 Tm541,29 Dm 429,33 Componente Cufm 3103.00($/Factura) Dfm0.00 - Cm3103.00 Fpcm1.14 Cofm0.00 03.30
Cvfm0.00
Res. CREG127/13Kp00,761K01,005Kz01,00Ps10,80Pd00,25Altura2477Tme14,2500

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 04Jul2019

Sujeto vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NIT 8 2100100045 Gas Natural, S.A. ESP NIT 8200.007913-1 Gran Contribuyente Res. 2459 de diciembre 3 de 1993

Somos grandes anunciantes, invertimos en nuestra publicidad para financiación ordinaria o extraordinaria de servicios - Resolución 4959 de julio 17 de 1998 IVA Régimen Común, Facturación según Res. CREG 154 - Septiembre 97. Dic CVU 1 a No. 25

808830 Doblar y raspar

3389


REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.376.407
APELLIDOS PINEDA RODRIGUEZ
NOMBRES JADER ANDRES
26/SEP/2002
SEXO M
CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
GS O RH +
13/ENE/2012
BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
30120179
PRIMERA VEZ

Bogotá, Abril 29 de 2019

Señor
CARLOS ELIECER BARRIGA
Estanzuela
CL. 6 B No. 18 -78
Ciudad

Ref.: Invitación a participar en Foro Local de Participación y Derechos Humanos - Localidad de los Mártires

Cordial Saludo:

La Alcaldía Local de Mártires en el marco de ejecución del proyecto Mártires Fortalece la Participación y el Control Social, llevará a cabo el Foro Académico "Participación y Derechos Humanos" los días 16 y 17 de mayo de 2019 de 8:00a.m. a 1:00.p.m. en el Auditorio del Centro Memoria Paz y Reconciliación ubicado en la Carrera 19b #24 – 86.

Los temas a desarrollar en el Foro son los siguientes:

Día 1 – 16 de mayo de 2019 (5) horas
- Democracia y Participación en el Estado Social de Derecho
- Derechos humanos
- Diversidades
- Lucha contra la discriminación

Día 2 – 17 de mayo de 2019 (5 horas)
- Políticas públicas poblacionales y sectoriales
- Avances participativos
- Nuevas ciudadanías
- Construcción de paz y convivencia

De manera atenta nos permitimos extenderle invitación a participar a usted y a la comunidad que usted representa. La Alcaldía Local hará entrega de una Agenda tipo cuaderno y certificación por la participación en el Foro.

Resulta de gran importancia su vinculación con esta iniciativa local que busca la construcción de cultura política y el fortalecimiento de los procesos de participación en la comunidad de los Mártires.

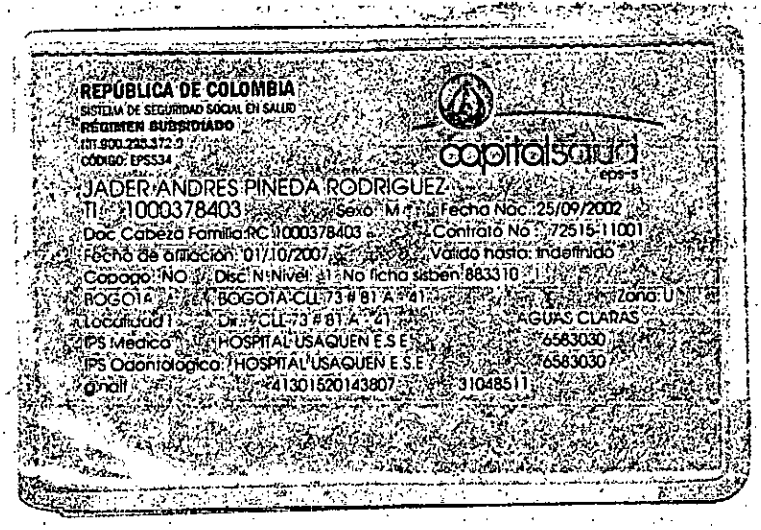
Cualquier inquietud por favor comunicarse con Luz Helena Rey Barbosa, celular 3115478428 quien es la persona que está coordinando la actividad.

Anexo Agenda prevista para el Evento

Atentamente,

LUZ HELENA REY BARBOSA
Coordinadora del Proyecto para la Alcaldía Local Mártires

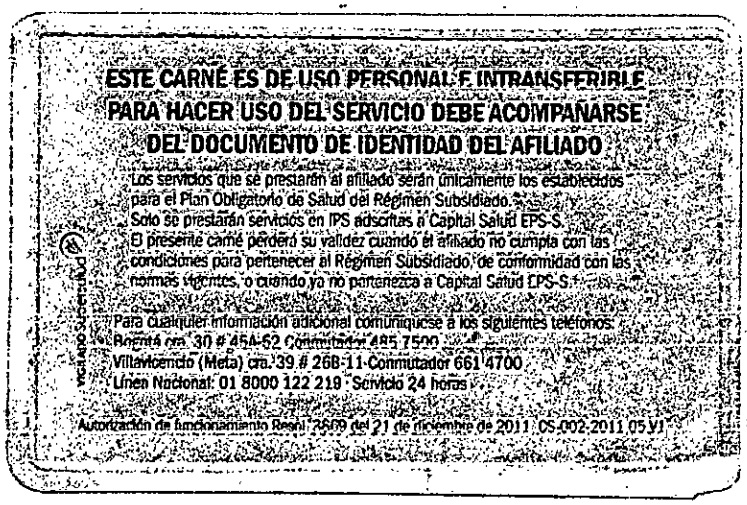
Anexamos: Volante de Convocatoria



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO
NIT 900.226.372-9
CÓDIGO: EPSS34

capitalsalud
EPS-S

JADER ANDRES PINEDA RODRIGUEZ
TI 1000378403 Sexo: M Fecha Nac.:25/09/2002
Doc Cabeza Familia:RC 1000378403 Contrato No 72515-11001
Fecha de afiliación: 01/10/2007 Validó hasta: Indefinido
Copago: NO Disc: N Nivel: 1 No ficha sisben 883310
BOGOTA BOGOTA CL 73 # 81 A - 41 Zona: U
Localidad: Dir CL 73 # 81 A - 41 AGUAS CLARAS
IPS Medica HOSPITAL USAQUEN E.S.E 6583030
IPS Odontologica: HOSPITAL USAQUEN E.S.E 6583030
Cnal: 4130152014380 31048511



ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE

PARA HACER USO DEL SERVICIO DEBE ACOMPAÑARSE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO

Los servicios que se prestarán al afiliado serán únicamente los establecidos para el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado.
Solo se prestarán servicios en IPS adscritas a Capital Salud EPS-S.
El presente carné perderá su validez cuando el afiliado no cumpla con las condiciones para pertenecer al Régimen Subsidiado, de conformidad con las normas vigentes, o cuando ya no pertenezca a Capital Salud EPS-S.

