

---

**Reporte actualización información SIRBE 29/03/2025 a 05/04/2025**

---

**Desde** Comedor Resurrección <RESURRECCION9314-2024@outlook.com>

**Fecha** Sáb 5/04/2025 2:40 PM

**Para** Leonarda Quiñones Cortes <LQuinones@sdis.gov.co>

**CC** Roger Duvan Molina Romero <rmolinar@sdis.gov.co>

Buenas tardes, cordial saludo

Se realiza el reporte semanal de las personas beneficiarias que evidencian modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113354-18-001 RESURRECCIÓN durante el periodo: 29/03/2025 a 05/04/2025, con sus respectivos soportes de la siguiente manera



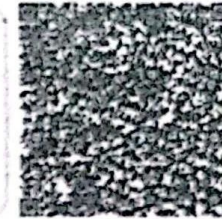
| NOVEDAD REPORTADA                                                                                | No. DE PERSONAS BENEFICIARIAS REPORTADAS |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|--|
| Cambio de residencia                                                                             | 9                                        |  |  |
| Cambio de documento de identidad                                                                 | 0                                        |  |  |
| Actualización de la autorización de notificación por correo electrónico y actualización de datos | 0                                        |  |  |

Cordialmente,

 [Soportes sirbe.pdf](#)  
Luz Amparo Castillo Tovar  
Responsable del Servicio  
Comedor Resurrección

**11928857**  
**Cuenta contrato**  
Núm. de identificación  
de este predio

**10377375810**  
**Número para pagos**  
Número de esta factura  
de servicios públicos



Escanea y  
descarga el  
documento  
electrónico  
equivalente

**¡Hola!**

Factura a nombre de

**USUARIO USUARIO**

Dirección del predio

**KR 12J BIS 32H SUR 18**

Barrio: **GRANJAS SAN** Localidad: **RAFAEL URIBE URIBE**

Dirección de correspondencia

**Datos adicionales del predio**

**Clase de uso:** Residencial

**Estrato:** 2

**Unidades Habitacionales:** 1

**Unidades No Habitacionales:** 0

Periodo facturado

**ENE/01/2025**

**MAR/01/2025**

Pago oportuno

**ABR/04/2025**

Suspensión

**ABR/09/2025**

Fecha esperada próxima factura

**MAY/29/2025**

Fecha y hora de expedición factura

**MAR/19/2025 05:19:53**

Fecha y hora de generación factura

**MAR/19/2025 10:47:51**



**¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió**

Visita [www.acueducto.com.co](http://www.acueducto.com.co) y conoce cómo navegar la nueva factura.



**En este periodo consumiste menos agua que en el anterior.**

Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓



# aseo

Periodo facturado Aseo  
**FEB/01/2025 - MAR/19/2025**

El servicio de aseo se factura de forma bimestral

**11928857**

**Cuenta contrato**  
Núm. de identificación  
de este predio

**10377375810**

**Número para pagos**  
Número de esta factura  
de servicios públicos

KR 56 No. 9-17 LC 2 Ed. Torre Americas

Horario de Atención

LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

**LIME**  
LIMPIEZA Y MANUTENCIÓN DE ESPACIOS PÚBLICOS  
830-22401-1

### Datos del usuario

|                               |                              |                |        |
|-------------------------------|------------------------------|----------------|--------|
| Tipo de productor RESIDENCIAL |                              | Estrato 2      |        |
| Und. Res. Ocupada: 1          | Und. No Res. Ocupada: 0      | Densidad       | 0.000  |
| Und. Res. Desocupada: 000     | Und. No Res. Desocupada: 000 | Volumen        | 0.00   |
| Frecuencia Barrido: 02        | Frecuencia Recolección: 02   | %Participación | 0.000% |

### Componentes de tarifas

|                       |                                |                            |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Costo Fijo Total CFT. | Costo variable no aprovechable | Valor base aprovechamiento |
| 28.554,54             | 10.120,11                      | 152.831,36                 |

### Toneladas por suscriptor mes

|                                       |                                                              |                                       |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Barrido y limpieza<br>0.0026          | Limpieza urbana<br>0.0011                                    | Rechazo del aprovechamiento<br>0.0000 |
| Efectivamente aprovechables<br>0.0676 | Residuos no aprovechables   Aforadas - no aforadas<br>0.0363 |                                       |

### Histórico de vigencias cobradas

|   |          |   |          |   |          |                       |
|---|----------|---|----------|---|----------|-----------------------|
| 3 | \$37.113 | 2 | \$36.527 | 1 | \$39.279 | Días liquidados<br>47 |
|---|----------|---|----------|---|----------|-----------------------|

La tarifa incluye subsidio a usuarios

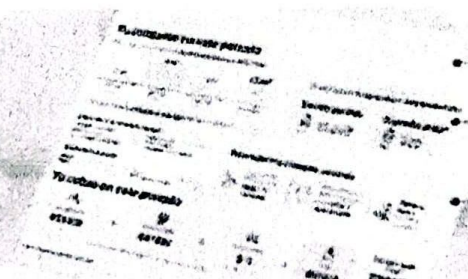
### A Estado de cuenta aseo

| Concepto         | Valor     | Concepto                    | Valor |
|------------------|-----------|-----------------------------|-------|
| Aseo residencial | \$54.578  | Ajuste a la decena -debito- | \$5   |
| Subsidio         | \$21.831- |                             |       |
| Aporte           | \$234     |                             |       |

|                           |     |                                                         |          |
|---------------------------|-----|---------------------------------------------------------|----------|
| Subsidio (-)              | 40% | Valor Aseo                                              | \$32.488 |
| Aporte (+)                | 60% | Total ingresos del periodo                              | \$32.488 |
| Informativo - deuda total |     | Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual |          |

**SIMPLIFICAMOS  
TU FACTURA**

para que tengas una nueva  
relación con el agua.



**+ Moderna**

**+ Fácil de leer**

**+ Te orienta para  
cuidar el agua**



Muestra tu  
consumo en litros  
para que lo  
comprendas mejor





SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312  
Versión: 0  
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019  
Página: 1 de 3

Número Ficha:

|     |   |   |   |           |   |   |   |          |   |   |   |                         |   |   |   |             |  |  |  |
|-----|---|---|---|-----------|---|---|---|----------|---|---|---|-------------------------|---|---|---|-------------|--|--|--|
| 2   | 0 | 2 | 5 | 1         | 8 | 7 | 7 | 4        | 5 | 1 | 1 | 3                       | 3 | 5 | 4 |             |  |  |  |
| Año |   |   |   | Localidad |   |   |   | Proyecto |   |   |   | Código Unidad Operativa |   |   |   | Consecutivo |  |  |  |

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

|    | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|----|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------|
| 01 | 01                       | 01                              | 19314278                          | Marín          | Chica          | Dario                                       |
| 02 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 03 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 04 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 05 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 06 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 07 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 08 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 09 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 10 |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |

(\*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



|                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                      |  | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                                                                                                                                                              |  |  |  | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                                                       |  |  |  |                                                                                                                             |  |  |  |                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |  | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención<br>6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día<br>522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche |  |  |  | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente |  |  |  | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa |  |  |  | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____ |  |

| No. Registro | No. Integrante | A                   |   |   |   |   |   |   |   | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |  |
|--------------|----------------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |  |
| 01           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 02           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 03           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 04           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 05           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 06           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 07           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 08           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 09           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 10           |                | D                   | D | M | M | A | A | A | A |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | R. FECHA DIGITACIÓN       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 SE CIERRA FICHA POR FINALIZACION DE CONVENIO<br>02 0314-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Luz Amparo Castillo T.     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Leonarda Guevaras         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30/04/2025                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

