- Este carné lo acredita como afiliado al POS de EPS SURA.
- Para utilizar algún servicio, identifíquese con su documento de identidad. Para menores de 7 años, puede presentar el documento de identidad del cotizante que lo tiene afiliado a EPS.
- Si usted se está trasladando de otra EPS hacia EPS SURA, la afiliación sólo será efectiva cuando el traslado sea aceptado por la anterior EPS.
- El derecho a la utilización del servicio será verificado previamente en el lugar donde solicite la atención. Para ello, deberá estar al día en el pago de sus aportes.
- Para la utilización de cualquier servicio o consulta prioritaria debe acudir a su IPS.
- En caso de una urgencia debe dirigirse a un hospital o centro médico con servicio de urgencias. Consulte en www.epssura.com los centros de consultas de urgencias a donde puede dirigirse.
- La incorrecta utilización de urgencias genera el pago total de la misma. Resolución 5621, Artículo 101994 Ministerio de la Protección Social.
- Para garantizar la adecuada prestación de nuestros servicios, infórmenos cualquier cambio en su dirección o teléfono. Consulte sus derechos o deberes como afiliado en www.epssura.com

Línea de atención

Bogotá 404 90 60 - Medellín 448 61 15 - Cali 448 61 15 - Barranquilla: 356 26 26 Cartagena: 660 00 63 - Bucaramanga: 643 49 49 - Pereira: 325 19 99 - Manizales: 885 95 15 - Armenia: 744 17 00 - Apartadó: 828 82 33 - Otras ciudades: 01 8000 519 519

www.epssura.com

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EPS sura

REPÚBLICA DE COLOMBIA SISTEMA DE GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Nombres MANUEL ALEJANDRO

Apellidos MARIN CARREÑO

Tipo y número de identificación RC 1011212529

IPS IPS SURA CHAPINERO

Fecha Afiliación 01/01/2017

VIGILADO Supersalud

Línea de Atención al Usuario 481 70 00 - Bogotá D.C
Línea Gratuita Nacional 01800 51 37 00

Número de cuenta / Referencia de pago

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

4776132

Factura de Servicios Públicos No. **A197207729**

Fecha factura **09Dic2019**

PULIDO RIVERA MARIA BEATRIZ
DG 6 BIS 6A ESTE 16

Código Postal: 110321216

Municipio: BOGOTA
Sector: LOS LACHES
Dirección Correspondencia: DG 6 BIS 6A ESTE 16
Lote: 05321
Ruta: 13001300299010

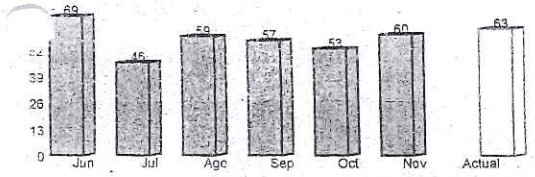
Total a pagar **69,340**

Pagar antes de **20Dic2019**

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

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

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 626.76 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 65.41 P.C. : 47.003 MJ/M3

Para su información

No. de facturas vencidas a este corte: 0

Saldo créditos vigentes

Concepto	Capital Anterior	Capital Actual	Tasa Aplicada	Tasa maxima

Datos de medición

No. Medidor	CM 03-03-5 47184	Periodo facturado	Nov-2019 Dic-2019
Lectura anterior	5936	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	5999	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	63	Estrato/Categoria	2
Fecha de lectura	07-Nov-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	06-Dic-2019	Tarifa	D1

Vanti S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

@grupovanti @grupovanti Grupo Vanti

Línea de atención al cliente
307 81 21, L. a V. de 7 am a 6 pm y sabados de 7 am a 1 pm
Municipios celular
01 8000 942 794 (opción 4)

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

Nuestro compromiso con el medio ambiente aún más fuerte: **Nueva factura en papel más ecológico**

Tu marca puede estar en nuestra factura
Más información en 650 2012

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONS. CON SUBSIDIO =	
20 M³ X 1920,3300 PESOS/M³	38,407
CONS. SIN SUBSIDIO =	
28 M³ X 1659,5700 PESOS/M³	46,468
AJUSTE DECENA	3
MENOS SUBSIDIO (40,5%)	-15,570
INT. RECARGO/PAGO TPD (0,0160%	32
SUBTOTAL	$ 69,340
TOTAL	$ 69,340

CONVIVIENDA
CAJERA No. 6 H.N.
20 DIC 2019
PROCESADO

Revisión Periódica de la instalación interna

La Revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse **cada 5 años** según los plazos establecidos en la Resolución 059 del 2000. De no hacerlo podría ser objeto de suspensión del servicio por tu seguridad.

