Salon Comunal Lourdes

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: DAYAN MICHELLE MERIZALDE GUERRERO.

NUI: 1026277705 Genero: M___ F_X_ Edad: 10

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

Direccion: CALLE 3 # 3-49

Barrio: LAS CRUCES Tel Fijo:

Tel Movil 1: 3144108610 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_X_ Otro: ___ Cual

Firma Acudiente: LINA M GUERRERO **CC:** 1010689909

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: DAYAN MICHELLE MERIZALDE 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: LINA M GUERRERO **CC.** 1010689909

Alcaldía de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.026.272.705
MERIZALDE GUERRERO
APELLIDOS

DAYAN MICHELLE
NOMBRES

Michelle Merizalde
FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-MAR-2027 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
23-AGO-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-00848380-F-1026272705-20160903 0050868717A 1 1164069193

Famisanar

Cotizante - CAJA

CABEZA GRUPO FAMILIAR

CATEGORIA

CC 1010172926 A

DATOS DEL AFILIADO

TIPO DE AFILIADO

MERIZALDE GUERRERO DAYAN MICHELLE RC 1026272705 Beneficiario

IPS PRIMARIA

DISCAPACIDAD

CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ********

URGENCIAS HASTA

FECHA AFILIACIÓN

******* 02/03/2009

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:

0297249-5

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 573186804-3

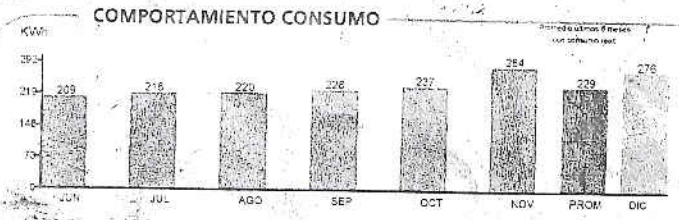
CLIENTE

45967

JUAN CARLOS GARAY SANCHEZ
CL 3 NO 3 - 47/49

BOGOTÁ D.C.
LAS CRUCES

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERIODO FACTURADO: 25 OCT/2019 A 26 NOV/2019

Valor Kwh prom. $524,19

CONSUMO MES Kwh 276

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 01 209 0259
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 01 209 0261
CARGA kW:	5	MANZANA DE LECTURA:	MS00320241
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	247824
		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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G:216,92 T: 36,73 D: 17,54 CV: 48,39 PR: 39,49 R:12,04 CF: 0,00 / $524,19 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA 4210 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 1.04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 3365 de Diciembre de 1997. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 038 DE 1999.
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 ellos 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 se rotula, genera medio electrónico en conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994, En cumplimiento de la resolución CREG 108011 consultar www.enel.com.co/es/Codensa/CREG-130-11
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, se actualizó el Código de Medida, se establecen obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas 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 comunícate a la línea 7 115 115, Bogotá al Cr 3 No 93 B 12 -13 o la 115 115, en Puentes Centros de Servicio al Cliente.
FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 29 NOV/2019

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

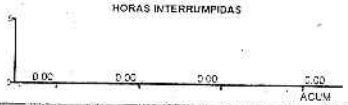
App Móvil Enel-Codensa

@CodensaEnergia

CALIDAD DEL SERVICIO

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

HORAS INTERRUMPIDAS



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 SPORTLIFE

Regístrate en www.enelconecta.com.co
¡Conéctate y punto!
What's your power?

Conecta

Salon comunal Lourdes

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: María Lucia Renzade Cruz.

NUI: 1016721655 Genero: M____ F X Edad: 9

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

Direccion: Dg 3A # 1B 10E

Barrio: Lourdes Tel Fijo: 4719362.

Tel Movil 1: 315 794 7072. Tel Movil 2: 3173011149

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 X 14__ 16__ Otro: ___ Cual _____

Firma Acudiente: _____ **CC:** 80761043

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: María Luca Renzade 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: _____ **CC.** 80761043

Alcaldía de Bogotá

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-2010

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

02-AGO-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

15-SEP-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00939378-F-1016721655-20170919 0057330941A 1 1464610258

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.016.721.655

MERIZALDE CRUZ
APELLIDOS

MARIA LUCIA
NOMBRES

Maria lucia Merizalde
FIRMA

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	1016721655
NOMBRES	MARIA LUCIA
APELLIDOS	MERIZALDE CRUZ
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	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	02/08/2010	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	01/09/2020 15:09:24	Estación de origen:	181.57.14.94

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

Vanti S.A. ESP
www.grupovanti.com

8862581

Factura de Servicios Públicos No. **A198813552**
Fecha factura **24Dic2019**

CRUZ BERNAL JORGE EDUARDO
CL 3A 1 ESTE 10 1
Municipio: BOGOTA
Sector: BELEN
Dirección Correspondencia: CL 3A 1 ESTE 10 1
Lote: 18321
Ruta: 13001300195162
Código Postal: 110321171