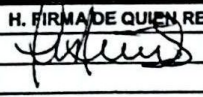


NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

| No. Integrante | A                      |          | B            | C       | D                   |    | E                                              |              |        | F                          |  |  |
|----------------|------------------------|----------|--------------|---------|---------------------|----|------------------------------------------------|--------------|--------|----------------------------|--|--|
|                | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |          | APELLIDOS    | NOMBRES | FECHA DE LA NOVEDAD |    | MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO |              |        |                            |  |  |
|                | Tipo                   | Número   |              |         |                     |    | NOMBRE DE LA VARIABLE                          |              |        | NUEVO VALOR DE LA VARIABLE |  |  |
|                |                        |          |              |         |                     |    | SECCIÓN                                        | No. PREGUNTA | OPCIÓN |                            |  |  |
| 1              | 01                     | 19314278 | Marin Cllica | Dario   | 05                  | 04 | C                                              | 7            |        | KR 12j bis 32 H Sur 18     |  |  |
| 2              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 3              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 4              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 5              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 6              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 7              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 8              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 9              |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |
| 10             |                        |          |              |         | D                   | D  | M                                              | M            |        |                            |  |  |

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

|    | G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | H. FIRMA DE QUIEN REPORTA                                                          | I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | J. FIRMA DE QUIEN DIGITA | K. FECHA DIGITACIÓN       |                 |
|----|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------|
|    |                            |                                                                                    |                           |                          | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN |                 |
| 1  | Luz Amparo Castillo Tovar  |  | Leonarda Guimones         |                          |                           | D D M M A A A A |
| 2  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 3  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 4  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 5  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 6  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 7  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 8  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 9  |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |
| 10 |                            |                                                                                    |                           |                          |                           | D D M M A A A A |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.







|                                                                                                                          |                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE<br/>INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 1 de 3 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

Número Ficha:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 5 | 1 | 8 | 7 | 7 | 4 | 5 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía    2. Cédula de extranjería    3. Tarjeta de identidad    4. NUIP    6. Registro civil    8. Sin identificación    13. Pasaporte

|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
|----|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    | 01                       | 01                              | 1007194415                        | Mosquera       | Gonzalez       | Jose Luis                                   |
| 02 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 03 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 04 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 05 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 06 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 07 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 08 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 09 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
| 10 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |

(\*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



|                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                      |  | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |  | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención<br>6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día<br>522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente<br>4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa |  | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____ |

| No. Registro | No. Integrante | A                   | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |
|--------------|----------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
| 01           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 02           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 03           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 04           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 05           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 06           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 07           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 08           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 09           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 10           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                              | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|
| 01                               | SE CIERRA FICHA POR FINALIZACIÓN DE CONVENIO | Luz Amparo Castillo T.     | Leonarda Ceballos         | 30/04/2025          |
| 02                               | 0314-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE              |                            |                           |                     |
| 03                               |                                              |                            |                           |                     |
| 04                               |                                              |                            |                           |                     |
| 05                               |                                              |                            |                           |                     |
| 06                               |                                              |                            |                           |                     |
| 07                               |                                              |                            |                           |                     |
| 08                               |                                              |                            |                           |                     |
| 09                               |                                              |                            |                           |                     |
| 10                               |                                              |                            |                           |                     |



|                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  <b>SIRBE</b> | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

| D. TIPO DE ACTUACIÓN    |                               | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO |            |                         |                |              |            | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO |                          |                             |                     |                       |                                        | Otra actuación:                        |                                             |                                  |                                          |                                                    |
|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------------|----------------|--------------|------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1.Actuaciones de Estado | 2.Actuaciones de Intervención | 3.Actuaciones de Seguimiento   | 1.Inscrito | 3.Solicitud de Servicio | 5. En atención | 6.Suspendido | 7.Atendido | 205.Atendido día                    | 522.Atendido de Inscrito | 523. Atendido Sol. Servicio | 526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS | 204.Transferencia a otro Subcomponente | 10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente | 9.Remisión a una entidad externa | 206.Referenciación a una entidad externa | Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____ |

| No. Registro | No. Integrante | A                   |  |  |  |  |  |  |  | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |  |
|--------------|----------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD |  |  |  |  |  |  |  | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |  |
| 01           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 02           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 03           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 04           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 05           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 06           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 07           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 08           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 09           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 10           |                |                     |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                              |  |  | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |  |
|----------------------------------|----------------------------------------------|--|--|----------------------------|---------------------------|---------------------|--|
| 01                               | SE CIERRA FICHA POR FINALIZACIÓN DE CONVENIO |  |  | LUZ AMPARO CASTILLO T.     | LEONARDA QUIJONES         | 200412025           |  |
| 02                               | Q21A-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 03                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 04                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 05                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 06                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 07                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 08                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 09                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |
| 10                               |                                              |  |  |                            |                           |                     |  |



Inscríbete para tener  
tu factura  
de manera digital

Escanea el código QR, diligencia  
el formulario y empieza a recibir  
tu factura de manera digital.



Si tu Revisión Periódica Obligatoria de gas  
vence entre julio y diciembre de 2025  
y te certifiques entre  
el 1 y el 20 de abril de 2025

¡Gana un vale de \$1.250.000 por  
cada revisión certificada!  
¡Gana un vale de \$1.250.000 por  
cada revisión certificada!



vanti



Agenda  
tu revisión  
por código QR

Atención  
Colombiana

### Mundo digital Vanti

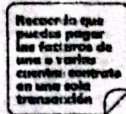
Paga a través de nuestra página web  
[www.grupovanti.com/pagos-en-linea/](http://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/)



Botón PSE

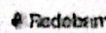
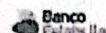
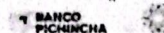
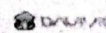
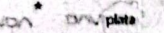


Botón Bancolombia



Escanea para  
pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades



\*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.



Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas.

### Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA  
Corresponsales Scotiabank Colpatiki  
Corresponsales Grupo Aval

Corresponsales Banco DaviVieja  
Red CADE  
Banco GNB Sudameros

Grandes Superficies:  
Metro, Jumbo, Éxito

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

### 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.



Línea telefónica solo para emergencias  
Atención todos los días las 24 horas  
Fijo: 01 8000 919 052 Móvil: 164



Atención presencial  
Ingresa a [www.grupovanti.com](http://www.grupovanti.com)  
y conoce los pasos para agendar tu cita.



¡Hola!

LILIA ISABEL RIANO  
DG 32B SUR 12G 31 INT 00001 - LOMAS  
BOGOTA

vanti

Más formas de avanzar  
Vanti S.A. ESP.  
Medidor Gas No. 5087104-20239

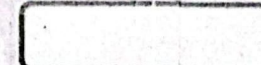
Lote: P09GN Ruta: 0011220170095005000 Código del Sector: 196

Cuenta o referencia de pago 61763508

vanti  
LISTO

Compra  
televisión, celular, moto o gas  
moto, televisión, moto, y paga  
con tu cupo Vanti listo  
de la factura de gas.