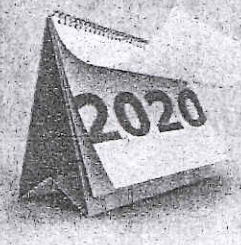
Consulta los plazos de la Revisión Periódica en nuestra línea de atención: 3078121

Aviso 2019

Apreciado usuario, tenga presente que la empresa podrá proceder a suspender el servicio de gas natural por falta de pago, después de un periodo de gracia que la empresa le otorga. Igualmente podrá suspender el servicio cuando se impida u obstruya el acceso al medidor o a la instalación interna y los artefactos de consumo. El cobro de la reconexión, lo asume el cliente.

REG 137/13 COMPONENTE CUvm1659.57($/m3) Gm679.48 Tm499.95 Dm 439.89 Componente Cufm 3119.00($/Factura) Dfm0.00 Cm3119.00 Fpcm1.14 Ccm0.00 p3.30 Cvm0.00

Autoriza Coljuegos



El año nuevo viene rodando con un 0km

GÁNATELO ASÍ DE FÁCIL:
Si eres cliente **Servihogar**, regístrate en **servinoticias.com** y participa en el sorteo de un Renault Kwid Outsider 0km o uno de los **5 bonos de viaje**.



Imagen de referencia

Retenedores excepto en materia de intereses por financiación ordinario o extraordinario de servicios. - Resolución 4959 de julio 17 de 1998. IVA Régimen Común. Facturación según Res. CREG. 154 - Septiembre 97. Dic CIIU 4 No. 4 - 39

Capilla Gaviota

FORMATO DE INSCRIPCION CPS 170 de 2019 ENTRE EL FDL SANTAFE & FUNDACION AYUDANOS; OBJETO ES: *PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS VACACIONES RECREATIVAS, DIRIGIDAS A NIÑOS Y NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE, QUE CONLLEVEN A LA BUENA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE Y AL DISFRUTE DE LA OFERTA DE SERVICIOS RECREO-DEPORTIVOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO 1318.*

Nombre completo: Julian Alexis Hernandez Briceño.

NUI: 1032681832 Genero: M X F ____ Edad: 10 años

EDAD 7 a 14 años. (*máximo 14 años, once meses y 29 días)*

Direccion: Cll 6 este #6-20 - Cll 9 #6-28 Este

Barrio: La Peña Tel Fijo: ____

Tel Movil 1: 3214436314 Tel Movil 2: 3143271815

ALIMENTACION:

¿Tiene alguna restricción medica en relación a la comida? SI ____ NO X CUAL ____

MENU VEGETARIANO SI ____ NO X OBSERVACION ____

TOMA ALGUN MEDICAMENTO SI ____ NO X COPIA DE LA FORMULA ____

¿TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI ____ NO X CUAL? ____

Talla Camiseta: (tenga en cuenta contextura física):

6 __ 8 __ 10 __ 12 __ 14 X 16 __ Otro: ___ Cual ____

Firma Acudiente: Laura Briceño **CC:** 1010198675

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: ____ a las actividades que se realicen en las vacaciones recreativas de la localidad de Santafé del contrato 170 / 2019, y declaro que toda la información consignada en este formulario es veraz y fidedigna, que acepto las condiciones y el compromiso de la participación y *asistencia mínimo al 80% de las vacaciones recreativas, en el momento de la inscripción. Además, **AUTORIZO** el uso y publicación del material fotográfico derivado de la ejecución del Contrato, En caso de generar algún daño, o avería de manera voluntaria a cualquier elemento usado para el desarrollo del contrato, este será asumido los aquí firmantes*

Firma Padre / Madre o Acudiente: Laura Briceño **CC.** 1010198675

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.032.681.832**
HERNANDEZ BRICEÑO
APELLIDOS
JULIAN ALEXIS
NOMBRES

Julian Alexis Hernandez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-2009**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-ABR-2027 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
16-JUN-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00842703-M-1032681832-20160809 0050605376A 2 46454432

Famisanar

CABEZA DE GRUPO 1032419619 CATEGORÍA

HERNANDEZ BRICEÑO RC 1032681832 Beneficiario
DATOS DEL AFILIADO JULIAN ALEXIS TIPO DE AFILIADO

CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

DISCAPACIDAD

******** 04/12/2017
URGENCIAS HASTA FECHA AFILIACIÓN

enel
codensa

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

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

2030761-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 5768608889-7

CLIENTE

53128

CARLOS JULIO CASAS HERRERA
CL 9 NO 6 ESTE - 23
PISO 2
BOGOTA D.C.
LA PENA

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
27 NOV 2019 A 27 DIC 2019	$528.03	406

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 02 203 0407
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 02 203 0409
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS00320604
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	19495363
		MEDIDOR NO:	

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



¿TU ENERGÍA ES CUIDAR TU INFORMACIÓN?