Para cualquier información adicional comuníquese a los siguientes teléfonos:
Bogotá cra. 30 # 45A-62 Conmutador 485 7500
Villavicencio (Meta) cra. 39 # 26B-11 Conmutador 661 4700
Línea Nacional: 01 8000 122 219 Servicio 24 horas

Autorización de funcionamiento Resol. 2809 del 21 de noviembre de 2011 OS-002-2011-05 V1

Vigilado Supersalud



Para pagos y consultas tu número de cliente es:

codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.037.248-0
Cr. 13A No. 93-66

PAPEL ECOLÓGICO

0595140-0

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 5592023150

9715

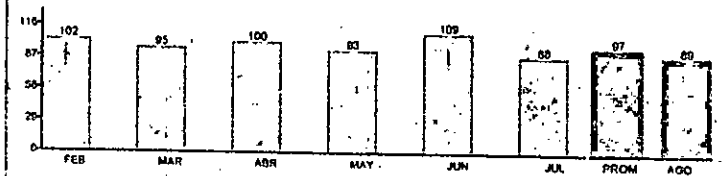
CLIENTE

LUIS C SARMIENTO A
DG 75 D NO 96 A - 30

BOGOTÁ, D.C.
EL MADRIGAL

¿Quieres tu factura en tu email? Envíanos el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO: 26 JUN/2019 A 26 JUL/2019

Valor Kwh prom. $502.21

CONSUMO MES Kwh 89

En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.

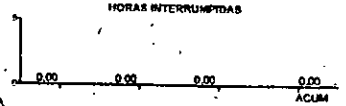
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	4
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 5 02 501 0120
RUTA LECTURA:	3000 5 02 502 0123
MANZANA DE LECTURA:	MS00563539
MEDIDOR NO:	6061394
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si necesitas conectar varios electrodomésticos es mejor instalar más tomacorrientes. Evita el uso de multitomas o adaptadores de este tipo.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios Electrónicos: APP Banco, Internet, Punto Pago Redeban, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, Botón de Pago Online, Movii, Daviplata, Nequi

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

Carvajal, Efecty, Red Cade, Olímpica, enel, Supertiendas Olímpica, Tuya, Surtigas, Surtitodo, Almacenes de Cadena, Éxito, Carulla, Metro, Cerca, Mercatodo, Supertodo, Papelería, Comuna, Tiendas D1

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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:199.91 T: 32.66 D: 170.01 CV: 45.79 PR: 35.88 R: 17.92 CF: 0.00 / $502.21 Costo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 31 JUL/2019

247 - Page 1 of 2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

1.193 578.807
CARMELO PERDOMO

JUAN FERNANDO



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo,_____ mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. _____expedido en_____, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre _____ y documento de identidad No. _____ autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"** de 10 horas de duración impartido en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR COMUNITARIO"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

NO AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

_____

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

_____

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Fernando Camelo Paez, mayor de edad, identificado con CC(X) CE( ) PP( ) No. 79530125 expedido en Bogota, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Juan Fernando Camelo P. y documento de identidad No. 1193578807 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

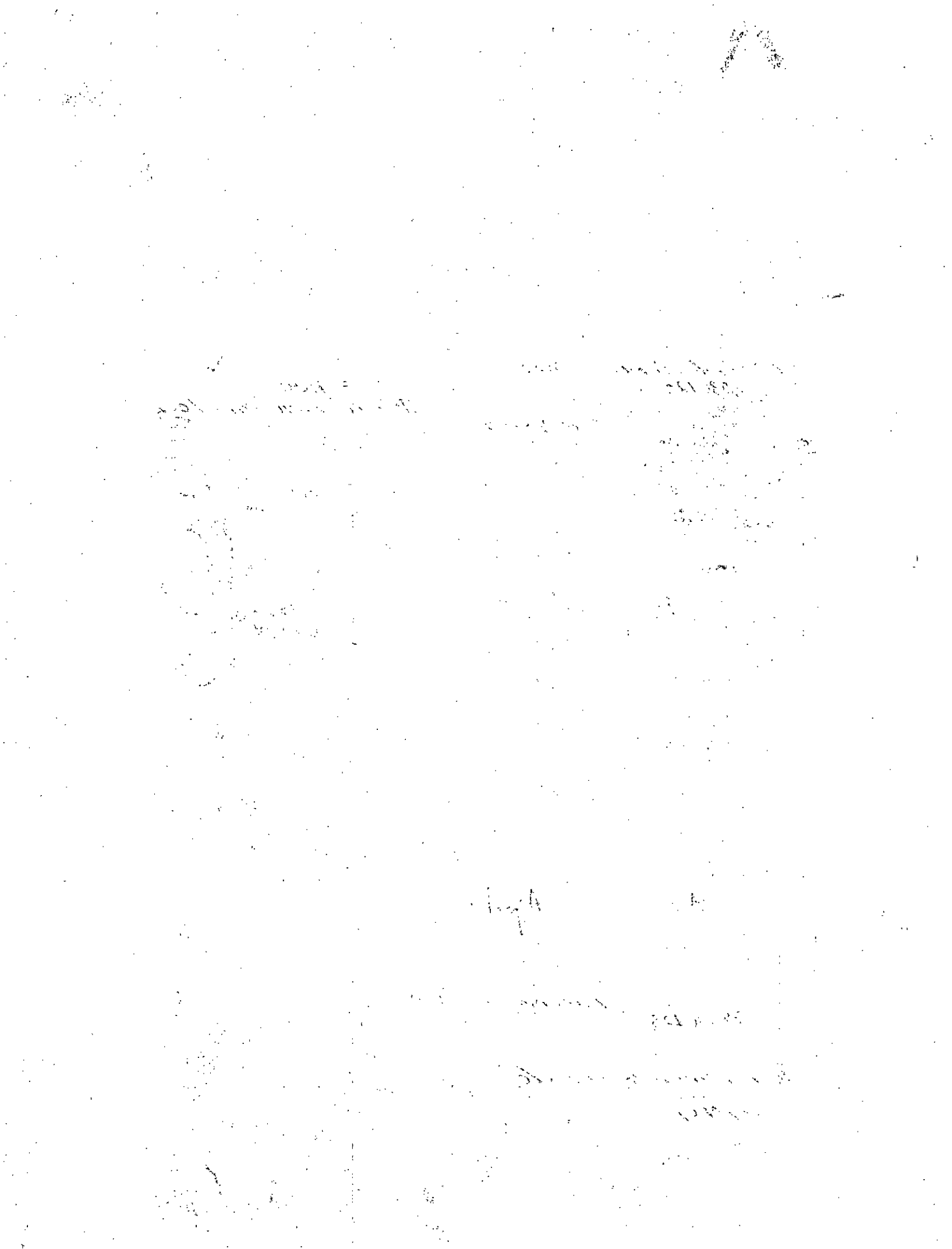
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 19 días del mes de Agosto de 2019.