TU CUPO VANTI LISTO  
APROBADO ES:



Grupo Vanti  
Comunica:

Evita fraudes en línea al pagar tu factura.  
Ingresa siempre digitando:

[www.grupovanti.com](http://www.grupovanti.com)

Publicada a cargo de Vanti S.A. ESP. Gas Natural Lomas Boyacense S.A. ESP.  
Corresponsal S.A. ESP. Gas Natural S.A. ESP.

### Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes



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



Atención virtual  
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea gratuita 01 8000 942 794  
Bogotá (601) 307 8121  
Bucaramanga (607) 685 4755

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea  
<https://mi.grupovanti.com/>

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

Por favor dobla y rasga para abrir la factura





SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312  
Versión: 0  
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019  
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 8 7 7 4 5 1 1 3 3 5 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

|    |                                |                                       |                                                 |                         |                         |                                                             |
|----|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante*<br>01 | 2. Tipo Documento de Identidad:<br>01 | 3. Número Documento de Identidad:<br>1000213392 | 4. Apellido 1:<br>Rivas | 5. Apellido 2:<br>Cervo | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)<br>Kevin Daniel |
| 02 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 03 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 04 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 05 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 06 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 07 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 08 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 09 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |
| 10 | 1. Número de Integrante*       | 2. Tipo Documento de Identidad:       | 3. Número Documento de Identidad:               | 4. Apellido 1:          | 5. Apellido 2:          | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)                 |

(\*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



|                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

| D. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                      |  | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                          |                                                |                                                                                |                                                                                                           | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                                                                         |  |  |  |  |                                                                       |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |  | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día | 522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa |  |  |  |  | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____ |  |  |  |  |

| No. Registro | No. Integrante | A                   | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |
|--------------|----------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
| 01           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 02           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 03           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 04           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 05           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 06           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 07           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 08           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 09           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 10           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                              | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|
| 01                               | SE CIERRA FICHA POR FINALIZACIÓN DE CONVENIO | Luz Amparo Castillo T.     | Leonarda Guinones         | 30/04/2025          |
| 02                               | 0314-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 03                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 04                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 05                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 06                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 07                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 08                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 09                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |
| 10                               |                                              |                            |                           | D D M M A A A A     |









Bogotá



1395414-1

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.  
Nº 990.001.970-8  
Calle 50 No 13 - 45 Piso 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339004943-4

**YOLIMA CATALINA MARTINEZ VARGAS**

KR 12 J NO 32 B SUR 17  
BOGOTÁ, D.C. - GRANJAS DE SANTA SOFÍA

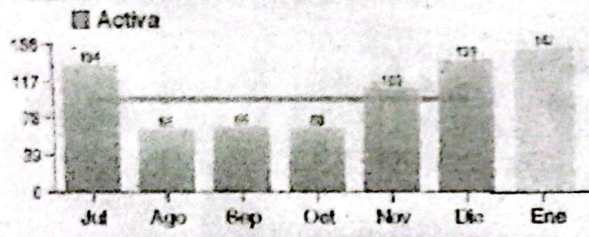


12 017 0172 / 018-25761180

Juntos podemos  
lograr un consumo  
más inteligente  
de energía.



CONSUMO MENSUAL DE ENERGÍA



VALOR kWh  
APLICADO  
\$677,36

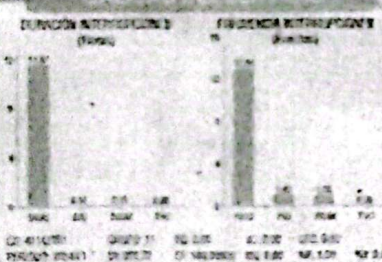
CONSUMO DIARIO:  
4,74 kWh

VALOR DIARIO:  
\$2,412

PERÍODO FACTURADO: 14 DIC 2024 A 13 ENE 2025  
DÍAS FACTURADOS: 31  
CONSUMO MES: 147 kWh

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

CLASE DE SERVICIO: Residencial  
ESTRATO: 2  
CARGA kW: 8,00  
FACTOR: 1  
RUTA REPARTO: 10000120170172  
RUTA LECTURA: 10120170207  
MANZANA DE LECTURA: 18300142596  
MEDIDOR NO: 018-25761180  
MEDIDOR NO: 018-25761180



**UJO SEGUNDO DE LA ENERGÍA**  
Es importante que apague por completo todos los dispositivos que no va a usar, si no se pueden apagar le recomendamos configurarlos en modo ahorro de energía.

**CONTACTANOS**

¡Nuestro servicio al cliente está disponible 24 horas al día!

¡Chat de servicio en línea disponible en nuestra página web!

115 500 5003 Línea Bot o peso Atención

En Colombia: 018-25761180

En el extranjero: 571 51-21006

Bogotá, Suburbios y Cundinamarca: 601 5115115

115 Grupos los 24 horas

571 51-21006

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

defensor@enel.com

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

Métodos válidos de Pago

Transferencia Bancaria

Red DISTRIT

Centros de Servicio

Código QR

Alimentos de Cadena

Inscríbete a la factura virtual  
Enel y aprovecha los beneficios.



Si pagas en un comercio asociado, elige el dispositivo del dispositivo. El valor del comercio no es un código válido en caso de fraude.

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: DIC 2024  
O: \$396,75 T: \$96,19 D: \$206,72 CV: \$104,30 PRL: \$64,75 R: \$5,84 CP: \$2,27 / \$677,36 Costo kWh litro

GRUPO 11 (GRUPO 11) (GRUPO 11) - NÚMERO DE TRANSACCIONES PROPIEDAD: 10000120170172

ACTIVIDAD ECONOMICA 9014 Construcción de Energía Electrica Tarifa 11,04 por kWh. Sin embargo, según Resolución No. 0157 de 25 de enero de 2020, IVA Vigencia: 2020. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CIRC 915 DE 1999.

En el momento de la presente factura el Cliente acepta que los incrementos de tarifas previstas en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellas antes de la fecha indicada para pago. Para mayor información consulte al 115 5115115, línea de Bogotá o al 018 25761180, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Grupos grandes distribuyentes según resolución 183061 de 10 de diciembre de 2020.

"Siempre el acto de adquisición implica el recurso de recuperación y en cualquier caso, el cual deberá presentarse ante la Empresa previa a la suspensión del servicio."

Esta factura de costo puede ser emitida por el cliente de conformidad con el Artículo 130 de la Ley 142 de 1994.

En cumplimiento de la resolución CIRC 915 de 2014, la cual modifica el Código de Mercado, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus filiales, por lo tanto, para mayor información, consulte en nuestra página web www.enel.com.co o comuníquese a la línea 115 5115115, línea de Bogotá o al 018 25761180, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de Recibo para presentar a título de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Recargos de Consumo), de acuerdo con la legislación superior emitida por el cliente para el uso de la factura como comprobante de pago. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el servicio que puedan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos servicios, por favor comuníquese a los canales de atención dedicados por cada empresa.