En Enel-Codensa nos importa el manejo de tus datos personales. Por eso te invitamos a que conozcas nuestra **Política de Tratamiento de Datos Personales.**

Consúltala en www.enel.com.co
/es/politica-de-tratamiento-de-datos

Cualquiera que sea tu energía, cree en ella.

What's your power?

Canales de atención

ENERGÍA
SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115

EMERGENCIAS
115

DENUNCIAS
5 894 894
denuncias@enel.com

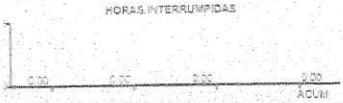
DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

www.enel.com.co
@CodensaEnergia
App Móvil Enel-Codensa
@CodensaEnergia

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

HORAS INTERRUMPIDAS



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:221.57 T: 96.96 D: 173.13 CV: 47.99 PR: 40.03 R: 8.26 OF: 0.00 $528.03/ Costo kWh Neto

FECHA DE EXPEDICION FACTURA: 03 ENE 2020

RECOMENDACIONES DE ENERGÍA

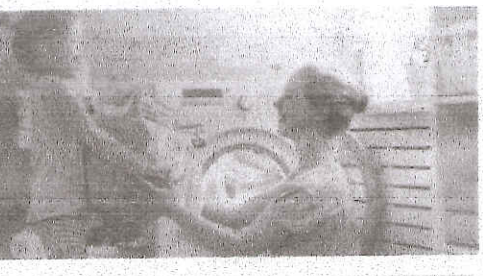
Revisa el estado de tus electrodomésticos y todas las instalaciones de tu hogar al menos una vez al año. Si encuentras algo raro, contáctate con un experto, evita hacerlo por cuenta propia.

¿CUÁL ES TU ENERGÍA?

La nuestra es enseñarte a aprovechar la tuya al máximo. Ahorra energía mientras lavas, utilizando tu lavadora en su máxima capacidad.

Cualquiera que sea tu energía, cree en ella.

What's your power?



Punto Pago Redeban
Teléfono Banco
Daviplata
Cajero Electrónico
Botón de Pago Online
Móvil
Tenpel
RED CADE
puntored
Carvajal
pagofácil
exito

Red Principal
Cajeros de Servicio
Código QR

Canales Electrónicos
Canales de Cobro

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

La salud es de todos | Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1032681832
NOMBRES	JULIAN ALEXIS
APELLIDOS	HERNANDEZ BRICEÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	04/11/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	01/08/2020 19:37:05	Estación de origen:	200.118.64.209

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

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

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

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

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

Capilla Guavio

FORMATO DE INSCRIPCION CPS 170 de 2019 ENTRE EL FDL SANTAFE & FUNDACION AYUDANOS; OBJETO ES: *PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS VACACIONES RECREATIVAS, DIRIGIDAS A NIÑOS Y NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE, QUE CONLLEVEN A LA BUENA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE Y AL DISFRUTE DE LA OFERTA DE SERVICIOS RECREO-DEPORTIVOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO 1318.*

Nombre completo: Kevin Felipe Delgado Tique

NUI: 1034285566 Genero: M X F ____ Edad: 13

EDAD 7 a 14 años. (*máximo 14 años, once meses y 29 días*)

Direccion Cr 6a Este # 5-13

Barrio: La Peña Tel Fijo: 2898315

Tel Movil 1: 3144030690 Tel Movil 2: ____

ALIMENTACION:

¿Tiene alguna restricción medica en relación a la comida? SI ____ NO X CUAL ____

MENU VEGETARIANO SI ____ NO X OBSERVACION ____

TOMA ALGUN MEDICAMENTO SI ____ NO X COPIA DE LA FORMULA ____

¿TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI ____ NO X CUAL? ____

Talla Camiseta: (tenga en cuenta contextura física):

6 __ 8 __ 10 __ 12 __ 14 __ 16 __ Otro: X Cual S

Firma Acudiente: Deissy Tique **CC:** 1.026.265.499

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Kevin Felipe Delgado T. a las actividades que se realicen en las vacaciones recreativas de la localidad de Santafé del contrato 170 / 2019, y declaro que toda la información consignada en este formulario es veraz y fidedigna, que acepto las condiciones y el compromiso de la participación y *asistencia mínimo al 80% de las vacaciones recreativas, en el momento de la inscripción. Además, **AUTORIZO** el uso y publicación del material fotográfico derivado de la ejecución del Contrato, En caso de generar algún daño, o avería de manera voluntaria a cualquier elemento usado para el desarrollo del contrato, este será asumido los aquí firmantes*