Firma padre/madre/acudiente Fernando Camelo P.
CÉDULA 79530125

Juan Fernando Camelo
Nombre beneficiario del curso / menor de edad
1193578807

3395



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

La salud es de todos Minsalud

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1193578807
NOMBRES	JUAN FERNANDO
APELLIDOS	CAMELO PERDOMO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO	09/09/2002	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/13/2019 23:50:49	Estación de origen:	201.245.248.172

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

3396

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.193.578.807
CAMELO PERDOMO
APELLIDOS
JUAN FERNANDO
NOMBRES



Juan Fernando C. P.
FIRMA

EPS SURA

REPÚBLICA DE COLOMBIA SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Nombres JUAN FERNANDO
Apellidos CAMELO PERDOMO
Tipo y número identificación TI 1193578807
IPS IPS COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO AVENIDA
Fecha de afiliación 09/09/2002

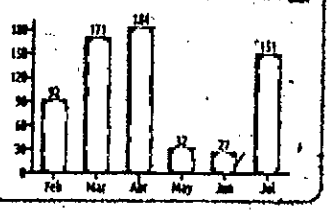
VIGILADO Supersalud

Línea de Atención al Usuario 481 70 00 - Bogotá D.C
Línea Gratuita Nacional 01800 51 37 00

ECCEHOMO CAMELO MUÑOZ
KR 92 73A 16
e - mail: mechisitas@yahoo.com.co
Teléfono 14384683 Estrato 3 Estado de cuenta al día

Número de cuenta para pagos **1393361**
Total a pagar **$ 66.240**
Fecha límite de pago **20 Ago 2019**

Histórico consumo últimos 6 meses Voz min



IMPORTANTE

Inscríbete en Distribución Electrónica para recibir tu factura de forma exclusiva en el correo electrónico, así podrás tenerla de manera más rápida y práctica.

Resumen de cuenta	
Saldo Anterior	$ 66.330
Pago recibido	$ -66.330
Servicio del mes	$ 66.239
Ajuste a la decena	$ 0,66
Total a pagar	$ 66.240

Detalle de cargos facturados	Valor
Paquete internet y voz (1 Ago - 31 Ago)	$ 61.884,46
IVA e impuesto al consumo	$ 4.354,88
Total servicio del mes	**$ 66.239,34**

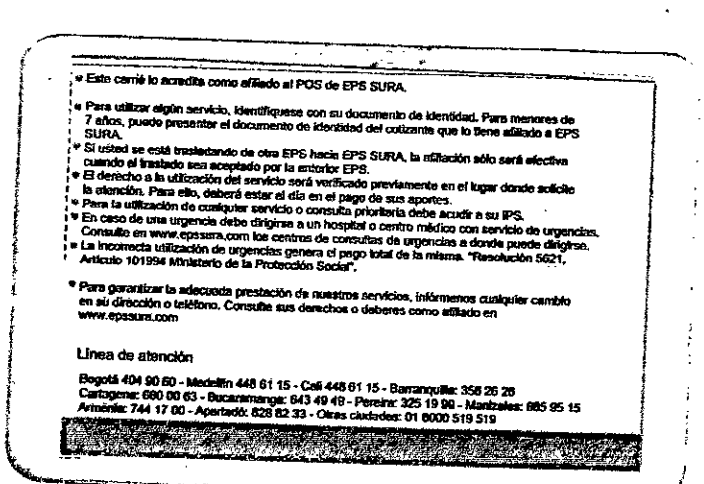
Encuentra aquí tu punto de pago

PSE
Itaú
Movired
Punto de Pago
Baloto
Banco de Bogotá
Pago Todo
Efecty
472

Señor cajero favor dejar libre de firmas y sellos tanto el frente como el respaldo de la franja

Número de cuenta para pagos

3369

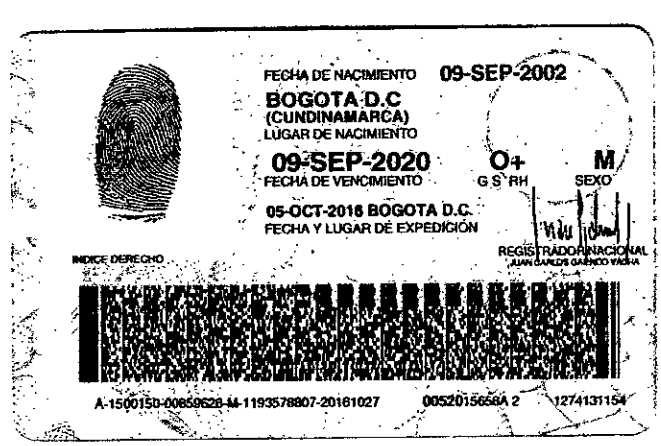


- Este carné lo acredita como afiliado al POS de EPS SURA.
- Para utilizar algún servicio, identifíquese con su documento de identidad. Para menores de 7 años, puede presentar el documento de identidad del cotizante que lo tiene afiliado a EPS SURA.
- Si usted se está trasladando de otra EPS hacia EPS SURA, la afiliación sólo será efectiva cuando el traslado sea aceptado por la anterior EPS.
- El derecho a la utilización del servicio será verificado previamente en el lugar donde solicite la atención. Para ello, deberá estar al día en el pago de sus aportes.
- Para la utilización de cualquier servicio o consulta prioritaria debe acudir a su IPS.
- En caso de una urgencia debe dirigirse a un hospital o centro médico con servicio de urgencias. Consulte en www.epssura.com los centros de consultas de urgencias a donde puede dirigirse.
- La incorrecta utilización de urgencias genera el pago total de la misma. "Resolución 5021, Artículo 101994 Ministerio de la Protección Social".

- Para garantizar la adecuada prestación de nuestros servicios, infórmenos cualquier cambio en su dirección o teléfono. Consulte sus derechos o deberes como afiliado en www.epssura.com

Línea de atención

Bogotá 404 90 60 - Medellín 448 61 15 - Cali 448 61 15 - Barranquilla: 358 26 26
Cartagena: 680 00 63 - Bucaramanga: 643 49 49 - Pereira: 325 19 99 - Manizales: 885 95 15
Armenia: 744 17 00 - Apartadó: 828 82 33 - Otras ciudades: 01 8000 519 519



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-SEP-2020
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
05-OCT-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1500150-00859628-M-1193578807-20161027 0052015658A 2 1274131154

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



25/01/2019

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.007.401.612

APELLIDOS GALINDO CARABALLO

NOMBRES MARIA PAULA

14/NOV/2002 SEXO F

CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS O RH +

26/JUL/2011

BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

12/NOV/2020 29531913

FECHA DE VENCIMIENTO

PRIMERA

© ASSENDA NIT. 890.321.151-0

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Carlos Galindo Mendoza, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 79047158 expedido en Bogotá D.C, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre María Paula Galindo y documento de identidad No. 1007401612 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 14 días del mes de AGOSTO. de 2019.