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 942 734 (opción 4)

Nuestro compromiso con el medio a... aún más fuerte: **Nueva factura en pap... más ecológico**

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

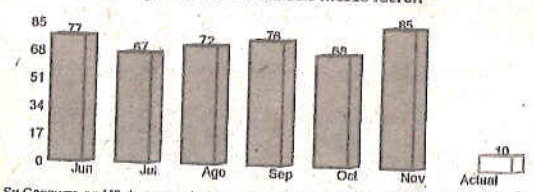
Total a pagar 29,580

Pagar antes de 13Ene2020

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

ATENCIÓN: el costo de la reconexión por suspensión es de $48 021

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



Su Consumo en M3 de gas equivale a: 108.19 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 141.98 P.C. : 46.668 M.M3

Conceptos facturados

DESCRIPCION		VALOR
CONS. CON SUBSIDIO = 8 M³ X 1920,3300 PESOS/M³		15,363
AJUSTE DECENA		3
MENOS SUBSIDIO	(40,5%)	-6,228
SUBTOTAL		$ 9,138
RECAUDO		11,122
COORSERPARK-PROT.EXEQUIAL		
SERVIHOGAR ANTIGUO		7,832
IVA SERVIHOGAR		1,488
SUBTOTAL		$ 20,442
TOTAL		$ 29,580

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	DM 03-03-5 17756	Periodo facturado	Nov-2019 Dic-2019
Lectura anterior	12840	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	12850	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	10	Estrato/Categoria	2
Fecha de lectura	23-Nov-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	21-Dic-2019	Tarifa	D1

Revisión Periódica de la instalación interna

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

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

Aviso

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

Res CREG 137/13 COMPONENTE 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
Res. CREG127/13Kp00,764Kt01,005Kz01,00Pa10,87Pd00,32Altura2477Tme14,1100

Estimado cliente recuerde que tiene entre 08/2019 y el 31/01/2020 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 01/02/2020 si Gas Natural S.A. ESP no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice la revisión y evite la suspensión (Res. CREG 059/2012).

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 14Ene2020

(415)7707208029194(8020)088625812112201 9(3900)0000029580

Vanti S.A. ESP. NIT. 800.007.813-5

No. Cuenta / Referencia de pago	Factura No.
8862581	A198813552
Fecha factura	Total a pagar
24Dic2019	29,580

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

Sujeta actualmente a revisión por incorporación anticipada e extraordinaria de tarifas – Resolución 4568 de junio 17 de 1998. IVA Régimen Común. Factura No. ...

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIP 2-1301300-6 Vanti S.A. ESP NIT 800.007.813-5

Salon Comunal Lourdes

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: Juan David Fuentes Malagon.

NUI: 1.021.400.111 Genero: M X F ____ Edad: 7 años

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

Direccion: Diag 3 B # 1-40 ESTE

Barrio: Lourdes Tel Fijo: 4564212

Tel Movil 1: 3138713429 Tel Movil 2: 3144674265

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 X 14 __ 16 __ Otro: ___ Cual _____

Firma Acudiente: ANA PINZON **CC:** 51'448.357

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Juan David Fuentes Malagon 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: ANA PINZON **CC.** 51'448.357

Tarjeta

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.021.400.111**
FUENTES MALAGON
APELLIDOS
JUAN DAVID
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-2012**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-MAR-2030 **AB+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

09-DIC-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01119793-M-1021400111-20191213 **0069**320719A 1 8500116722

E.P.S

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

NU1021400111
Documento de Identificación

FUENTES MALAGON
Apellidos

JUAN DAVID
Nombres

HIJO(A)
Parentesco con Titular

07-MAR-2019
Fecha de Vencimiento

CC 13930590
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular

07-MAR-2012
Fecha de nacimiento

389004803
Numero de carné

AB+
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

codensa

CODENSA S.A. ESP
NIT: 830.037.248-6
Dir. 133 No. 92-66

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0305397-9

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 573190881-1

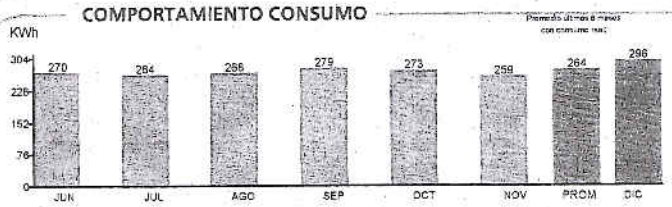
CLIENTE

50016

ANA JOSEFINA PINZON TORRES
DG 3 B NO 1 B ESTE - 40

BOGOTÁ, D.C.
LOURDES

COMPORTAMIENTO CONSUMO

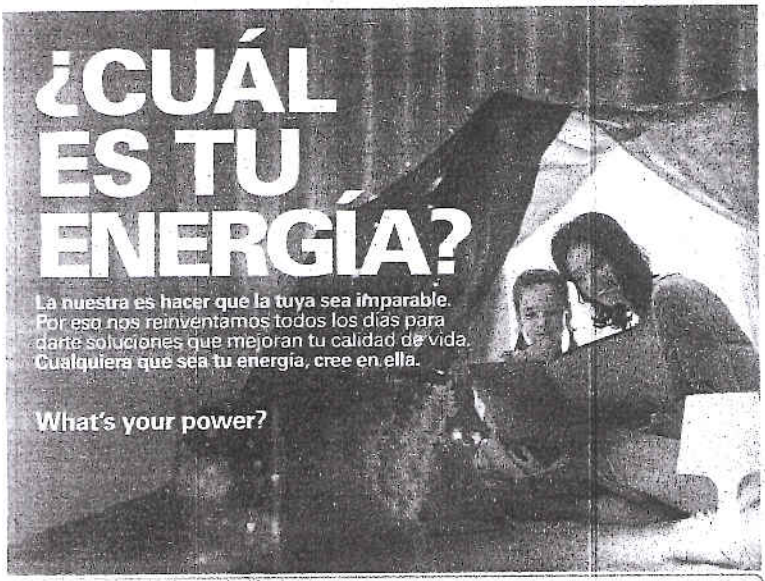


PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
25 OCT/2019 A 26 NOV/2019	$524.19	296

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 01 217 0222
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 01 217 0225
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS00321217
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	19339214
		MEDIDOR NO:	

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



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G: 315.92 T: 36.79 D: 170.54 CV: 46.39 PR: 39.49 R: 12.04 CF: 0.00 / $524.19 Costo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 29 NOV/2019

Contáctanos

ENERGÍA
SERVICIO AL CLIENTE
7 115 115

EMERGENCIAS
115

DENUNCIAS
5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com

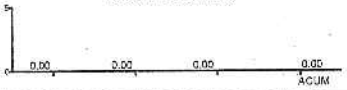
ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

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

CALIDAD DEL SERVICIO

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

HORAS INTERRUMPIDAS



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 · SPORTLIFE

Regístrate en www.enelconecta.com.co
¡Conéctate y punto!
What's your power?

Conecta

Código QR

50016 AS T W

15.341 - Page 1 of 2

salon Comunal Lourdes

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: Joel Steven Diaz Cordoba.

NUI: 1023385221 Genero: M X F ____ Edad: 10

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

Direccion: Calle 20 # 5-48 Este

Barrio: Rocio Tel Fijo: ____

Tel Movil 1: 3105214648 Tel Movil 2: 3192833440

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 __ 12X 14 __ 16 __ Otro: ___ Cual ____

Firma Acudiente: Angie Lorena Cordoba G **CC:** 1010214802

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Joel Steven Diaz 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: Angie Lorena C.G **CC.** 1010214802

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.023.385.221
DIAZ CARDONA
APELLIDOS
JOEL STEVAN
NOMBRES

Joel estevan
FIRMA

29-JUL-2009
FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-JUL-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-SEP-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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	1023385221
NOMBRES	JOEL STEVEN
APELLIDOS	DIAZ CARDONA
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	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	01/08/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/01/2019 16:07:04	Estación de origen:	192.168.70.1

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

2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA

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

Datos del usuario

LUIS ALBERTO CARDONA LOPEZ
CL 2D 5 ESTE 48

INMUEBLE (CORRESPONDENCIA): SANTA FE EL ROCIO BAJO

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

ZONA: 3 CICLO: P3 RUTA: P33572

Datos del medidor

MARCA: AGUAFORJAS NUMERO: AB10366 TIPO: VOLUMETRICO DIAMETRO: ½"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **11224945**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **27428539913**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo) + Cobro a terceros (ver al respaldo): **$60.561**

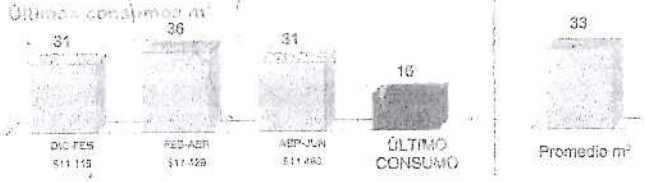
Fecha de pago oportuno: **SEP/26/2018**

Fecha límite de pago para evitar suspensión: **OCT/01/2018**

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	3587	CONSUMO (m³)	16
LECTURA ANTERIOR:	3571		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado: **JUN/26/2018 - AGO/23/2018**