Firma Padre / Madre o Acudiente: Deissy Tique **cc.** 1.026.265.499

Alcaldía de Bogotá

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.034.285.566

DELGADO TIQUE

APELLIDOS

KEVIN FELIPE

NOMBRES



Kevin Delgado

FIRMA



Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DEISSY LILIANA TIQUE MARTINEZ identificado con CC 1026265499 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 15/02/2014

IPS Cotizante: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
KEVIN FELIPE DELGADO TIQUE	TI 1034285566	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26	BENEFICIARIO	15/01/2014	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE** , a los 07 días del mes de enero del año 2020 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

$153,998 + $541,462 + $71,660 = $767,120

PAGO OPORTUNO: 09 DIC/2019

FECHA DE SUSPENSIÓN: 11 DIC/2019

ENERGÍA

27 DIC/2019

ENERGÍA	55202	54846		356	$524.19	$186,614
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130 kWh X	Valor kWh $524.1953	X	Beneficio -48.00%		$-32,873
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $6,126 DIARIOS					SUBTOTAL CONSUMOS:	$153,741

INTERES POR MORA (RES:6– NORE:28,55- E	$259
AJUSTE A LA DECENA (CREDITO)	$-2
SUBTOTAL:	$257

AGUEROS PAGO
AIS
PAGO ANTICIPADO
ATENCIÓN / DEBE
FECHA MÁXIMA DE PAGO 20-Dic-19

enel codensa

San Diego

Recuerda cancelar a más tardar en la fecha máxima, para que tu pago sea aplicado correctamente.

Recuerda que pagando oportunamente tu factura, tu historial crediticio en los centrales

$153,998

Otros cobros de productos y servicios

CUOTA DE UTILIZACION CODENSA HOGAR	$27,800
INTERESES POR MORA SERV FINANCIERO (28,5	$3,302
SALDO CONVENIO CODENSA HOGAR	$1,733,301
CUOTA CAPITAL AFECTO INTERES CODENSA HOGAR	$439,626
SALDO VENTA CODENSA HOGAR	$377,141
CUOTA INTERES CODENSA HOGAR	$46,058
CONTRATO EXEQUIAL 3	$21,400
Seguro Crédito Fácil	$3,276

Productos y servicios diferentes a los servicios de aseo y aseo — 2 TOTAL OTROS $541,462

Después de la fecha de PAGO OPORTUNO, se cobrarán intereses de mora hasta la fecha en que se haga el pago. Se suspenderá el servicio a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de reconexión.

ASEO

Promoambiental Distrito S.A.S. E.S.P.

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP — Ciclo 1 — NIT 901145808-5

Predio 11001167

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	573381996		
PERIODO DE FACTURACIÓN	04/10/2019 al 04/11/2019	DÍAS LIQUIDADOS	32

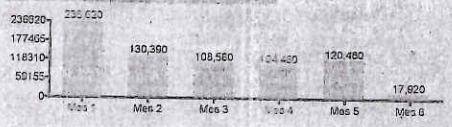
DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR:	Pequ. Prod.		
VOLUMEN: 0	DENSIDAD: 0.2	% PARTICIPACION: 7	
ESTRATO: 2	FREC. RECOLECCION: 3	FREC. BARRIDO: 3	

UNIDADES

	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	2	0
No residenciales	1	0

COSTO FIJO TOTAL:	$ 31.690,85
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 28.046,52
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 116.577,35



BARRIDO	0.00259286
LIMPIEZA URBANA:	0,00137356
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.1
APORO NO APROVECHABLE	0

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$41,479
ASEO - SERVICIO NO RESIDENCIAL	$31,179
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-16,592
ASEO - CONTRIBUCIÓN NO RESIDENCIAL	$15,590
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBITO	$4

SUBSIDIO 40% — APORTE RESIDENCIAL — APORTE NO RESIDENCIAL 0% — 3 TOTAL ASEO $71,660

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Americas Edificio BOG Americas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 63 - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 123 # 54-32

MENSAJES DE INTERES

MESES EN MORA

¿ESTU ENERGÍA SEGURA?

TU SEGURIDAD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS, PERO NECESITAMOS DE TU COOPERACIÓN

Reportalas anonimamente al 642 2848 o en www.roboenergia.enelcol.com.co

Cualquiera que sea tu energía, hay una solución Enel Codensa para ti

What's your power?

enel
codensa

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

PAPEL ECOLÓGICO

1491468-7

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 573381996-2

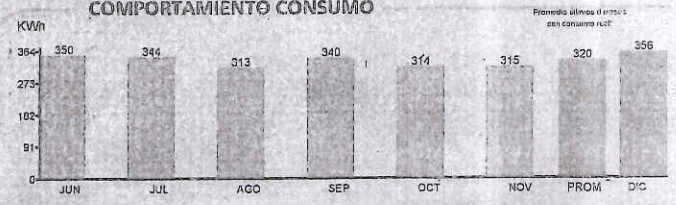
CLIENTE

53095

GRACIELA MARTINEZ ORJUELA
KR 6 A ESTE NO 5 - 13

BOGOTÁ, D.C.
LA PENA

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
28 OCT/2019 A 27 NOV/2019	$524.19	356