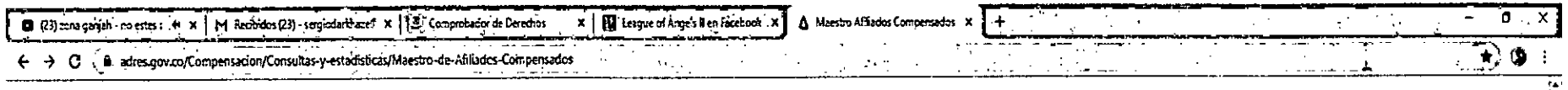
Carlos Galindo Mendoza

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 79047158

María Paula Galindo

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

FAMISANAR 3369



MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta corresponde los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS
DATOS EN DECRETO 780 DE 2015

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO ID	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
TI	1007401512	GALINDO	CABALLO	MARCA	PAULA	2014-04	E.P.S. SANITAS	BENEFICIARIO

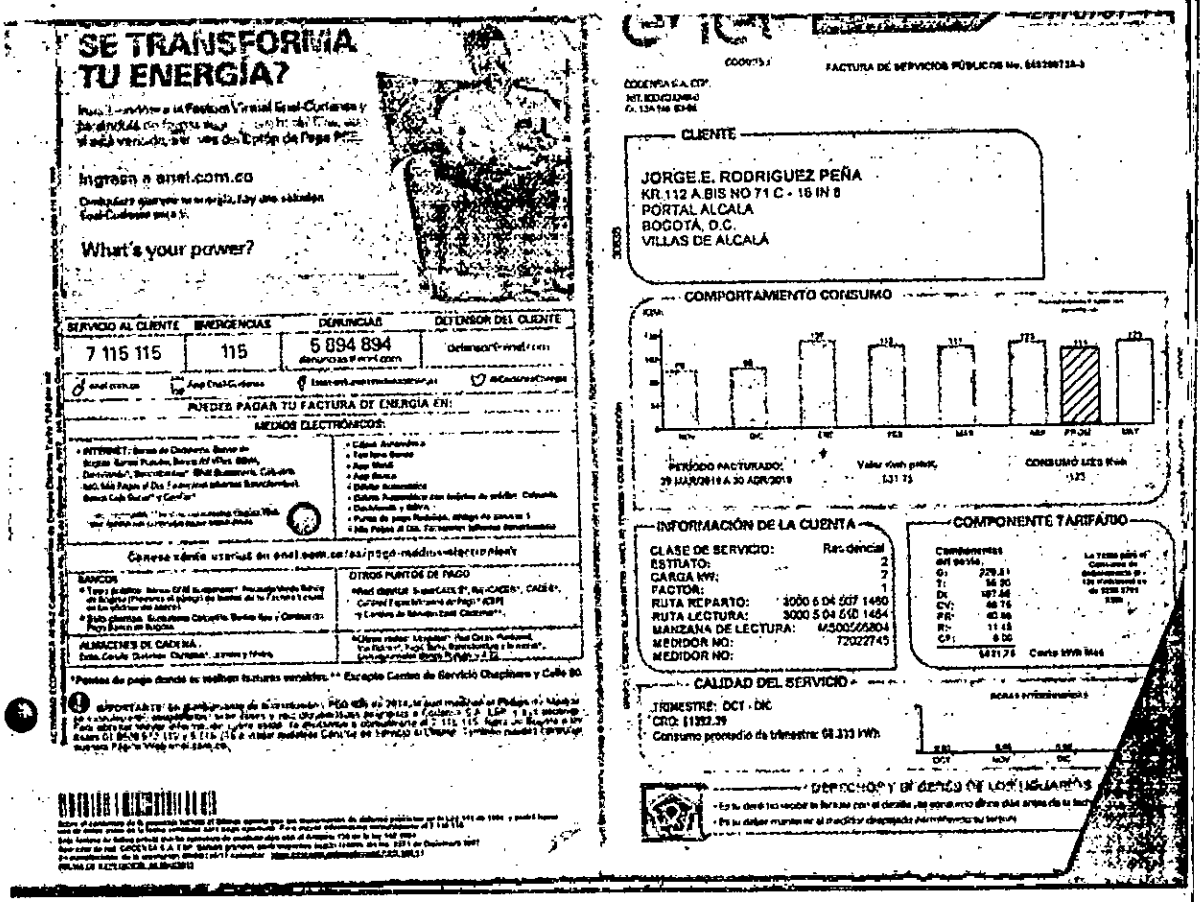
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO
E.P.S. SANITAS	04/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	03/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	02/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	01/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	12/2013	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	11/2013	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	10/2013	30	BENEFICIARIO

Volver a Consultar

Escribe aquí para buscar
ESP 12:40 24/03/2019

3380



SE TRANSFORMA TU ENERGÍA?

Ingresa a enel.com.co

What's your power?

SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS	DEFENSOR DEL CLIENTE
7 115 115	115	5 894 894	

PUEDES PAGAR TU FACTURA DE ENERGÍA EN:

MEDIOS ELECTRÓNICOS:

BANCOS

ALMACENES DE CADENA

OTROS PUNTOS DE PAGO

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 8452300733-3

CLIENTE

JORGE.E. RODRIGUEZ PEÑA
KR.112 A BIS NO 71 C - 16 IN 8
PORTAL ALCALA
BOGOTÁ, D.C.
VILLAS DE ALCALÁ

COMPORTAMIENTO CONSUMO

PERÍODO FACTURADO: 29 MAR/2019 A 30 ABR/2019

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA KW:	2
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000 6 04 007 1460
RUTA LECTURA:	3000 5 04 500 1464
MANZANA DE LECTURA:	M5005668804
MEDIDOR NO:	72022745
MEDIDOR NO:	

COMPONENTE TARIFARIO

CALIDAD DEL SERVICIO

TRIMESTRE: OCT - DIC
CRO: 11952.39
Consumo promedio del trimestre: 68.333 kWh

DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL
REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.007.401.613

APELLIDOS GALINDO CARABALLO

NOMBRES MARIA CAMILA

SEXO F

14/NOV/2002
CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GS O RH +

26/JUL/2011
BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

12/NOV/2020
FECHA DE VENCIMIENTO

29531912
DACTILAR

ASSENDA NIT. 890.321.151-0

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Carlos Galindo Mendoza, mayor de edad, identificado con CC( ) CE( ) PP( ) No. 79047158 expedido en Bogotá D.C, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre María Camila Galindo y documento de identidad No. 1007401613 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