FECHA DE EXPEDICIÓN: SEP/14/2018 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA: NOV/21/2018

Resumen de su cuenta

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

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$12.972,84	$12.973	$5.189-	$7.783,52	$7.784
Consumo residencial básico	16	$2.533,22	$40.532	$16.213-	$1.712,93	$24.319
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$53.505	$21.402-		$32.103
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$6.126,92	$6.127	$2.451-	$3.675	$3.676
Consumo residencial básico	16	$2.652,06	$42.433	$16.973-	$1.591,25	$25.460
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$48.560	$19.424-		$29.136

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena				$1	
Dec. 064/12 Mín. Vital				$18.239-	
Subtotal Otros Cobros (3)				$18.238-	

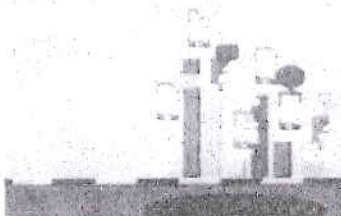
Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) $18.239-

Total y otros cobros (1) (2) (3) (4) $43.001 $30.620 $1.038

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS UNICO UNION DE REGISTRO 1 UNICO 10-EAB-ESP

Ayúdenos a cuidarla



El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.

Cajas o tapas levantadas o inexistentes.

Presencia de personal ajeno a funcionarios de la empresa manipulando cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros de medición.

Cualquier otra actividad irregular que se observe en la red de acueducto y alcantarillado.

Salon Comunal Lourdes

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: Arus Dayana Guerra Gutierrez.

NUI: 1032686696 Genero: M ____ F X Edad: 11 años

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

Direccion: Dig 3B # 1B-40 este

Barrio: Lourdes Tel Fijo: 4564212

Tel Movil 1: 313 401 67 39 Tel Movil 2: 321 241 7636

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 X 14 __ 16 __ Otro: ___ Cual ____

Firma Acudiente: HERNÁN GUERRA **CC:** 96'357.825

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Hernán Darío Guerra Reyes 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: HERNÁN GUERRA **CC.** 96'357.825

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.032.680.696**

GUERRA GUTIERREZ
APELLIDOS

ARUS DAYANA
NOMBRES

ARUS Dayana Guerra G.
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-2008**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-SEP-2026	**O+**	**F**
FECHA DE VENCIMIENTO	G. S. RH	SEXO

23-NOV-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00787377-F-1032680696-20151126 0047529197A 1 1463882238

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ARUS DAYANA GUERRA GUTIERREZ** identificado(a) con **TARJETA DE IDENTIDAD** número **1032680696** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1032680696
NOMBRES Y APELLIDOS	ARUS DAYANA GUERRA GUTIERREZ
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	HIJO(A)
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	27/11/2009
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	477
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **08/01/2020**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

VIGILADO Supersalud

codensa

CODENSA S.A. ESP.
NIT 830.037.248-3
CR 13A No. 93-66

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0305397-9

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 573190881-1

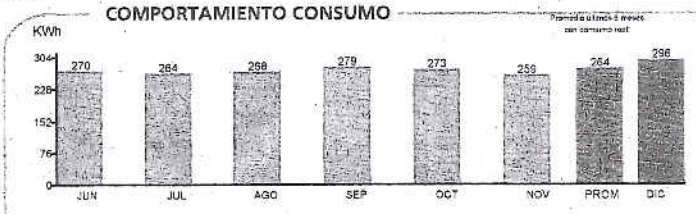
CLIENTE

50016

ANA JOSEFINA PINZON TORRES
DG 3 B NO 1 B ESTE - 40

BOGOTÁ, D.C.
LOURDES

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
25 OCT/2019 A 26 NOV/2019	$524.19	296

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 01 217 0222
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 01 217 0225
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS00321217
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	19339214
		MEDIDOR NO:	

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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:
G: 15.93 T: 136.79 D: 170.54 CV: 45.39 PR: 39.49 R: 12.04 CF: 0.00 / $524.19 Costo kWh Mes

Contáctanos

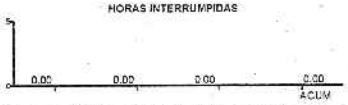
ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE: 7 115 115	EMERGENCIAS: 115
DENUNCIAS: 5 894 894, denuncias@enel.com	DEFENSOR DEL CLIENTE: defensor@enel.com
ASEO SERVICIO AL CLIENTE: 110	

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

CALIDAD DEL SERVICIO

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

HORAS INTERRUMPIDAS



FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 29 NOV/2019

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 SPORTLIFE

Regístrate en www.enelconecta.com.co
¡Conéctate y punto!
What's your power?

Conecta

Datos Personales | Centros de Servicio | Código QR

50016 AS T W

15.341 - page 1 of 2