El presentador de esta factura es responsable y garantiza la veracidad de los datos y servicios de valor agregado de ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT 990.001.970-8. Emitida y validada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN:  
16/01/2025 03:29:48  
FECHA EXPEDICIÓN:  
16/01/2025 14:48:16



**Número Ficha:**

[illegible]**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

**Tipo Documento de Identidad:** 1. Cédula de Ciudadanía    2. Cédula de extranjería    3. Tarjeta de identidad    4. NUIP    6. Registro civil    8. Sin identificación    13. Pasaporte

|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
|----|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           | 03                              | 1031163952                        | Leal           | Acuña          | Derby Santiago                              |
| 02 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 03 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 04 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 05 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 06 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 07 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 08 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 09 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 10 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |

(\*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



|                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                      |  | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                                                                                                                                                              |  |  |  | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |  | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención<br>6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día<br>522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche |  |  |  | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente<br>4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                             |  |  |  | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| No. Registro | No. Integrante | A                   | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |
|--------------|----------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
| 01           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 02           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 03           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 04           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 05           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 06           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 07           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 08           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 09           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 10           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                              | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |         |
|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|---------|
| 01                               | SE CIERRA FICHA POR FINALIZACION DE CONVENIO | WZ AMPARO CASTILLO T.      | Leonarda Glavones         | 30                  | 04/2025 |
| 02                               | Q314-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE              |                            |                           |                     |         |
| 03                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 04                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 05                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 06                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 07                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 08                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 09                               |                                              |                            |                           |                     |         |
| 10                               |                                              |                            |                           |                     |         |



|                                                                                                                          |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                              |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> | <br>SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 3 de 3 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

| No. Integrante | A                      |            | B          | C              | D       | E                                              |         |                     | F                    |                       |              |        |                            |
|----------------|------------------------|------------|------------|----------------|---------|------------------------------------------------|---------|---------------------|----------------------|-----------------------|--------------|--------|----------------------------|
|                | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |            |            |                |         | MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
|                | Tipo                   | Número     |            |                |         | APELLIDOS                                      | NOMBRES | FECHA DE LA NOVEDAD |                      | NOMBRE DE LA VARIABLE |              |        | NUEVO VALOR DE LA VARIABLE |
|                |                        |            |            |                |         |                                                |         |                     |                      | SECCIÓN               | No. PREGUNTA | OPCIÓN |                            |
| 1              | 03                     | 1031163952 | Leal ACUÑA | Delby Santiago | 05/04   | C                                              | 1       |                     | KR 12j # 32 b sur 17 |                       |              |        |                            |
| 2              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 3              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 4              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 5              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 6              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 7              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 8              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 9              |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |
| 10             |                        |            |            |                | D D M M |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |                            |

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

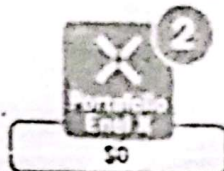
| No. | G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | H. FIRMA DE QUIEN REPORTA | I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | J. FIRMA DE QUIEN DIGITA | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN | K. FECHA DIGITACIÓN       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1   | Luz Amparo Castillo Tovar  |                           | Leonarda Guzmán           |                          |                           | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN | AAAA | D | D | M | M | A | A | A | A |
| 2   |                            |                           |                           |                          |                           |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |
| 3   |                            |                           |                           |                          |                           |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |
| 4   |                            |                           |                           |                          | D                         |                           |      | D | M | M | A | A | A | A |   |
| 5   |                            |                           |                           |                          | MMYY                      |                           | D    | D | M | M | A | A | A | A |   |
| 6   |                            |                           |                           |                          |                           |                           | D    | D | M | M | A | A | A | A |   |
| 7   |                            |                           |                           |                          |                           |                           | D    | D | M | M | A | A | A | A |   |
| 8   |                            |                           |                           |                          |                           |                           | D    | D | M | M | A | A | A | A |   |
| 9   |                            |                           |                           |                          |                           |                           | DD   | D | D | M | M | A | A | A | A |
| 10  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.





+



=



PAGO OPORTUNO

26 MAR /2025

FECHA DE SUSPENSIÓN O

20 MAR /2025

## ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA

0096664-2

10 ABR /2025

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

| CÁLCULO DE CARGOS POR ENERGÍA                               |        | Unidad | Valor  | Unidad | Valor | Unidad | Valor | Unidad | Valor | Unidad | Valor | Unidad | Valor |
|-------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| ENERGÍA ACTIVA                                              | 18.764 |        | 18.764 |        | 20    |        | 1     |        | 20    |        | 1     |        |       |
| ENERGÍA REACTIVA                                            | 0      |        | 0      |        | 0     |        | 0     |        | 0     |        | 0     |        |       |
| BÚSQUEDA                                                    |        |        |        |        |       |        |       |        |       |        |       |        |       |
| Consumo a su cargo: 18.764 kWh                              |        |        |        |        |       |        |       |        |       |        |       |        |       |
| Tarifa kWh \$263.7507                                       |        |        |        |        |       |        |       |        |       |        |       |        |       |
| Impuesto del 4% \$7.55                                      |        |        |        |        |       |        |       |        |       |        |       |        |       |
| ESTE MES LA ENERGÍA QUE CONSUMISTE TE COSTÓ \$1.584 DÍGITOS |        |        |        |        |       |        |       |        |       |        |       |        |       |
| SURTOTAL: \$48.221                                          |        |        |        |        |       |        |       |        |       |        |       |        |       |





SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312  
Versión: 0  
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019  
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 8 7 7 4 5 1 1 3 3 5 7

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
|----|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    | 01                       | 01                              | 1031143403                        | Cuellar        | Oliveros       | Nancy Elizabeth                             |
| 02 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 03 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 04 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 05 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 06 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 07 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 08 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 09 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 10 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |

(\*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



|                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE<br/>INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                      |  |  | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |  |  | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención<br>6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día<br>522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente<br>4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| No. Registro | No. Integrante | A                   | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |
|--------------|----------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
| 01           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 02           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 03           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 04           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 05           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 06           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 07           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 08           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 09           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 10           |                |                     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                                  |  |  | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|--|----------------------------|---------------------------|---------------------|
| 01                               | SE CIERRA POR FINALIZACION DE CONVENIO 9314-2024 |  |  | Luz Amparo Castillo T.     | Leonarda Guinones         | 30042025            |
| 02                               | SIN REGISTRO EN SIRBE                            |  |  |                            |                           |                     |
| 03                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 04                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 05                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 06                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 07                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 08                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 09                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |
| 10                               |                                                  |  |  |                            |                           |                     |



|                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE<br/>INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 3 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**NOVEDADES DE INFORMACIÓN**  
**SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:**

| No. Integrante | A                      |             | B                 | C             | D                   |   | E                                              |              |        | F                          |  |                     |
|----------------|------------------------|-------------|-------------------|---------------|---------------------|---|------------------------------------------------|--------------|--------|----------------------------|--|---------------------|
|                | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |             | APELLIDOS         | NOMBRES       | FECHA DE LA NOVEDAD |   | MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO |              |        |                            |  |                     |
|                | Tipo                   | Número      |                   |               |                     |   | NOMBRE DE LA VARIABLE                          |              |        | NUEVO VALOR DE LA VARIABLE |  |                     |
|                |                        |             |                   |               |                     |   | SECCIÓN                                        | No. PREGUNTA | OPCIÓN |                            |  |                     |
| 1              | 01                     | 10344-13403 | Ceballos Oliveros | Nancy Julieth | 0                   | 5 | 0                                              | 4            | C      | 4                          |  | Dg 32 b sur # 12076 |
| 2              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 3              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 4              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 5              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 6              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 7              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 8              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 9              |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |
| 10             |                        |             |                   |               | D                   | D | M                                              | M            |        |                            |  |                     |

**SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:**

| G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA |                        | H. FIRMA DE QUIEN REPORTA | I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | J. FIRMA DE QUIEN DIGITA | K. FECHA DIGITACIÓN       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1                          | Luz Amparo Castillo T. |                           | Leonarda Guinones         |                          | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN | AAAA | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 2                          |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 3                          |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 4                          |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 5                          |                        |                           |                           |                          |                           | MM   | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 6                          |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 7                          |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 8                          |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 9                          |                        |                           |                           |                          |                           | DD   | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |
| 10                         |                        |                           |                           |                          |                           |      | D | D | M | M | A | A | A | A |  |  |

**Tratamiento de datos personales:** Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.





Bogotá



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

CLIENTE

**MIRYAM GARCIA**  
KR 12 I NO 33 SUR 27  
BOGOTÁ, D.C. - GRANJAS DE SANTA SOFÍA A

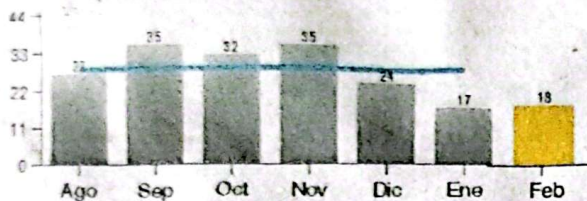
12 017 0607 / 075-11655



¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

### COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR kWh APLICADO  
\$853,92

CONSUMO DIARIO:  
0,62 kWh

VALOR DIARIO:  
\$287

CONSUMO PROMEDIO  
ULTIMOS 5 MESES  
28 kWh

PERIODO FACTURADO:  
14 ENE 2025 A 11 FEB 2025

DÍAS FACTURADOS:  
29

CONSUMO MES  
18 kWh

Este mes también recibirá la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presenta una variación. Escanea las posibles causas y tipos de consumo en [www.enel.com.co](http://www.enel.com.co)



Para pagos y consultas  
tu número de cliente es

1034438-5

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 342478957-0

Te lo cuenta Enel

## Entiende tu factura de energía.

Revisa siempre los siguientes datos:

- Historico de consumo
- Periodo facturado
- Consumo kWh
- Cobro de otros servicios

Conoce más en [www.enel.com.co](http://www.enel.com.co) o escaneando este QR



### INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial  
ESTRATO: 2  
CARGA KW: 1,27  
FACTOR: 1  
RUTA REPARTO: 10000120170607  
RUTA LECTURA: 10120171085  
MANZANA DE LECTURA: MS00142506  
MEDIDOR NO.: 075-11655  
MEDIDOR NO.: 075-11655

### USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Es importante que apagues por completo todos los dispositivos que no vas a usar, si no se pueden apagar te recomendamos configurarlos en modo ahorro de energía.

### CALIDAD DEL SERVICIO

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas)

FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)

CO: 2524781 GRUPO 11 MC: 0,00 VC: 0,00 DEC: 0,05

PERIODO: 252412 DE: 224,07 CF: 24,00000 MC: 0,00 MF: 1,00 NF: 0,18

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 038 de 2019

CO: 2524781 GRUPO 11 MC: 0,00 VC: 0,00 DEC: 0,05

PERIODO: 252412 DE: 224,07 CF: 24,00000 MC: 0,00 MF: 1,00 NF: 0,18

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 038 de 2019

### CONTÁCTANOS

- Túmbale y solicitudes [enelcomunicacion@enel.com.co](mailto:enelcomunicacion@enel.com.co)
- Chat de servicio en [enel.com.co/chat/personas/chat-de-atencion](http://enel.com.co/chat/personas/chat-de-atencion)
- 316 890 6003 (Elena Bot o para Asesor)

Enel Colombia @EnelColombia

Regístrate gratis

Zone privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE

Bogotá, Sabana y Cundinamarca

601 5 115 115

EMERGENCIAS

115 Gratuito las 24 horas

601 5140055 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE

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

### ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

### Medios virtuales de Pago

### Billetera Virtual



### Corresponsales Bancarios

### Red Distrital

### Centros de Servicio

### Código QR



Inscríbete a factura electrónica y aprovecha los beneficios.

Escanea el código



FECHA GENERACIÓN:  
14/02/2025 01:20:29  
FECHA EXPEDICIÓN:  
14/02/2025 23:27:19

Si pagas en un corresponsal facturado, exige el correspondiente del distrital. El sello del corresponsal no es un soporte válido al caso de reclamo.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2025  
G: \$258,49 T: \$26,23 D: \$26,91 CV: \$75,33 PR: \$76,22 R: \$12,84 CF: \$0,00 I: \$853,92 Costo kWh Mes

GRUPO 11: Circuito de alta tensión y nivel de tensión propiedad: Empresa  
ACTIVIDAD ECONOMICA 3514: Generación de energía eléctrica Tarifa: 11,64 por kWh. Sonos autogestores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 de 2019

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 contactarse al: (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 800 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Sonos grandes contribuyentes según resolución No. 9661 de 10 de diciembre de 2020.

En caso de suspensión por falta de pago de reposición, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.

Esta factura de cobro presta el servicio de suministro de energía eléctrica, en cumplimiento de la resolución CREG 015 de 2019, la cual modifica el Código de Comercio, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, se invita a consultar en nuestra página web [www.enel.com.co](http://www.enel.com.co) o comunicarse a la línea (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 800 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención del cliente por cada Empresa.

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.



|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |  |                                                                                     |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  |  | Código: FOR-PSS-312                |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |  |                                                                                     | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |  |                                                                                     | Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |  |                                                                                     | Página: 1 de 3                     |

Número Ficha:

2 0 2 5 1 8 7 7 4 5 1 1 3 3 5 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

1. Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
|----|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    | 01                        | 01                              | 35335909                          | Garcia         | Morales        | Myriam                                      |
| 02 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 03 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 04 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 05 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 06 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 07 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 08 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 09 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 10 | 1. Número de Integrante * | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                           |                                 |                                   |                |                |                                             |

Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AD-RS-001 (página 3)



SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

| D. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                      |                | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                          |                            |                                                 |                   | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                             |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |                | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención |                            | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205. Atendido día |                   | 522. Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche |                                  | 8.Traslado a otro CDS<br>204. Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente |                                                   | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa |                                                                 | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____        |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| No. Registro                                                                              | No. Integrante | A                                                       | B                          | C                                               | D                 | E                                                                               | F                                | G                                                                                                          | H                                                 | I                                                                                                                           | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |
|                                                                                           |                | FECHA DE LA NOVEDAD                                     | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto      | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado                                                     | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado                                                                | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento                                                                            | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
| 01                                                                                        | 01             | 18 04 2025                                              | 3745                       |                                                 | 1                 | 6                                                                               |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 02                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 03                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 04                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 05                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 06                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 07                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 08                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 09                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 10                                                                                        |                | D D M A A A A                                           |                            |                                                 |                   |                                                                                 |                                  |                                                                                                            |                                                   |                                                                                                                             |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN      |  | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACION |  |
|---------------------------------------|--|----------------------------|---------------------------|---------------------|--|
| Queda en estado Suspendido            |  | Luz Amparo Castillo T.     | Leonarda Guinones         | 2004-2025           |  |
| SE CIERRA FICHA POR FINALIZACION DE   |  | Luz Amparo Castillo T.     | Leonarda Guinones         | 30 04 2025          |  |
| CONVENIO 9314-2024 SIN REGISTRO SIRBE |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |
|                                       |  |                            |                           |                     |  |





SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: POR-PSS-312  
Versión: 0  
Fecha: Memo 12019040947 03/11/2019  
Página: 3 de 3