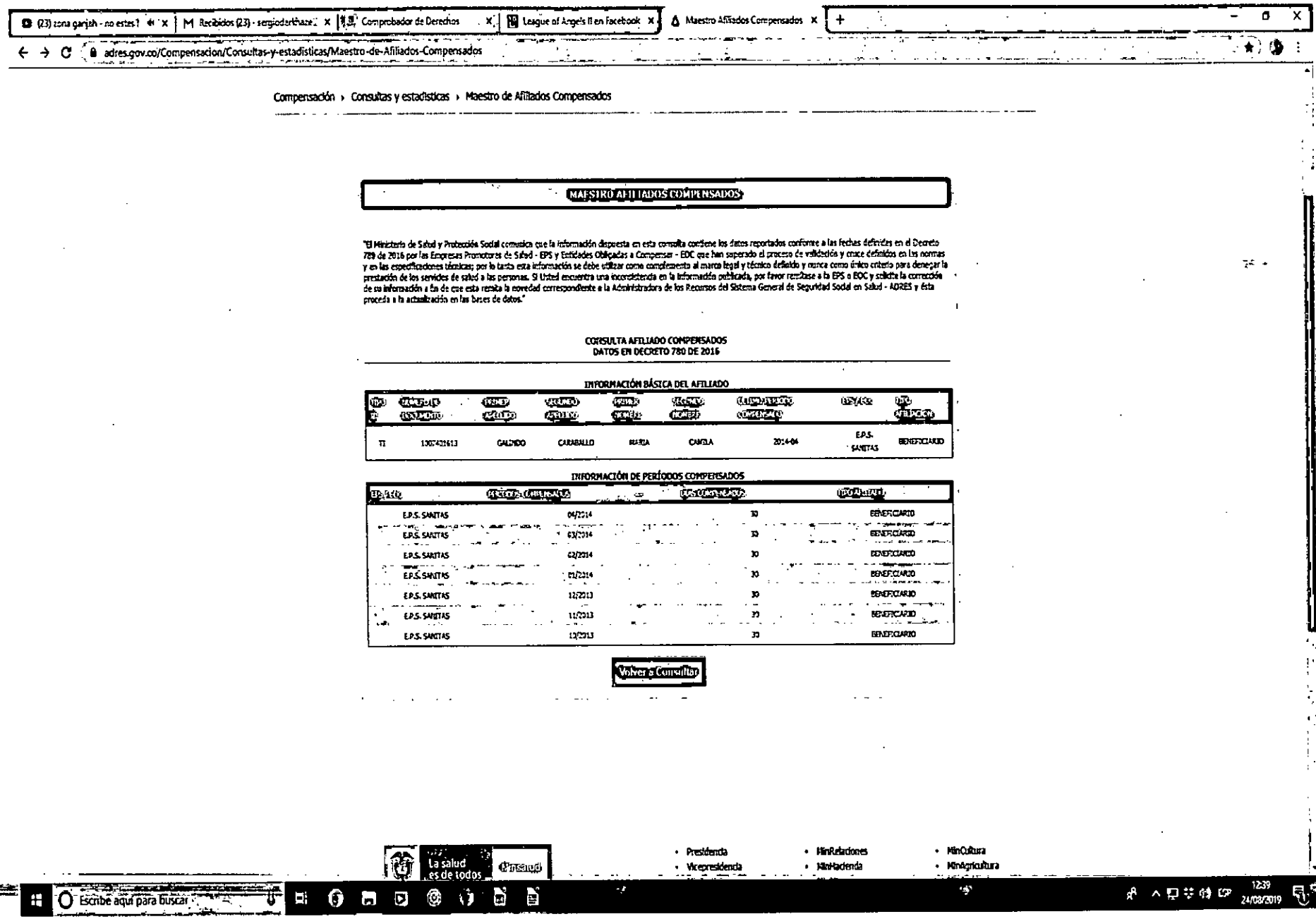
Se firma a los 14 días del mes de agosto. de 2019.

Carlos Galindo Mendoza
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 79047158

María Camila Galindo
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

FAMISANAR.

3373



(23) zona garjah - no estes1 | Recibidos (23) - sergioderbhaze | Comprobador de Derechos | League of Angels II en Facebook | Maestro Afiliados Compensados

adres.gov.co/Compensacion/Consultas-y-estadisticas/Maestro-de-Afiliados-Compensados

Compensación › Consultas y estadísticas › Maestro de Afiliados Compensados

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS
DATOS EN DECRETO 780 DE 2016

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO ID	NÚMERO ID	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	ESTADO	TIPO AFILIACIÓN
TI	1007431613	CALENDO	CARABALLO	MARIA	CAMILA	2014-04	E.P.S. SANITAS	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS/EOC	PERIODO COMPENSADO	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO
E.P.S. SANITAS	04/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	03/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	02/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	01/2014	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	12/2013	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	11/2013	30	BENEFICIARIO
E.P.S. SANITAS	10/2013	30	BENEFICIARIO

Volver a Consultar

La salud es de todos | Prosperidad

- Presidencia
- Vicepresidencia
- MinRelaciones
- MinHacienda
- MinCultura
- MinAgricultura

Escribe aquí para buscar

12:39
24/08/2019

234

Corporación Académica y de Investigación Para el Desarrollo la Comunicación y la Cultura – CIDECC
Diagonal 45b sur No. 53a – 84 Piso 3 Telefax 7420612 – email cidecc@gmail.com www.cidecc.com

Bogotá, Abril 29 de 2019

Señora
CLARA INES DÍAZ
Presidenta Junta de Acción Comunal Eduardo Santos
CL. 4 A BIS No. 18 B 30
Ciudad

Ref.: Invitación a participar en Foro Local de Participación y Derechos Humanos - Localidad de los Mártires

Cordial Saludo:

La Alcaldía Local de Mártires en el marco de ejecución del proyecto Mártires Fortalece la Participación y el Control Social, llevará a cabo el Foro Académico "Participación y Derechos Humanos" los días 16 y 17 de mayo de 2019 de 8:00a.m. a 1:00.p.m. en el Auditorio del Centro Memoria Paz y Reconciliación, ubicado en la Carrera 19b #24 – 86.

Los temas a desarrollar en el Foro son los siguientes:

Día 1 – 16 de mayo de 2019 (5) horas
- Democracia y Participación en el Estado Social de Derecho
- Derechos humanos
- Diversidades
- Lucha contra la discriminación

Día 2 – 17 de mayo de 2019 (5 horas)
- Políticas públicas poblacionales y sectoriales
- Avances participativos
- Nuevas ciudadanías
- Construcción de paz y convivencia

De manera atenta nos permitimos extenderle invitación a participar a usted y a la comunidad que usted representa. La Alcaldía Local hará entrega de una Agenda tipo cuaderno y certificación por la participación en el Foro.

Resulta de gran importancia su vinculación con esta iniciativa local que busca la construcción de cultura política y el fortalecimiento de los procesos de participación en la comunidad de los Mártires.