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 02 203 0399
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 02 203 0400
CARGA kW:	8	MANZANA DE LECTURA:	MS00320601
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	25108017
		MEDIDOR NO:	

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



Línea de Atención

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115

EMERGENCIAS
115

DENUNCIAS
5 894 894

DEFENSOR DEL CLIENTE

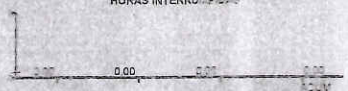
ASEO SERVICIO AL CLIENTE
110

www.enel.com.co
App Móvil Enel-Codensa
CodensaEnergia
CodensaEnergia

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:216.92 T: 56.79 D: 170.54 CV: 46.39 PR: 39.49 R: [illegible] CF: 0.00 / $824.19 Costo kWh Mes

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

HORAS INTERRUMPIDAS



FECHA DE EXPEDICIÓN: [illegible]

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si para la decoración navideña de tu hogar, no te alcanzan los toma corrientes, es mejor que instales más. Evita usar multitomas o adaptadores de este tipo.

¿TU ENERGÍA YA SE CONECTA CON LAS OPORTUNIDADES?

Disfruta de las experiencias que puedes ganar con Conecta, nuestro programa de lealtad, en el que sumas puntos y accedes a beneficios con nuestros aliados en deportes.

INSTAFIT SUPERGOL

Regístrate en www.enelconecta.com.co
¡Conéctate y punto!

What's your power?

Conecta

Realiza el pago en un corresponsal bancario, exige el respectivo recibo que avale el pago. Línea de Servicio Públicos Domiciliarios. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. Prohibida la comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es CODENSA S.A. ESP. NIT: 830.037.248-0.

Capilla Guavio

FORMATO DE INSCRIPCION CPS 170 de 2019 ENTRE EL FDL SANTAFE & FUNDACION AYUDANOS; OBJETO ES: *PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS VACACIONES RECREATIVAS, DIRIGIDAS A NIÑOS Y NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE, QUE CONLLEVEN A LA BUENA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE Y AL DISFRUTE DE LA OFERTA DE SERVICIOS RECREO-DEPORTIVOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO 1318.*

Nombre completo: Estefani michel Gonzales chamorro.

NUI: 1.021.679.129 Genero: M ___ F X Edad: 11

EDAD 7 a 14 años. (*máximo 14 años, once meses y 29 días)*

Direccion: Diagonal 6 # 6A38 Este

Barrio: la pena Tel Fijo: ___

Tel Movil 1: 3132760890 Tel Movil 2: 3108506979

ALIMENTACION:

¿Tiene alguna restricción medica en relación a la comida? SI ___ NO X CUAL ___

MENU VEGETARIANO SI ___ NO X OBSERVACION ___

TOMA ALGUN MEDICAMENTO SI ___ NO X COPIA DE LA FORMULA ___

¿TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI ___ NO X CUAL? ___

Talla Camiseta: (tenga en cuenta contextura física):

6 __ 8 __ 10 __ ~~12~~ __ 14 __ 16 __ Otro: ___ Cual ___

Firma Acudiente: Nelly Diaz Vega **CC:** 51679903

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Estefani Michel Gonzales a las actividades que se realicen en las vacaciones recreativas de la localidad de Santafé del contrato 170 / 2019, y declaro que toda la información consignada en este formulario es veraz y fidedigna, que acepto las condiciones y el compromiso de la participación y *asistencia mínimo al 80% de las vacaciones recreativas, en el momento de la inscripción. Además, **AUTORIZO** el uso y publicación del material fotográfico derivado de la ejecución del Contrato, En caso de generar algún daño, o avería de manera voluntaria a cualquier elemento usado para el desarrollo del contrato, este será asumido los aquí firmantes*

Firma Padre / Madre o Acudiente: Nelly Diaz Vega **CC.** 51679903

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.021.679.129**

GONZALEZ CHAMORRO

APELLIDOS

STEFANY MICHEL

NOMBRES

MICHEL ESTEFANI

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-2008**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-DIC-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

06-ENE-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00786308-F-1021679129-20160211 0048269297A 2 1163738289

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

La salud es de todos | Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1021679129
NOMBRES	STEFANY MICHEL
APELLIDOS	GONZALEZ CHAMORRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	01/04/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	01/07/2020 19:46:39	Estación de origen:	190.93.143.100

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

enel

codensa

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

¿Quieres tu factura y más? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagar y consultar tu factura de manera fácil