VEDADES DE INFORMACIÓN

CCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

| No. Ingresante | Tipo | A                      | B              | C       | D                   | E                                              |              |        | F                          |
|----------------|------|------------------------|----------------|---------|---------------------|------------------------------------------------|--------------|--------|----------------------------|
|                |      | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | APELLIDOS      | NOMBRES | FECHA DE LA NOVEDAD | MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO |              |        | NUEVO VALOR DE LA VARIABLE |
|                |      | Número                 |                |         |                     | NOMBRE DE LA VARIABLE                          |              |        |                            |
|                |      |                        |                |         |                     | SECCIÓN                                        | No. PREGUNTA | OPCIÓN |                            |
| 1              |      | 01 35335999            | Garcia Morales | Myriam  | 05/04               | C                                              | 4            |        | KR 121#33 SUR 2A           |
| 2              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 3              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 4              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 5              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 6              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 7              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 8              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 9              |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |
| 10             |      |                        |                |         | 0 0 0 0             |                                                |              |        |                            |

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

|    | G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | H. FIRMA DE QUIEN REPORTA | I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | J. FIRMA DE QUIEN DIGITA | K. FECHA DIGITACIÓN       |                           |
|----|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
|    |                            |                           |                           |                          | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN | FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN |
| 1  | Luz Amparo Castillo Tovar  |                           | Leonarda Guzmán           |                          |                           |                           |
| 2  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 3  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 4  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 5  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 6  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 7  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 8  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 9  |                            |                           |                           |                          |                           |                           |
| 10 |                            |                           |                           |                          |                           |                           |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.





0083258-0

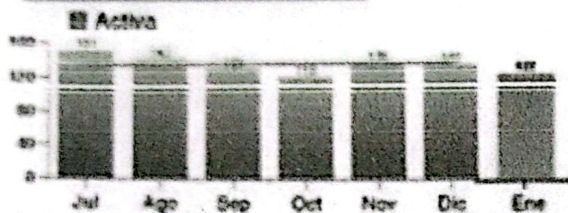
DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 339517209-2

**ISMAEL CASALLAS CORREDOR**  
 KR 12 D NO 32 A SUITE 61  
 BOGOTA, D.C. - GRANJAS DE SANTA SOFIA A

**IMPORTANTE!**  
Se você não estiver com  
faculdade, não pague  
para estudar  
em uma instituição  
de ensino inferior  
sem diploma  
reconhecido pelo MEC

12 017 0320 / 074-657975

CONFIDENTIAL



VALOR 1974  
APLICADO  
COTE 40

### CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE:

VALOR DADO  
51212

RECEIVED 1987-07-07

648

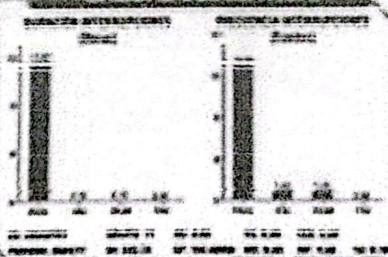
**CONCLUSIONS**

LECTURA DE TU MEDICIÓN Y COMPARACIÓN

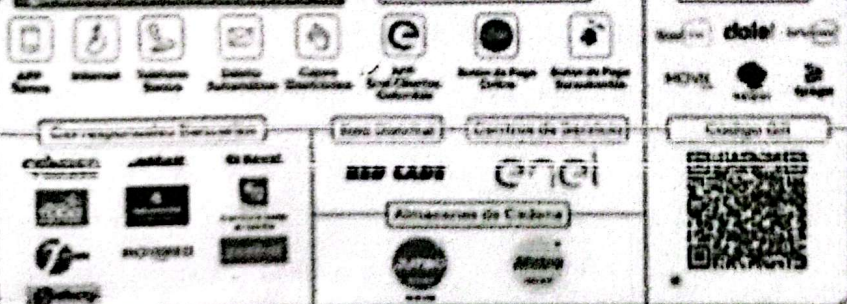
**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| CLASE DE SERVICIO:  | Planchado      |
| ESTRATO:            | 2              |
| CARGA EN:           | 2.00           |
| FECHA:              | 7              |
| RUTA REPARTO:       | 10000120175320 |
| RUTA LECTURA:       | 10120175320    |
| MARZANA DE LECTURA: | M500142508     |
| MEJOROR NO:         | 074-637678     |
| MEJOROR NO:         | 074-637678     |

**LEAD ADD-ON SERVICE**

[illegible][illegible]

## COMO PAGAR TU FACTURA?



## Register a Connect

How the beverage company connects  
customers to its products, services

[illegible][illegible]

FECHA GENERACION  
14/01/2005 03:04:59  
FECHA EXPIRACION  
16/01/2005 14:12:20





# SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

## PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312  
Versión: 0  
Fecha: Memo 12019048947 03/11/2019  
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 8 7 7 4 5 1 1 3 3 5 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

### SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
|----|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    | 01                       | 01                              | 79354073                          | Casallas       | Candinez       | Luis Eduardo                                |
| 02 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 03 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 04 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 05 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 06 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 07 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 08 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 09 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |
| 10 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                             |

(\*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



|                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN          |                         | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO |                             |                                        |                                             | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                |  |  |  | Otra actuación: |  |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|--|-----------------|--|
| 1.Actuaciones de Estado       | 1.Inscrito              | 6.Suspendido                   | 522.Atendido de Inscrito    | 8.Traslado a otro CDS                  | 4.Referenciación a otro proyecto Componente | Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____ |  |  |  |                 |  |
| 2.Actuaciones de Intervención | 3.Solicitud de Servicio | 7.Atendido                     | 523. Atendido Sol. Servicio | 204.Transferencia a otro Subcomponente | 9.Remisión a una entidad externa            |                                                    |  |  |  |                 |  |
| 3. Actuaciones de Seguimiento | 5. En atención          | 205.Atendido día               | 526. Atendido noche         | 10.Remisión a otro proyecto Componente | 206.Referenciación a una entidad externa    |                                                    |  |  |  |                 |  |

| No. Registro | No. Integrante | A                   | B                          | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                 | I                                                | J                                                               | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |
|--------------|----------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                | FECHA DE LA NOVEDAD | Número del ACTUAL proyecto | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del motivo de la Actuación de Estado | Código del motivo de la Actuación de Intervención | Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
| 01           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 02           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 03           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 04           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 05           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 06           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 07           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 08           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 09           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |
| 10           |                | D D M M A A A A     |                            |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                   |                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                              | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|
| 01                               | SE CIERRA FICHA POR FINALIZACION DE CONVENIO | Ar Amparo Castillo T       | Leonarda Guzmón           | 30/04/2025          |
| 02                               | 0314-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE              |                            |                           |                     |
| 03                               |                                              |                            |                           |                     |
| 04                               |                                              |                            |                           |                     |
| 05                               |                                              |                            |                           |                     |
| 06                               |                                              |                            |                           |                     |
| 07                               |                                              |                            |                           |                     |
| 08                               |                                              |                            |                           |                     |
| 09                               |                                              |                            |                           |                     |
| 10                               |                                              |                            |                           |                     |



|                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE<br/>INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  <b>SIRBE</b> | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 3 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

| No. Integrante | A                      |          | B                 | C            | D    | E                                              |         |                     | F                    |                       |              |        |
|----------------|------------------------|----------|-------------------|--------------|------|------------------------------------------------|---------|---------------------|----------------------|-----------------------|--------------|--------|
|                | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |          |                   |              |      | MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO |         |                     |                      |                       |              |        |
|                | Tipo                   | Número   |                   |              |      | APELLIDOS                                      | NOMBRES | FECHA DE LA NOVEDAD |                      | NOMBRE DE LA VARIABLE |              |        |
|                |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      | SECCIÓN               | No. PREGUNTA | OPCIÓN |
| 1              | DI                     | 79354073 | Casallas Candinez | Luis Eduardo | 0504 | C                                              | 4       |                     | K2 12 0 #32 A Sur 61 |                       |              |        |
| 2              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 3              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 4              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 5              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 6              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 7              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 8              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 9              |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |
| 10             |                        |          |                   |              |      |                                                |         |                     |                      |                       |              |        |