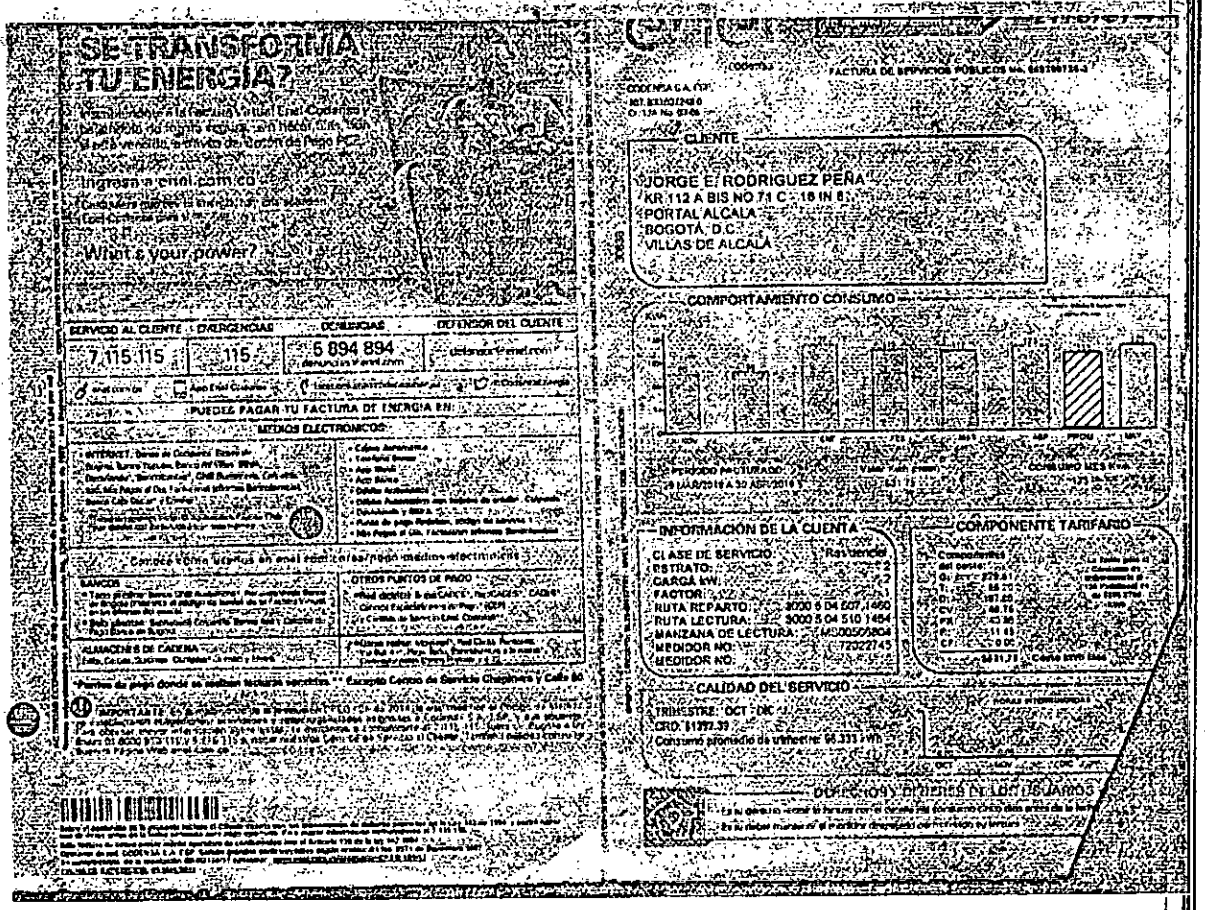
Cualquier inquietud por favor comunicarse con Luz Helena Rey Barbosa, celular 3115478428 quien es la persona que está coordinando la actividad.

Anexo Agenda prevista para el Evento

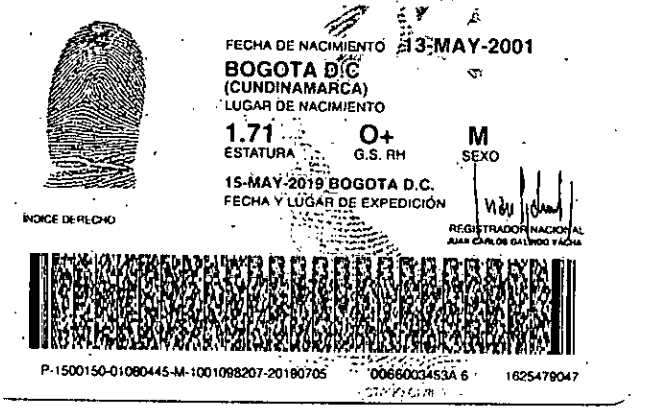
Atentamente,

LUZ HELENA REY BARBOSA
Coordinadora del Proyecto para la Alcaldía Local Mártires

Anexamos: Volante de Convocatoria


SE TRANSFORMA TU ENERGÍA?
What's your power?
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS
CLIENTE
JORGE E. RODRIGUEZ PEÑA
KR 112 A BIS NO 71 C - 18 IN 61
PORTAL ALCALA
BOGOTA, D.C.
VILLAS DE ALCALA
COMPORTAMIENTO CONSUMO
INFORMACION DE LA CUENTA
COMPONENTE TARIFARIO
CALIDAD DEL SERVICIO
DOMICILIOS Y PUNTOS DE RECAUDO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.001.098.207
BENITEZ ROCHA
APELLIDOS
FARID SANTIAGO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-2001
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAY-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500150-01080445-M-1001098207-20180705 0066003453A 6 1625479047

Comparsa

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Adriana Rocha Hernandez, mayor de edad, identificado con CC(X) CE( ) PP( ) No. 52094620 expedido en Bogota D.C., en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Farid Santiago Benitez Rocha y documento de identidad No. 1001098207 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

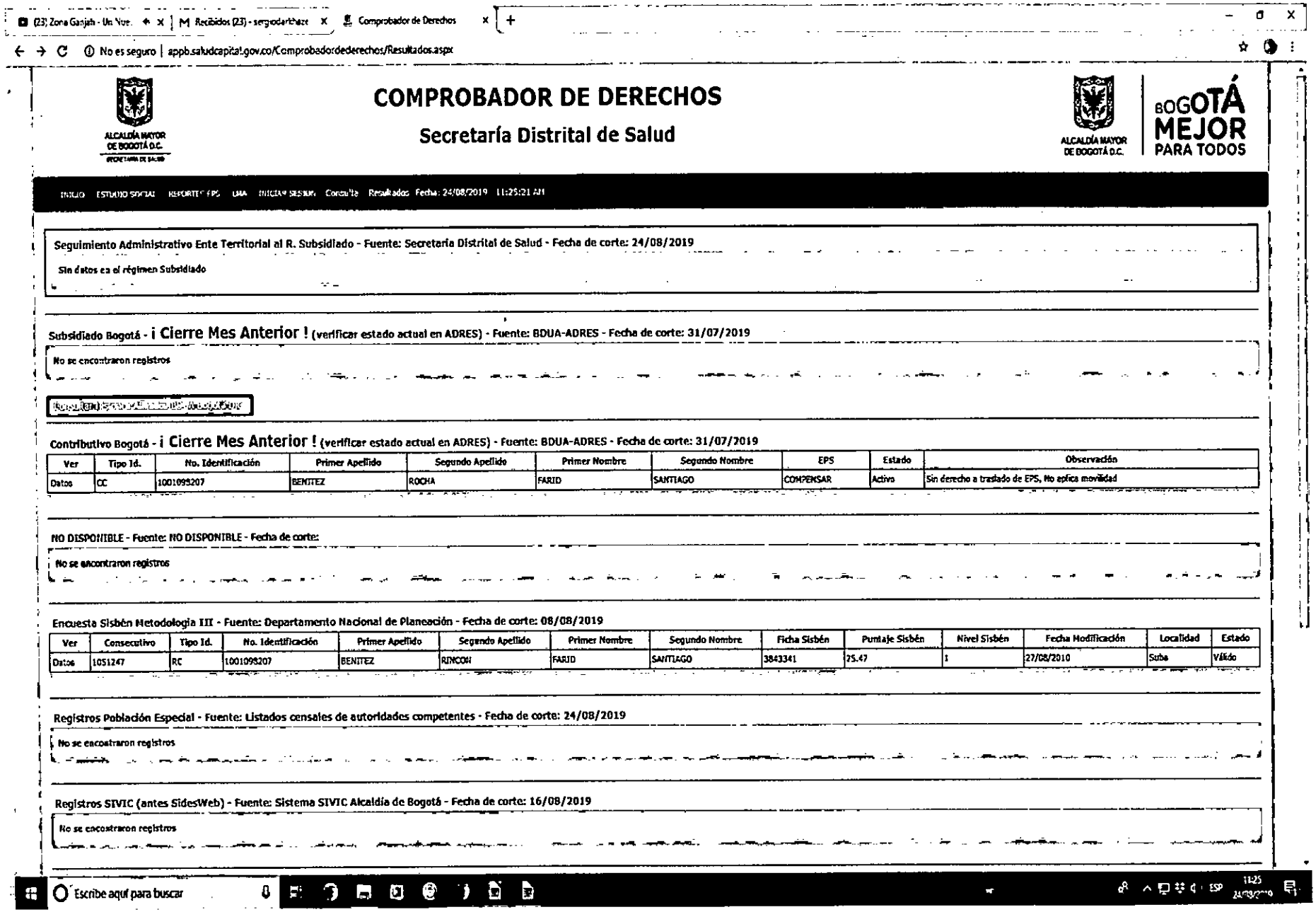
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los 23 días del mes de Agosto de 2019.

Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA

Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3377



(23) Zona Ganjah - Un Nue... | Recibidos (23) - sergiodarbaze | Comprobador de Derechos

No es seguro | appb.saludcapital.gov.co/Comprobadordederechos/Resultados.aspx

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTE EPS LIMA INICIAR SESIÓN Consulta Resultados Fecha: 24/08/2019 11:25:21 AM

Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 24/08/2019

Sin datos en el régimen Subsidiado

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

No se encontraron registros

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2019

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	CC	1001095207	BENITEZ	ROCHA	FARID	SANTIAGO	COMPENSAR	Activo	Sin derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 08/08/2019

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
Datos	1051247	RC	1001095207	BENITEZ	RINCON	FARID	SANTIAGO	3843341	25.47	1	27/08/2010	Suba	Válido

Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 24/08/2019

No se encontraron registros

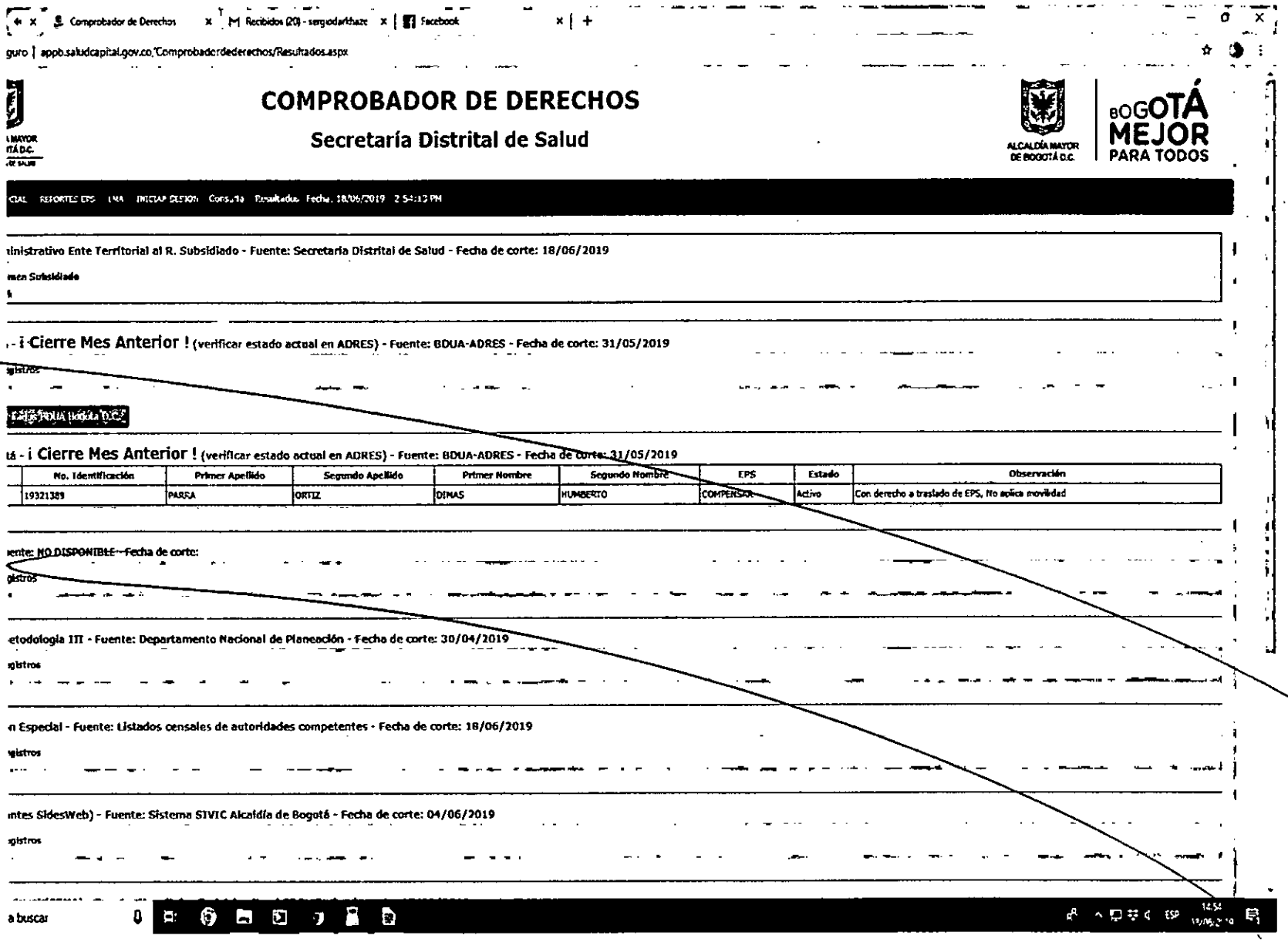
Registros SIVIC (antes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 16/08/2019

No se encontraron registros

Escribe aquí para buscar

ESP 11:25 24/08/2019

3398



Comprobador de Derechos | Recibidos (20) - sergodarthaze | Facebook

guro | appb.saludcapital.gov.co/Comprobadordederechos/Resultados.aspx

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

CIAL REPORTES EPS LMA INICIAR SESION Consulta Resultados Fecha: 18/06/2019 2:54:13 PM

inistrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 18/06/2019

men Subsidiado

- ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/05/2019

gistros

Bdua Bogotá D.C.

á - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/05/2019

No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
19321389	PARRA	ORTIZ	DIMAS	HUMBERTO	COMPENSAR	Activo	Con derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

ente: NO DISPONIBLE--Fecha de corte:

gistros

etodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 30/04/2019

gistros

n Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 18/06/2019

gistros

ntes SidesWeb) - Fuente: Sistema SIVIC Alcaldía de Bogotá - Fecha de corte: 04/06/2019

gistros

a buscar

ESP

Número de cuenta / Referencia de pago

431934

Gas Natural, S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

Línea de atención al cliente
307-81-21, L a V. de 7 am a 6 pm
y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01-800-094-27-94 (opción 4)

Línea de urgencias,
reporte fugas y/o escapes
las 24 horas
Fijo o móvil 164
Servihogar 307-81-21

Factura de Servicios Públicos No. P195907072
Fecha factura 18Jul2019

RODRIGUEZ HUGO
KR 80B 75 95 2
Municipio: BOGOTA
Dirección Correspondencia KR 80B 75 95 2
Loto: 13511

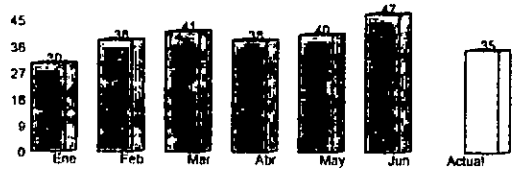
Código Postal: 111051479
Sector: TABORA
Ruta: 13001410171540

Total a pagar 57,470
Pagar antes de 01Ago2019

Recuerda que en el respaldo de la factura encuentras los puntos de pago autorizados.