0304790-4

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 576960468-5

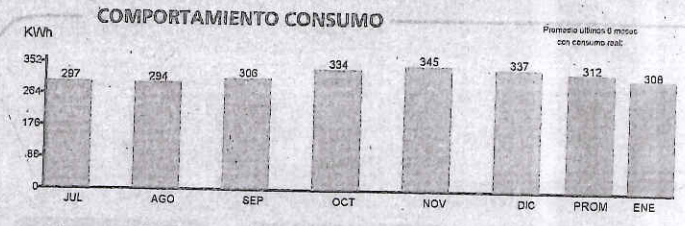
CLIENTE

52722

NELCY DIAZ VEGA
DG 6 BIS NO 6 A ESTE - 38

BOGOTÁ, D.C.
SAN FRANCISCO RURAL

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:
27 NOV/2019 A 27 DIC/2019

Valor Kwh prom.
$528.03

CONSUMO MES Kwh
308

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 02 202 0408
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 02 202 0420
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS00321535
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	3140827
		MEDIDOR NO:	

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





Contáctanos

ENERGÍA
SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115

EMERGENCIAS
115

DENUNCIAS
5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

www.enel.com.co
@CodensaEnergia
App Móvil Enel-Codensa
@CodensaEnergia

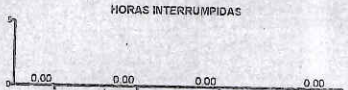
COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:221.57 T: 36.96 D: 173.19 CV: 47.99 PR: 40.03 R: 0.28 CF: 0.00 / $528.03 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONOMICA 4010-2 Comercializacion de Energia Electrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores segun Resolucion No. 3905 de Diciembre de 1997 IVA Regimen Comun CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG 015 DE 1995.
Debe 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 dichos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al 7 115 115. Operador de red CODENSA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No. 3371 de Diciembre 1997.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994. En cumplimiento de la resolución CREG150711 consultar www.creg.gov.co/cxc/circulares/CREG 150-11
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades para CODENSA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comuníquese a la línea 7 115 115, línea de Bogotá al 01 8200 912 115 o 0 115 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 03 ENE/2020

CALIDAD DEL SERVICIO

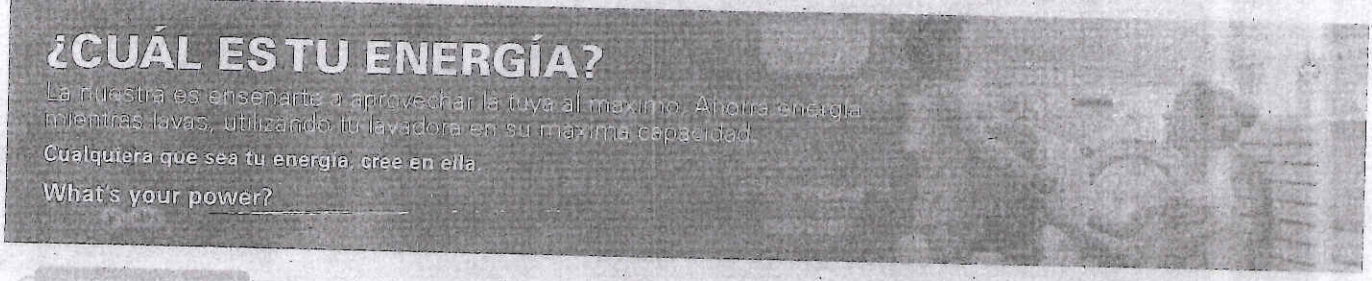
TRIMESTRE:
CRO: $0
Consumo promedio de trimestre: 0.00 kWh

HORAS INTERRUMPIDAS



USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Revisa el estado de tus electrodomésticos y todas las instalaciones de tu hogar al menos una vez al año. Si encuentras algo raro, contáctate con un experto, evita hacerlo por cuenta propia.



Red Gasolut | Centros de Servicio | Código QR

APP Banco | Internet | Punto Pago Redeban | Teléfono Banco | Daviplata | Débito Automático | Cajero Electrónico | Botón de Pago Online | Movil | Nequi | Carvajal | puntored | RED CADE | enel | POMONA

Medios Electrónicos | Corresponsales Bancarios

1	+	2	+	3	=	4
$129,413		$508,657		$11,800		$649,870

PAGO OPORTUNO: 13 ENE/2020

FECHA DE SUSPENSIÓN ✓: 15 ENE/2020

ENERGÍA

28 ENE/2020

CALCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	-	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario $/kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	1070		762		308		$528.03		$162,636
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130 kWh X		Valor kWh $528.0388	X	Beneficio -49.00%				$-33,315
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $4,311 DIARIOS							SUBTOTAL CONSUMOS:		$129,321