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

| No. | G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | H. FIRMA DE QUIEN REPORTA | I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | J. FIRMA DE QUIEN DIGITA | K. FECHA DIGITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1   | Luz Amparo Castillo Tovar  |                           | Leonarda Quiñones         |                          | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold; margin-right: 5px;">FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">AUG</td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">SEP</td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">OCT</td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> </table> </div> | AUG | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A | SEP | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A | OCT | D | D | M | M | A | A | A | A | D | D | M | M | A | A | A | A |
| AUG | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | A | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | A | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | A | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A   | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| SEP | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A   | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A   | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A   | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A   | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| OCT | D                          | D                         | M                         | M                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A   | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|     | D                          | D                         | M                         | M                        | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | A   | A | A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9   |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10  |                            |                           |                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Tratamiento de datos personales:** Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.



FACTURA POR 2 MESES


**acueducto**  
 AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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


Escanea y paga tu factura

## Datos del usuario

 ELICENIA GAITAN  
 DG 32A BIS SUR 12J 67 MJ 2

 RAFAEL UPISE UPISE  
 GRANJAS DE SANTA  
 SOFIA

|                       |         |                       |             |
|-----------------------|---------|-----------------------|-------------|
| ESTRATO:              | 2       | CLASE DE USO:         | Residencial |
| UND. HABIT./FAMILIAS: | 1       | UND. NO HABITACIONAL: | 0           |
| ZONA:                 | 4       | CICLO:                | 14          |
| RUTA:                 | 144321H |                       |             |

## Datos del medidor

MARCA: NUMERO: TIPO: DIÁMETRO:

## Datos del consumo

|                   |   |                          |    |
|-------------------|---|--------------------------|----|
| ÚLTIMA LECTURA:   | 0 | CONSUMO (m³)             | 22 |
| LECTURA ANTERIOR: | 0 | PROMEDIO (m³)            | 0  |
| FACTURADO CON     |   | Descargue fuente alterna | 0  |

Últimos consumos m³

22

 ÚLTIMO  
 CONSUMO

Periodo facturado

SEP/05/2023 - NOV/03/2023

## CUENTA CONTRATO

Número para cualquier consulta

12663529

 Factura de Servicios Públicos No.  
 Número para pagos

37919020216

## TOTAL A PAGAR

 Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo)  
 + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)

\$19.644

Fecha de pago oportuno

NOV/22/2023

Fecha de suspensión

NOV/27/2023

## Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN

NOV/08/2023

FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA

ENE/15/2024

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

| Descripción                                                    | Cantidad | Costo          |             | (-)Subsidio<br>(+) Aporte | Tarifa<br>Valor Unitario | Valor<br>a Pagar | Otros Cobros | No. | Cuota | Interés | Total     | Saldo |
|----------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------------|---------------------------|--------------------------|------------------|--------------|-----|-------|---------|-----------|-------|
|                                                                |          | Valor Unitario | Valor Total |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| <b>Acueducto</b>                                               |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Cargo fijo residencial                                         | 22       |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Consumo residencial básico                                     |          | \$3.272,99     | \$72.006    | \$28.803-                 | \$1.963,79               | \$43.203         |              |     |       |         |           |       |
| Consumo residencial superior a básico                          |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Cargo fijo no residencial                                      |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Consumo no residencial (m3)                                    |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| <b>Subtotal Acueducto ①</b>                                    |          |                | \$72.006    | \$28.803-                 |                          | \$43.203         |              |     |       |         | \$23.559- |       |
| <b>Alcantarillado</b>                                          |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Cargo fijo residencial                                         |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Consumo residencial básico                                     |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Consumo residencial superior a básico                          |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Cargo fijo no residencial                                      |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| Consumo no residencial (m3)                                    |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| <b>Subtotal Alcantarillado ②</b>                               |          |                | \$0         | \$0                       |                          | \$0              |              |     |       |         |           |       |
| <b>Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³.</b>                     |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         | \$23.566- |       |
| <b>Periodo actual</b>                                          |          |                |             |                           |                          |                  |              |     |       |         |           |       |
| <b>TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④</b> |          |                |             |                           |                          | \$19.644         |              |     |       |         |           |       |

CONSUMO MES

\$21.602

CONSUMO DÍA

\$720

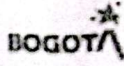
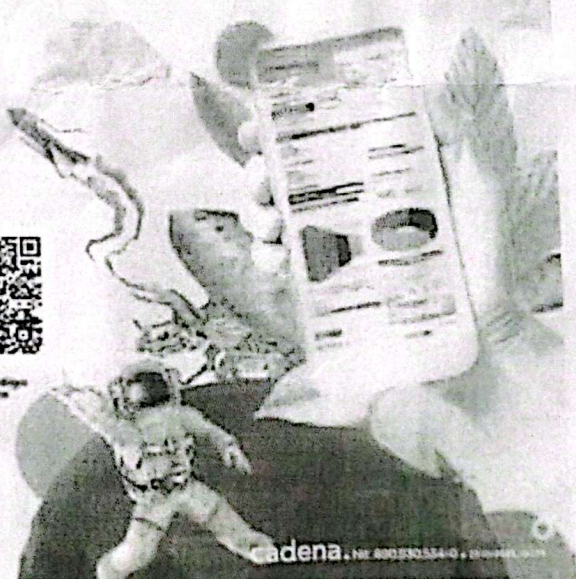
**¡Cámbiate a la**  
**factura virtual**

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

## REQUISITOS

- 1. Inscribirse a la factura virtual en [www.acueducto.com.co](http://www.acueducto.com.co)
- 2. Recibirás un correo de la EAAB-ESP con la confirmación de tu descuento
- 3. Revisa disponibilidad y horarios en [www.maloka.org](http://www.maloka.org)
- 4. Acércate a la taquilla de Maloka y disfruta de una gran experiencia

 El descuento se aplica a la tarifa de agua y alcantarillado de la factura virtual.  
 El descuento no aplica a la tarifa de aseo y cobros especiales.  
 El descuento no aplica a la tarifa de agua y alcantarillado de la factura física.

 Escanea el código  
 QR e insístrate






SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312  
Versión: 0  
Fecha: Mayo (2019) 48947 08/11/2019  
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 8 7 7 4 5 1 1 3 3 5 4

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
|----|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|----------------------------------------------|
| 01 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          | 01                              | 53007584                          | Quinones       | Arboleda       | Carmen                                       |
| 02 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 03 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 04 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 05 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 06 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 07 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 08 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 09 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |
| 10 | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos): |
|    |                          |                                 |                                   |                |                |                                              |

\*Número de integrante según ficha SIRBE cabzote F-AD-RS-001 página 3)



### ENCUENTRO CON LOS SERVIDORES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

[illegible]

REG. ANE. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

[illegible]

El contenido de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de los sanciones legales a cualquier lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.



|                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE<br/>INTEGRACIÓN SOCIAL</b> | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</b> |  | Código: FOR-PSG-012<br>Versión: 0<br>Fecha: Mayo 12019046047 06/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

| C. TIPO DE ACTUACIÓN                                                                        |                |                     | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO                                                                                                                                                                 |                                            |                   |                             |                                  |                                             | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Actuaciones de Estado<br>2. Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento |                |                     | 1. Inscrito<br>3. Solicitado de Servicio<br>5. En atención<br>6. Suspendido<br>7. Atendido<br>205 Atendido día<br>222 Atendido de Inscrito<br>223 Atendido Sol. Servicio<br>226 Atendido noche |                                            |                   |                             |                                  |                                             | 8. Transferido a otro CDS<br>204 Transferencia a otro Subcomponente<br>10 Remisión a otro proyecto Componente<br>4. Referenciación a otro proyecto Componente<br>9. Remisión a una entidad externa<br>206 Referenciación a una entidad externa |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      | Otra actuación:<br>Código Actuación:      Nombre de actuación:                                                |  |
| No. Registro                                                                                | No. Integrante | A                   | B                                                                                                                                                                                              | C                                          | D                 | E                           | F                                | G                                           | H                                                                                                                                                                                                                                              | I                                                | J                                                                       | K                                                                            | L                                                                                            | M                                                                                                    | N                                                                                                             |  |
|                                                                                             |                | FECHA DE LA NOVEDAD | Número del ACTUAL proyecto                                                                                                                                                                     | Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | Tipo de Actuación | Tipo De Actuación De Estado | Tipo De Actuación De Seguimiento | Código del Estado de la Actuación de Estado | Código del Estado de la Actuación de Intervención                                                                                                                                                                                              | Código del Estado de la Actuación de Seguimiento | Código de la Actividad (De verificación del componente / Subcomponente) | Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10) | Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |  |
| 01                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 02                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 03                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 04                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 05                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 06                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 07                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 08                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 09                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |
| 10                                                                                          |                |                     |                                                                                                                                                                                                |                                            |                   |                             |                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                         |                                                                              |                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                               |  |

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

| O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN |                                        |  | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|----------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------------|---------------------------|---------------------|
| 01                               | SE CIERRA POR FINALIZACION DE CONVENIO |  | Luz Amparo Castillo        | Leonarda Guinones         | 30 04 2025          |
| 02                               | 9314-2024 SIN REGISTRO EN SIRBE        |  |                            |                           |                     |
| 03                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 04                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 05                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 06                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 07                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 08                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 09                               |                                        |  |                            |                           |                     |
| 10                               |                                        |  |                            |                           |                     |





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

Responsabilidad fiscal de la cadena: Con  
contribuyente: A la orden de la

**KA6**  
Natalia Avendaño García  
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 4 CICLO: H4 RUTA: H44291A

BIMESTRAL

**10282813**  
Cuenta contrato  
Núm. de identificación  
de este predio

**13801141113**  
Número para pagos  
Número de esta factura  
de servicios públicos



Escanea y  
descarga el  
documento  
electrónico  
equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de  
**BONIFACIO MORENO RIVERA**

Dirección del predio  
**DG 32C BIS A SUR 11G 83**

Barrio: LA Localidad: RAFAEL URIBE URIBE

Dirección de correspondencia

**Datos adicionales del predio**

Clase de uso: Residencial-Inquilinato

Estrato: 2

Unidades Habitacionales: 3

Unidades No Habitacionales: 0

Período facturado

NOV/02/2024

DIC/31/2024

Pago oportuno

FEB/05/2025

Suspensión

FEB/10/2025

Fecha esperada próxima factura

Fecha y hora de expedición factura

Fecha y hora de generación factura

MAR/28/2025

ENE/26/2025 07:28:01

ENE/26/2025 12:59:33



**¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió**

Visita [www.acueducto.com.co](http://www.acueducto.com.co) y conoce cómo navegar la nueva factura.



En este período **consumiste más agua** que en el anterior.

Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

☎ Llámanos — 116 Acueducto 110 Aseo

Entra a [www.acueducto.com.co](http://www.acueducto.com.co) haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena. NIT. 920.932.534 - O. 116 110 116

5401

10005 485



---

**Reporte actualización información SIRBE - 07/04/2025 A 12/04/2025**

---

**Desde** Comedor Resurrección <RESURRECCION9314-2024@outlook.com>

**Fecha** Sáb 12/04/2025 11:55 AM

**Para** Leonarda Quiñones Cortes <LQuinones@sdis.gov.co>

**CC** Roger Duvan Molina Romero <rmolinar@sdis.gov.co>

Buenos días, cordial saludo

Se realiza el reporte semanal de las personas beneficiarias que NO evidencian modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113354-CCCP 18-001 RESURRECCIÓN durante el periodo: 07/04/2025 a 12/04/2025.

Cordialmente,

Luz Amparo Castillo Tovar  
Responsable del Servicio  
Comedor Resurrección



---

**Reporte actualización información SIRBE - 12/04/2025 A 16/04/2025**

---

**Desde** Comedor Resurrección <RESURRECCION9314-2024@outlook.com>

**Fecha** Mié 16/04/2025 12:31 PM

**Para** Leonarda Quiñones Cortes <LQuinones@sdis.gov.co>

**CC** Roger Duvan Molina Romero <rmolinar@sdis.gov.co>

Buenas tardes, cordial saludo,

Se realiza el reporte semanal de las personas beneficiarias que NO evidencian criterios de egreso del servicio Comedor Comunitario 113354-CCCP 18-001 RESURRECCIÓN durante el periodo: 12/04/2025 a 16/04/2025.

Cordialmente,

Luz Amparo Castillo Tovar  
Responsable del Servicio  
Comedor Resurrección



---

**Reporte actualización información SIRBE - 21/04/2025 A 26/04/2025**

---

**Desde** Comedor Resurrección <RESURRECCION9314-2024@outlook.com>

**Fecha** Sáb 26/04/2025 12:18 PM

**Para** Leonarda Quiñones Cortes <LQuinones@sdis.gov.co>

**CC** Roger Duvan Molina Romero <rmolinar@sdis.gov.co>

Buenas tardes, cordial saludo,

Se realiza el reporte semanal de las personas beneficiarias que NO evidencian criterios de egreso del servicio Comedor Comunitario 113354-CCCP 18-001 RESURRECCIÓN durante el periodo: 21/04/2025 a 26/04/2025.

Cordialmente,

Luz Amparo Castillo Tovar  
Responsable del Servicio  
Comedor Resurrección



---

**Reporte actualización información SIRBE - 26/04/2025 A 30/04/2025**

---

**Desde** Comedor Resurrección <RESURRECCION9314-2024@outlook.com>

**Fecha** Mié 30/04/2025 10:12 AM

**Para** Leonarda Quiñones Cortes <LQuinones@sdis.gov.co>

**CC** Roger Duvan Molina Romero <rmolinar@sdis.gov.co>

Buenos días, cordial saludo

Se realiza el reporte semanal de las personas beneficiarias que NO evidencian modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113354-CCCP 18-001 RESURRECCIÓN durante el periodo: 26/04/2025 a 30/04/2025.

Cordialmente,

Luz Amparo Castillo Tovar  
Responsable del Servicio  
Comedor Resurrección