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48.021

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 375.03 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES: $ 122.18 P.C 50.005 MJ/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No. Medidor	YZ 97-97-4 137072	Periodo facturado	Jun-2019 Jul-2019
Lectura anterior	336	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	371	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	35	Estrato/Categoria	3
Fecha de lectura	17-Jun-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	18-Jul-2019	Tarifa	D1

Colombia tiene gas natural suficiente para garantizar el abastecimiento en hogares, vehículos e industrias

#SíHayGas

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONSUMO GAS =	
27 M³ X 1,697.120 PESOS/M³	45,822
FIJO	3,108
SUBTOTAL	$ 48,930
SERVIHOGAR ANTIGUO	7,176
IVA SERVIHOGAR	1,364
SUBTOTAL	$ 8,540
TOTAL	$ 57,470

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tú responsabilidad y debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2012, evita la suspensión del servicio por tu seguridad

Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa procederá a suspender el servicio de forma inmediata por falta de pago oportuno de un periodo de facturación y, cuando la empresa lo requiera, en caso de que se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

Res CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1697.12($/m3) Gm702.82 Tm518.46 Dm 434.06 Componente Cufm 3108.00($/Factura) Dfm0.00 Cm3108.00 Fpcm1.14 Com0.00 p3.30 Cvm0.00
Res CREG127/13Kp00,765Kt01,005Kz01,00Pa10,88Pd00,32Altura2477Tmo14,2000

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura
02Ago2019

(415)7707208029194(8020)004319341607 2019(3900)0000057470

Gas Natural, S.A. ESP NIT. 800.007.813-6

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
431934	P195907072
Fecha factura	Total a pagar
18Jul2019	57,470

Si cancela con cheque,éste debe ser girado y a nombre de Gas Natural, S.A. ESP
Válido únicamente con timbre y/o sello del cajero

Estrato regulado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios (NUR 2 11001000)

Somos autorretenedores y cumplo en materia de impuesto por facturación bajo el régimen común. Facturación según Res. CREG 114 de Diciembre 97 de 1998. IVA Régimen Común. Facturación según Res. CREG 114 de Diciembre 97 de 1998. IVA Régimen Común.

3379

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

SP EJC No. T. 1006732253

AFILIADO: GARZON CAPADOR CARLOS JULIO

C. 79044944

Unidad de Atención: 5016 DISPENSARIO CENTRAL (GILBERTO

Usuario HIJO Discapacidad Ninguna

Afiliación: Ene 13 2003 Vence: Ago 19 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.006.732.253

APELLIDOS GARZON MENDOZA

NOMBRES JESUS DAVID

SEXO M

19/AGO/2002

COLOMBIA AMAZONAS LETICIA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

O+ RH

ESTATURA 1.74 M

24/MAY/2019

BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

18/AGO/2020

FECHA DE VENCIMIENTO

38165581

NUMERO IDENTIFICACION

OBSERVACIONES:

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Documento Válido para uso servicios Salud E.P.S.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes

Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado este activo en el sistema

En caso de perdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el termino de 48 horas

Si este carnè es encontrado por favor informar al telefono

3 23 85 55 fax 565 79 77 de BOGOTA

11595396

Alcaldía de Bogotá

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE ESTUDIANTES EN CURSO CORTO "DESARROLLO DE PROYECTOS Y BIENESTAR COMUNITARIO" OFRECIDO POR LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ EN EL MARCO DEL CPS 323 DE 2018

Yo, Carlos Julio Garzón Capador, mayor de edad, identificado con CC(x) CE( ) PP( ) No. 79044944 expedido en Bogotá, en mi calidad de acudiente del menor de edad de nombre Jesús Garzón Mendoza y documento de identidad No. 1006732253 autorizo la participación del menor en el CURSO CORTO DE FORMACIÓN **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"** cuya duración es de 10 horas y se llevará a cabo en las instalaciones del colegio. Entiendo que esta formación hace parte del proceso educativo integral del menor y es consistente con los fines que persigue la institución educativa.

Autorizo a la Alcaldía Local de Engativá para que recopilen datos de identidad, residencia, contacto del menor. Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo la recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Engativá en el formulario de inscripción al curso corto **"ENGATIVÁ LIBRE DE CONFLICTOS"**, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local y cuya finalidad será netamente administrativa. Los únicos datos que se solicitarán de los estudiantes son: Nombres y apellidos, documento de identidad, sexo, grupo poblacional, discapacidad, dirección, correo electrónico y firma.

Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2013 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

AUTORIZO la captura de fotografías, imágenes, videos o audios de las actividades que se desarrollen con mi hijo (a), en el marco del curso de formación.

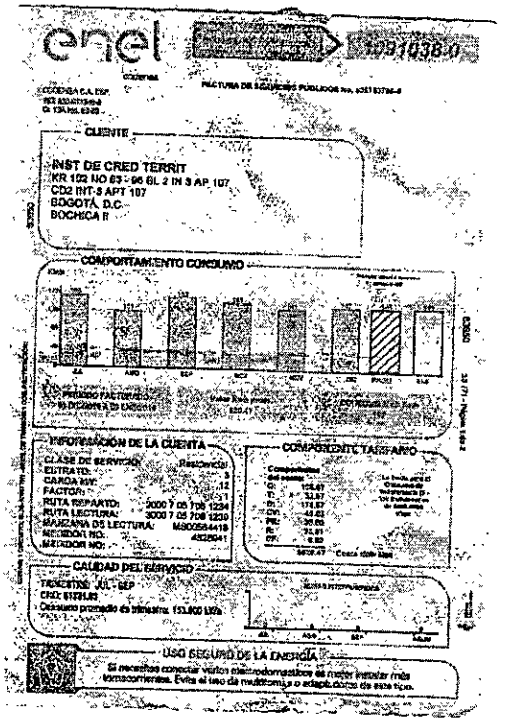
NO AUTORIZO el envío de mensajes, contenidos institucionales, servicios o eventos, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

Se firma a los _____ días del mes de _____ de 2019.

Carlos Julio Garzón Mendoza
Firma padre/madre/acudiente
CÉDULA 79044944

Jesús Garzón Mendoza.
Nombre beneficiario del curso / menor de edad

3381


enel

CLIENTE

INST DE CRED TERRIT
KR 103 NO 69 - 96 BL 2 IN 3 AP 107
CD2 INT 3 APT 107
BOGOTÁ, D.C.
BOCHICA R

COMPORTAMIENTO CONSUMO

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

COMPORTAMIENTO TARIFARIO

CALIDAD DEL SERVICIO

USO SEGURO DE LA ENERGÍA