Otros cobros y ajustes

INTERES POR MORA (RES:6-- NORE:28,37- E	$94
AJUSTE A LA DECENA (CREDITO)	$-2
SUBTOTAL:	$92

Otros cobros por productos y servicios

CUOTA DE UTILIZACION CODENSA HOGAR	$27,800
INTERESES POR MORA SERV FINANCIERO (28,3	$1,714
SALDO ANTERIOR SERV FINANCIERO	$247,145
SALDO CONVENIO CODENSA HOGAR	$1,517,008
CUOTA CAPITAL AFECTO INTERES CODENSA HOGAR	$183,181
SALDO VENTA CODENSA HOGAR	$482,654
CUOTA INTERES CODENSA HOGAR	$41,984
Seguro Crédito Fácil	$6,833

Consumo y Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL A PAGAR: $129,413

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y gas — 2 TOTAL A PAGAR: $508,657

✓ Después de la fecha de PAGO OPORTUNO, se cobrarán intereses de mora hasta la fecha en que se haga el pago. Se suspenderá el servicio a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de reconexión.

ASEO

Promoambiental Distrito S.A.S. E.S.P.

PRESTADOR: PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS ESP — 1 — 901145808-5

NÚMERO DE CUENTA	10291144
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	576860488
PERIODO DE FACTURACIÓN	05/11/2019 al 04/12/2019 — DÍAS LIQUIDADOS: 30

DATOS DEL USUARIO

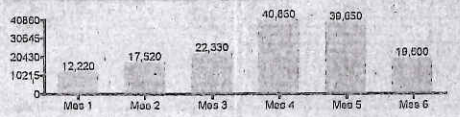
TIPO PRODUCTOR:	Residencial		
VOLUMEN: 0	DENSIDAD:	% PARTICIPACIÓN: 0%	
ESTRATO: 2	FREC. RECOLECCIÓN: 3	FREC. BARRIDO: 3	

UNIDADES	Ocupados	Desocupados
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

Costos para la tarifa

COSTO FIJO TOTAL:	$ 10,190.98
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 5,407.88
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 118,577.35

Consumos de los últimos 6 meses



Valores para el cálculo

BARRIDO:	0.00259286
LIMPIEZA URBANA:	0.00137356
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.03
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.04
AFORO NO APROVECHABLE	0

Detalle de la factura

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$20,037
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-8,015
ASEO - CONTRIBUCIÓN RESIDENCIAL	$151
ASEO - DESC NO RECOLECC PUERTA A PUERTA	$-377
ASEO - AJUSTE A LA DECENA CREDITO	$-4
ASEO - INTERES POR MORA	$8

SUBSIDIO 40% — APORTE RESIDENCIAL 0% — APORTE NO RESIDENCIAL

3 TOTAL A PAGAR: $11,800

Puntos de atención

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P.	Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Américas Edificio BOG Américas
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P	Avenida Boyacá # 6 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S. E.S.P.	Calle 65A No. 93-02
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA



Número de Cuenta: 0304790-4

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 576860488-5

(415)7707209914253(8020)0103047904576860488 5(3900)00000000649870

PAGO OPORTUNO: 13 ENE/2020

FECHA DE SUSPENSIÓN ✓: 15 ENE/2020

TOTAL A PAGAR: $649,870

Capilla Suavio

FORMATO DE INSCRIPCION CPS 170 de 2019 ENTRE EL FDL SANTAFE & FUNDACION AYUDANOS; OBJETO ES: ***PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS VACACIONES RECREATIVAS, DIRIGIDAS A NIÑOS Y NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE, QUE CONLLEVEN A LA BUENA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE Y AL DISFRUTE DE LA OFERTA DE SERVICIOS RECREO-DEPORTIVOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO 1318.***

Nombre completo: Sosan Dchury Martinez

NUI: 1027533131 Genero: M___ F X Edad: 7 años

EDAD 7 a 14 años. (*máximo 14 años, once meses y 29 días*)

Direccion: cll 6 # 6 36 este

Barrio: la peña Tel Fijo: 2803721

Tel Movil 1: 3196064505 Tel Movil 2: 3133921346

ALIMENTACION:

¿Tiene alguna restricción medica en relación a la comida? SI _____ NO X CUAL _____

MENU VEGETARIANO SI _____ NO X OBSERVACION _____

TOMA ALGUN MEDICAMENTO SI _____ NO X COPIA DE LA FORMULA _____

¿TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI _____ NO X CUAL? _____

Talla Camiseta: (tenga en cuenta contextura física):

6 __ 8 X 10 __ 12 __ 14 __ 16 __ Otro: ___ Cual _____

Firma Acudiente: Hugo A. **CC:** 80239816

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Sosan Dchury Martinez a las actividades que se realicen en las vacaciones recreativas de la localidad de Santafé del contrato 170 / 2019, y declaro que toda la información consignada en este formulario es veraz y fidedigna, que acepto las condiciones y el compromiso de la participación y *asistencia mínimo al 80% de las vacaciones recreativas, en el momento de la inscripción. Además,* ***AUTORIZO*** *el uso y publicación del material fotográfico derivado de la ejecución del Contrato, En caso de generar algún daño, o avería de manera voluntaria a cualquier elemento usado para el desarrollo del contrato, este será asumido los aquí firmantes*

Firma Padre / Madre o Acudiente: Hugo A. **CC.** 80239816

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1027533131

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52614086

52614086

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número: 58 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ACHURY	MARTINEZ

Nombre(s): SUSAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes JUN Día 07	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11370219-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ MARTINEZ MARIBEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52434611 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ACHURY ACHIARDY VICTOR HUGO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80239816 de B	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ACHURY ACHIARDY VICTOR HUGO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80239816 de B

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes JUN Día 03	[illegible]

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV 125 F 272 - MARTINEZ MARTINEZ MARIBEL

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REVISÓ APROBÓ
Javier H. [illegible]
C.C. 19 [illegible]

enel

codensa

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

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0304730-2

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 573382005-7

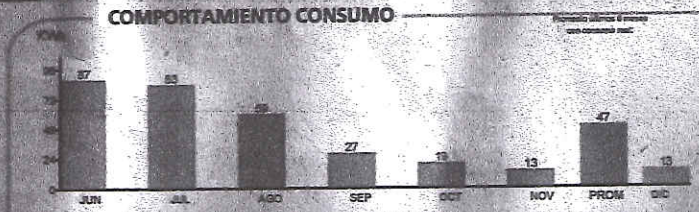
CLIENTE

53107

MARCELINO MARTINEZ
CL 06 NO 06 ESTE - 45

BOGOTÁ, D.C.
LA PENA

COMPORTAMIENTO CONSUMO

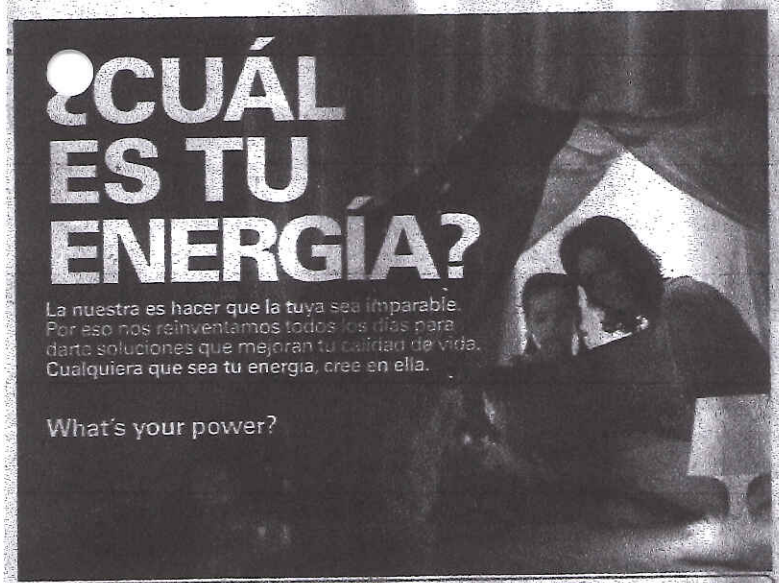


PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
29 OCT/2019 A 27 NOV/2019	$524.19	13

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 02 203 0411
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 02 203 0412
CARGA KW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS00320601
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	27255566
		MEDIDOR NO:	

Presentas una variación en tu consumo habitual de Energía, te invitamos a consultar las posibles causas de la variación en nuestro sitio www.enel.com.co en la sección Personas/Información Destacada/Variación consumo



Contáctanos

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE 7 115 115	EMERGENCIAS 115
DENUNCIAS 5 894 894 denuncias@enel.com.co	DEFENSOR DEL CLIENTE defensor@enel.com
ASEO SERVICIO AL CLIENTE 110	

www.enel.com.co
App Móvil Enel-Codensa
@CodensaEnergia
@CodensaEnergia

CALIDAD DEL SERVICIO

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

HORAS INTERRUMPIDAS



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo
G:218.62 T: 38.79 D: 170.64 CV: 48.39 PR: 39.49 R: 12.04 CR: 0.00 / $524.19 Costo Mix Mes

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

La salud es de todos | Minsalud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1027533131
NOMBRES	SUSAN
APELLIDOS	ACHURY MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD E.P.S.	SUBSIDIADO	05/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/09/2020 09:50:21	Estación de origen:	186.154.90.58

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA