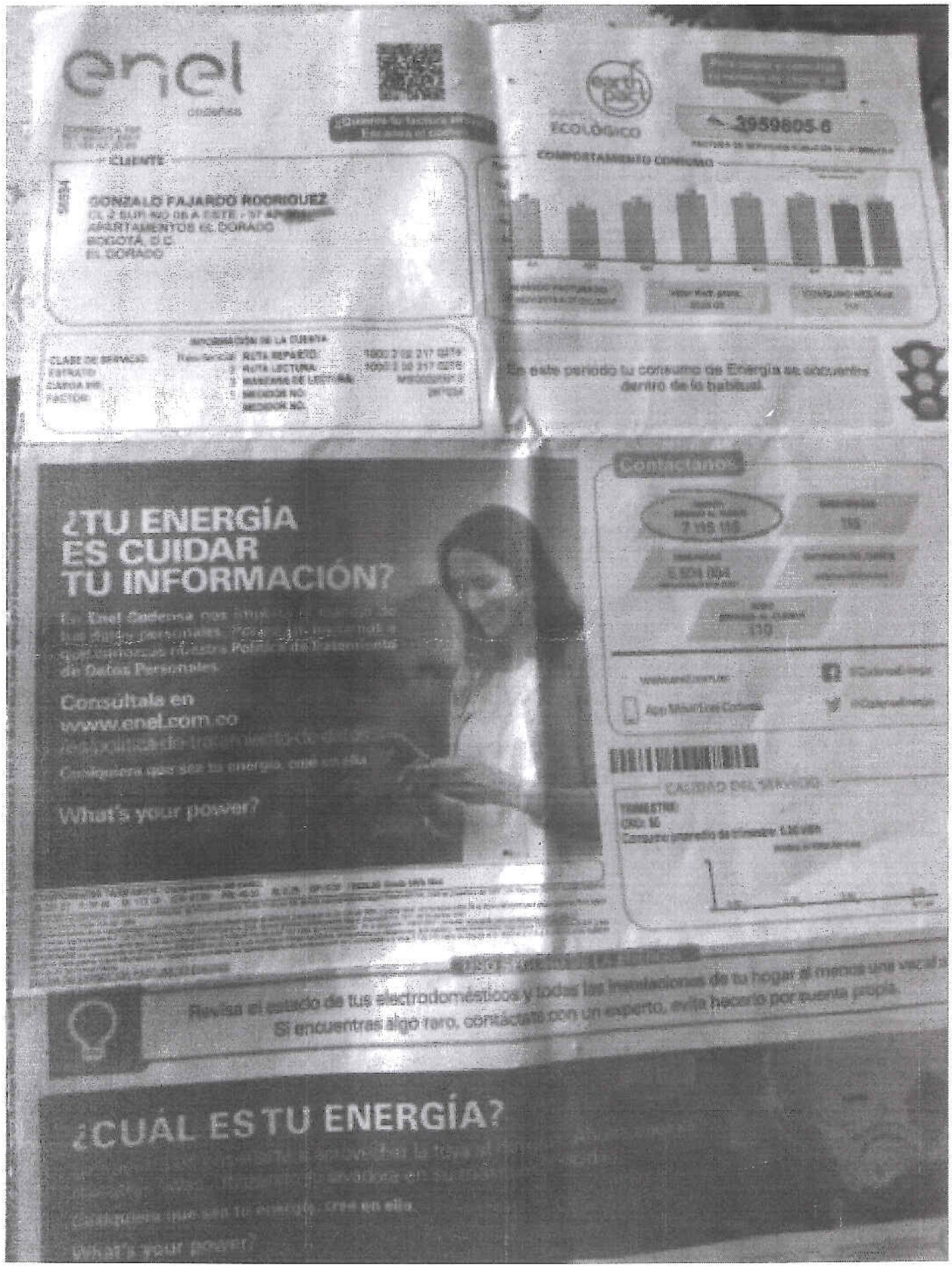

enel
ecológico
3959805 6
COMPORTAMIENTO CONSUMO
GONZALO FAJARDO RODRIGUEZ
APARTAMENTOS EL DORADO
BOGOTÁ, D.C.
EL DORADO
En este periodo tu consumo de Energía se encuentra dentro de lo habitual.
¿TU ENERGÍA ES CUIDAR TU INFORMACIÓN?
Consultala en
www.enel.com.co
What's your power?
Revisa el estado de tus electrodomésticos y todas las instalaciones de tu hogar al menos una vez al
Si encuentras algo raro, conéctate con un experto, evita hacerlo por cuenta propia.
¿CUÁL ES TU ENERGÍA?
What's your power?

Salon Comunal el Dorado

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: Ana Sofia Vasquez Blanco

NUI: 1034302786 Genero: M___ F X Edad: 7 años

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

Direccion: Cra 10 B Este # 2-31

Barrio: El Dorado Tel Fijo: _____

Tel Movil 1: 3165347942 Tel Movil 2: 3185585790

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:** 93088601

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Ana Sofia Vasquez 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.** 93088601


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
1.034.302.786
VASQUEZ BLANCO
ANA SOFIA


27-AGO-2017
BOGOTÁ D.C
27-AGO-2030
O+
F

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 800.130.907-4

SaludTotal

ANA SOFIA VASQUEZ BLANCO

T - 1034302786	Fecha inicio
HIJO MENOR DE 18 AÑOS	cobertura. (M/D/A): 8/28/2012
Rango Salarial: B	No. Radicación: 100337633
Tipo Discapacidad:	Ninguna
Id Beneficiario:	88965606
Tel. Central de Citas Médicas:	4854555
Tel. Central de Citas Odontológicas:	4854555

ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI SE ENCUENTRA AL DÍA CON SUS PAGOS
¡Permítanos ayudarle! En caso de urgencia o de requerir información,
no dude en comunicarse con nuestra Línea Gratuita de Atención al Cliente 018000 1 14824
y en Bogotá al 485 4555 las 24 horas del día.

ESTE CARNÉ ES DE USO
E INTRANSFERIE

PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS DE
PRESENTAR EL CARNÉ VIGENTE, SU DOCUME
ADULTO RESPONSABLE Y ASUMIR, CUANDO
O CUOTA MODERADORA CORRESPONDIENTE

EL ACCESO A LOS SERVICIOS DEL PLAN
DEPENDERÁ DEL PAGO OPORTUNO DE
ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN A SALUI

SEÑORES IPS RECUERDEN QUE EL INGRE
SERVICIO DE URGENCIAS DEBE SER INFORM
DENTRO DE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS
NO PAGO.

VIGILADO Supersalud

enel codensa

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

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

0304085-5

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 573383261-8

54362 AS W

80.433 - Page 1 of 2

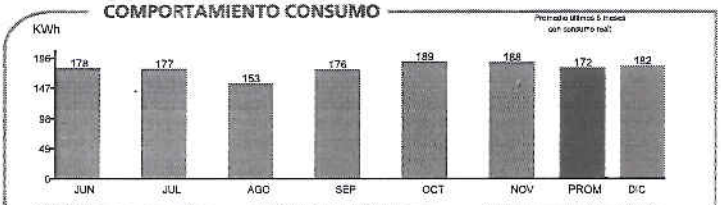
CLIENTE

54362

HORTENCIA CASTAÃ¯Â¿Â½EDA MALAVER
KR 10 B ESTE NO 2 - 31

BOGOTÁ, D.C.
EL ROCÍO

COMPORTAMIENTO CONSUMO



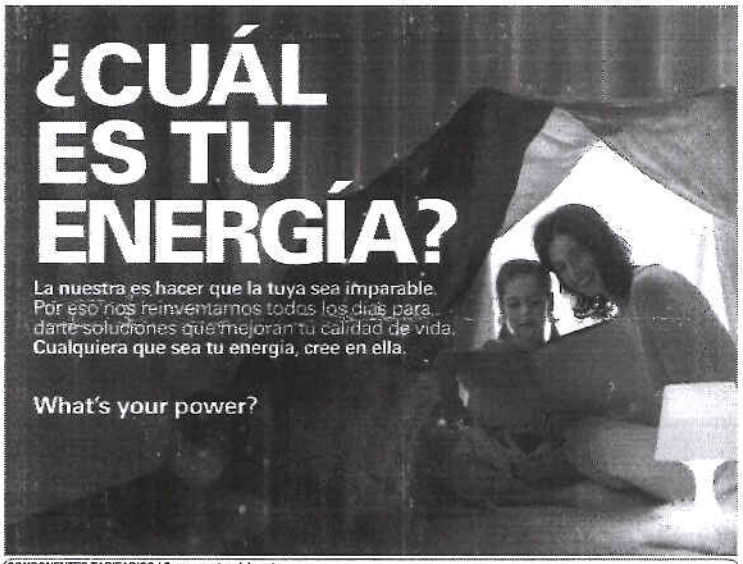
PERIODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
28 OCT/2019 A 27 NOV/2019	$524.19	182

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 02 206 0492
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 02 206 0489
CARGA kW:	4	MANZANA DE LECTURA:	MS00320841
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	1572713
		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:216.92 T: 36.79 D: 170.54 CV: 48.39 PR: 39.49 R: 12.04 CF: 0.00 / $524.19 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA 4010 2 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 3305 de Diciembre de 1997 IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1996.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al 7 115 115. Operador de red: CODENSA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No. 3371 de Diciembre 1997
Esta factura da cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994. En cumplimiento de la resolución CREG 015/2011 consultar www.enel.com.co/resolucionCREG 135-11
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a CODENSA S.A. 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, bien de Bogotá al 01 8000 513 115 o 5 115 115, a en nuestra Cadena de Servicio al Cliente.
FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 02 DIC/2019

CALIDAD DEL SERVICIO

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



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 · SUPERGO · SPORTlife

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

Conecta

¿Como pagar tu factura?

Medios Electrónicos: APP Banco, Internet, Punto Pago Redeban, Teléfono Banco, Daviplata, Débito Automático, Cajero Electrónico, Botón de Pago Online, Movii, Nequi

Corresponsales Bancarios: Carvajal, cerca, puntored, pagaléctl, MOVIRED, ROPD, Baloto

Almacenes de Cadena: RED CADE, enel**, éxito, carulla, surtimax, FARMACIA, SUPERMAS

Red Distrital · Centros de Servicio · Código QR

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

GRUPO: 1 CIRCUITO: CN11-1558TTR1 - NIVEL DE TENSIÓN:1 COD. FACTURACIÓN: Si realiza el pago en un Corresponsal Bancario, evite el desprendible que emite el datáfono como soporte del pago. El sello del corresponsal no es soporte válido en caso de reclamo.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es CODENSA S.A. ESP. NIT. 830.037.248-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicio Públicos Domiciliarios.

Estación Tercer

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: Ingrid fernanda lopez Palencia.

NUI: 1021633729 Genero: M___ F X Edad: 14

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

Direccion: Calle 4A #2A-20

Barrio: Mirador centro Tel Fijo: 3371309

Tel Movil 1: 3124391541 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: Maria Palencia C **CC:** 60408220

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: Maria Palencia C **CC.** 60408220



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
NIT 800.130.907-4

SaludTotal
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - ADMINISTRADORA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO

INGRI FERNANDA LOPEZ PALENCIA

R - 1021633729	Cotizante C - 4238991
HIJO MENOR DE 18 AÑOS	Fecha Afil (M/D/A) 9/21/2007
Rango Salarial A	No. Radicación 100528252
Tipo de Discapacidad	
Id Beneficiario	87490989
Tel. Central de Citas Medicas	6001700
Tel. Central de Citas Odontologicas	6001700

ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI ESTÁ AL DÍA EN SUS PAGOS
En caso de urgencia o requerir orientación comuníquese inmediatamente con la Línea Total en Bogotá al teléfono 6001700 para fuera de Bogotá al 018000514524 Servicio las 24 horas.

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.021.633.729

APELLIDOS PALENCIA

NOMBRES FERNANDA

SEXO F

12/ABR/2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS RH+

28/JUN/2021 BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

11/ABR/2023 29062815

FECHA DE VENCIMIENTO PRIMERA VEZ

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NIT. 890.321.151-0

Número de cuenta / Referencia de pago

Para pago por medios electrónicos o cualquier inquietud cita este número

3072623

Factura de Servicios Públicos No. P193830135

Fecha factura 20Jun2019

PALENCIA CARRE#O MARIA DE LA CRUZ
CL 1A 2A ESTE 20
Código Postal: 110321399
Municipio: BOGOTA
Sector: GIRARDOT
Dirección Correspondencia: CL 1A 2A ESTE 20
Lote: 14322
Ruta: 13001300255740

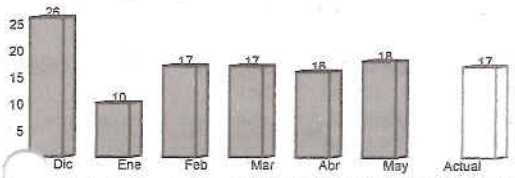
Total a pagar 19,320

Pagar antes de 08Jul2019

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 C. mo en M3 de gas equivale a: 173.11 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 142.38 P.C. : 47.939 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	KH 03-03-4 300005084	Periodo facturado	May-2019 Jun-2019
Lectura anterior	3020	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	3037	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	17	Estrato/Categoría	1
Fecha de lectura	17-May-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	18-Jun-2019	Tarifa	D1

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

vanti

@grupovanti @grupovanti Grupo Vanti

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

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

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

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

Conceptos facturados

DESCRIPCION		VALOR
CONS. CON SUBSIDIO =		
13 M³ X 1896,0800 PESOS/M³	.....	24,649
AJUSTE DECENA	.....	5
MENOS SUBSIDIO (52,9%)	.....	-13,049
SUBTOTAL	.....	$ 11,605
RECAUDO AIG-SEGURO ACCIDENTES	.....	7,715
SUBTOTAL	.....	$ 7,715
	.....	
TOTAL		$ 19,320

Revisión Periódica de la instalación interna

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

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

...por falta de pago oportuno ...o 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.

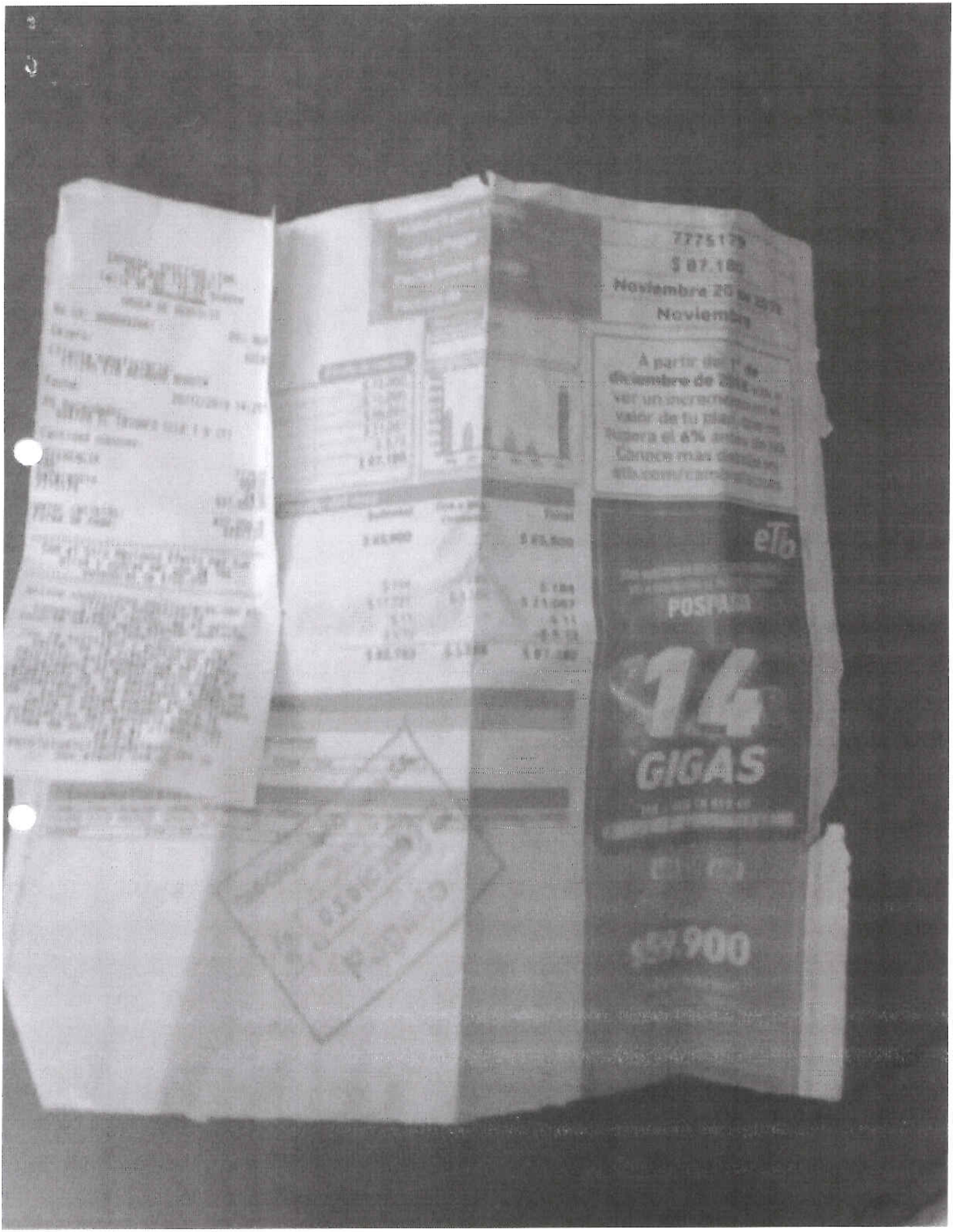
EDIVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N.
51 03 JUL. 2019
PROCESADO

Res CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1663.24($/m3) Gm651.90 Tm541.29 Dm 429.33 Componente Cufm 3103.00($/Factura) Dfm0.00 Cm3103.00 Fpcm1.14 Ccm0.00 p3.30 Cvm0.00
Res. CREG127/13Kp00,766Kl01,004Kz01,00Pa10,90Pd00,32Altura2477Tma14,2800

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 09Jul2019

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUR 2-1100120006 Gas Natural S.A. ESP NIT 800.007.
Servicios domiciliarios excepto en materia de intereses por mora, que se rigen por el régimen de servicios – Resolución 4059 de julio 17 de 1998. NIA Régimen Común. Facturación según Res. CREG 154 - Septiembre 97. Dic CN 1 A Ene - 5 - 38




Noviembre
GIGAS

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: Johan Daniel Tabares Nuñez.

NUI: 1026272550 Genero: M X F ____ Edad: 10 años.

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

Direccion: Carrera 4A No 03 ESTE 22/11

Barrio: El Guavio Tel Fijo: ____

Tel Movil 1: 3022345890 Tel Movil 2: 3024582382.

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: Johan Daniel. **cc:** 1026271380.

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: Johan Daniel Tabares Nuñez. 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: Johan Nuñez **cc.** 1026271380.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.026.272.550

TABARES NUÑEZ
APELLIDOS

JOHAN DANIEL
NOMBRES

Johan daniel
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

28-ENE-2027 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

18-ABR-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00820286-M-1026272550-20160428 0049556966A 1 1463686563


CARNE AFILIADO POS

Famisanar

CABEZA GRUPO FAMILIAR

CC 1026271380

CATEGORIA

A

DATOS DEL AFILIADO

TABARES NUÑEZ JOHAN DANIEL

RC 1026272550

TIPO DE AFILIADO

Beneficiario

IPS PRIMARIA

LSUBSIDIO CENTRO MEDICO QUIROGA

DISCAPACIDAD

URGENCIAS HASTA

****

FECHA AFILIACIÓN

01/10/2011

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:

4424254-3

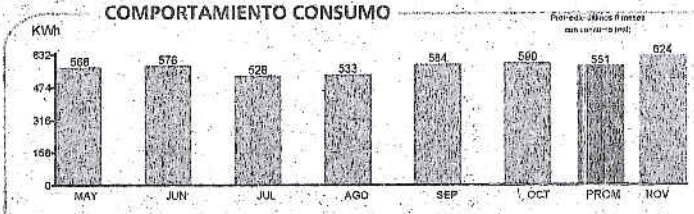
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS Nº. 669908736-0

CLIENTE

57554

CARLOS DAVID MORENO
KR 4 A NO 03 B ESTE 22 PI 1
FACHADA
BOGOTÁ, D.C.
EL GUAVIO

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERIODO FACTURADO:	Valor Kwh prom.	CONSUMO MES Kwh
27 SEP/2019 A 28 OCT/2019	$519.67	624

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 2 02 215 0062
ESTRATO:	2	RUTA LECTURA:	1000 2 02 215 0081
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MS0032052I
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	72531
		MEDIDOR NO:	

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





Contáctanos

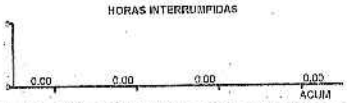
ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS
7 115 115	115
DENUNCIAS	DEFENSOR DEL CLIENTE
5 894 894 denuncias@enel.com	defensor@enel.com
ASEO SERVICIO AL CLIENTE	
110	

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



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo
G:198.30 T: 32.53 D: 176.35 CV: 46.25 PR: 35.25 R: 28.11 CF: 0.00 / $619.87 Costo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 31 OCT/2019

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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



- Evelyn Samanta Rodriguez Alfonso
- Killyam Mateo Rodriguez Alfonso.

Estación Terpel

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: Valeria lopez Palencia.

NUI: 1027401725 Genero: M___ F X Edad: 13

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

Direccion: Calle 1A # 2A -20 este

Barrio: Mirador centro Tel Fijo: 3371309

Tel Movil 1: 3124391541 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 X 16 __ Otro: ___ Cual _____

Firma Acudiente: María Palencia C **CC:** 60408220

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: valeria lopez Palencia 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: Maria Palencia C **CC.** 60408220

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.027.401.725

LOPEZ PALENCIA

APELLIDOS

VALERIA

NOMBRES



Valeria

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.408.220

PALENCIA CARREÑO

APELLIDOS

MARIA DE LA CRUZ

NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-2006

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

28-JUN-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

25-SEP-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00477320-F-1027401725-20130929 0035159128A 1 1162560433



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1974

SAN MATEO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-AGO-1993 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00003201-F-0060409220-20080329 0000085668A 1 6210008918

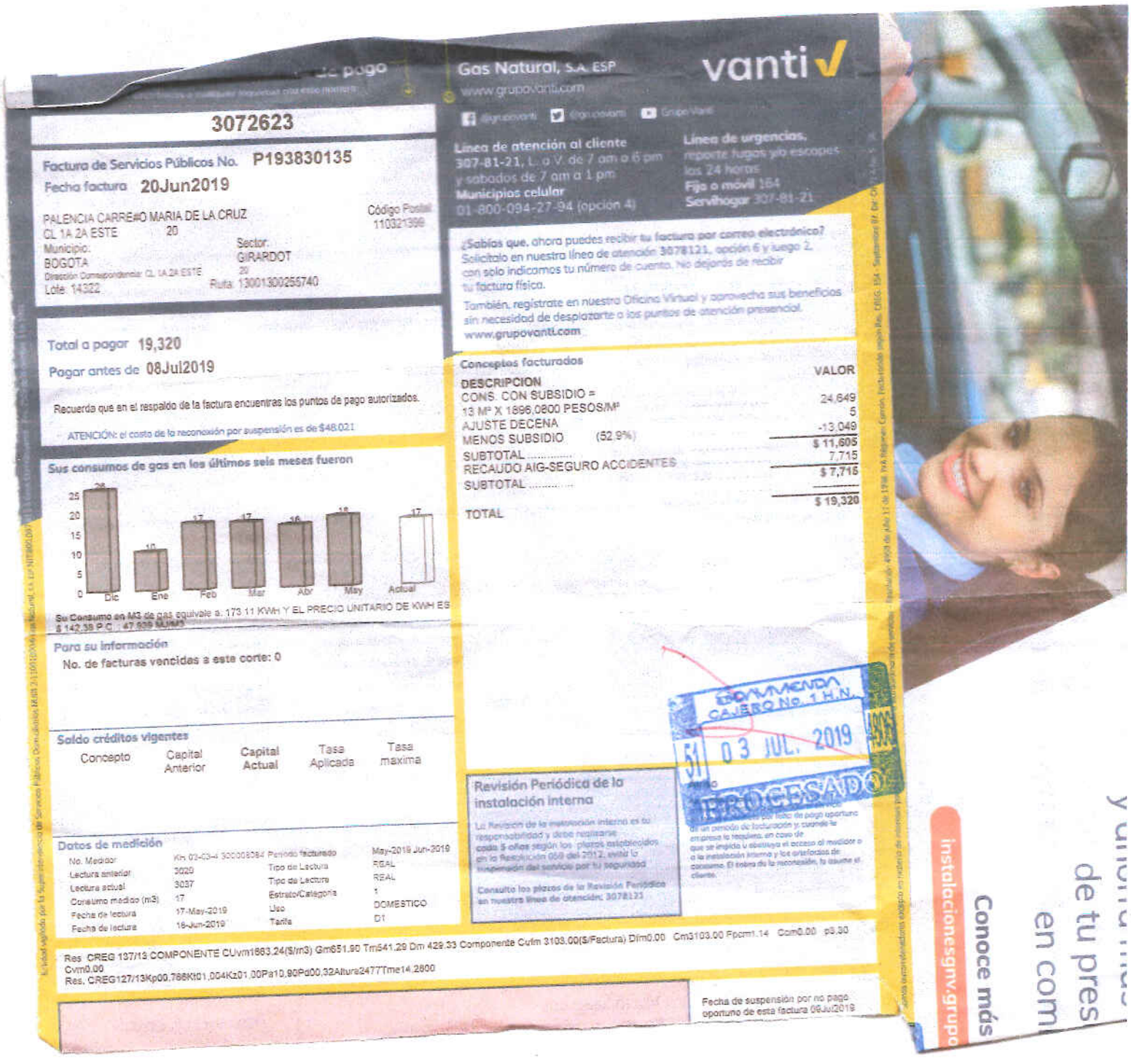
REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
NIT 800.130.907-4

SaludTotal
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - ADMINISTRADORA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO

VALERIA LOPEZ PALENCIA

R - 1027401725	Cotizante C - 4238991
HIJO MENOR DE 18 AÑOS	Fecha Afil (M/D/A) 9/21/2007
Rango Salarial A	No. Radicación 100528252
Tipo de Discapacidad	
Id Beneficiario	87490990
Tel. Central de Citas Medicas	6001700
Tel. Central de Citas Odontologicas	6001700

ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI ESTÁ AL DÍA EN SUS PAGOS
En caso de urgencia o requerir orientación comuníquese inmediatamente con la Línea Total en Bogotá al teléfono 6001700 para fuera de Bogotá al 018000514524 Servicio las 24 horas.



3072623

Factura de Servicios Públicos No. P193830135

Fecha factura 20Jun2019

PALENCIA CARRE#O MARIA DE LA CRUZ
CL 1A 2A ESTE 20
Municipio: BOGOTA
Dirección Correspondencia: CL 1A 2A ESTE
Lote: 14322
Sector: GIRARDOT 20
Ruta: 1300130025574O
Código Postal: 110321399

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

vanti

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

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

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

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

Total a pagar 19,320

Pagar antes de 08Jul2019

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

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

Conceptos facturados

DESCRIPCION	VALOR
CONS. CON SUBSIDIO =	24,649
13 M³ X 1896,0800 PESOS/M³	5
AJUSTE DECENA	-13,049
MENOS SUBSIDIO (52.9%)	$ 11,605
SUBTOTAL	7,715
RECAUDO AIG-SEGURO ACCIDENTES	$ 7,715
SUBTOTAL	$ 19,320
TOTAL	

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron

Su Consumo en M3 de gas equivale a: 173.11 KWH Y EL PRECIO UNITARIO DE KWH ES $ 142.38 P.C. : 47.939 NUMP

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	Kh 02-03-4 300008384	Periodo facturado	May-2019 Jun-2019
Lectura anterior	3020	Tipo de Lectura	REAL
Lectura actual	3037	Tipo de Lectura	REAL
Consumo medido (m3)	17	Estrato/Categoría	1
Fecha de lectura	17-May-2019	Uso	DOMESTICO
Fecha de lectura	18-Jun-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, evitar la suspensión del servicio por tu seguridad

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

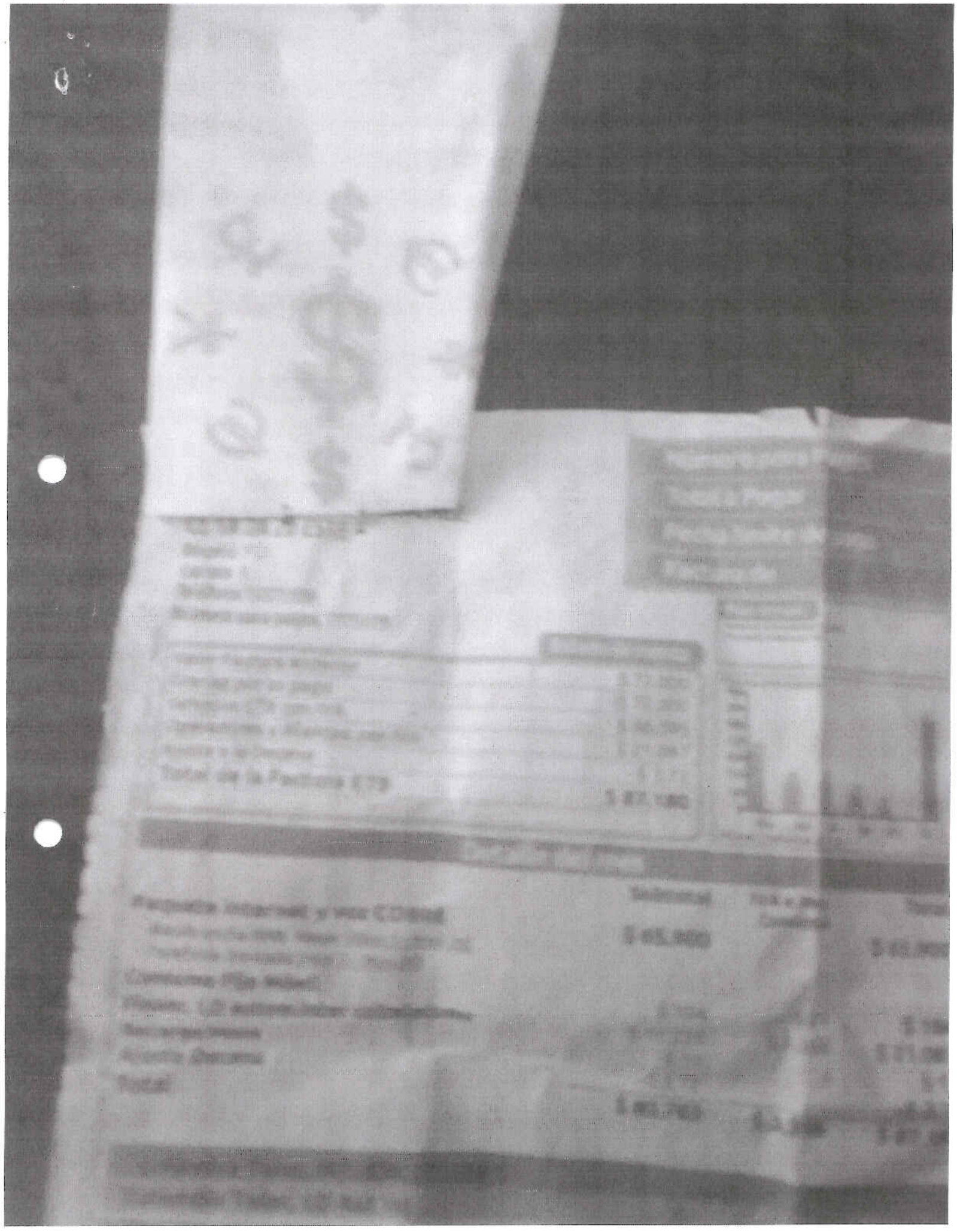
Res CREG 137/13 COMPONENTE CUvm1883.24($/m3) Gm651.90 Tm541.29 Dm 429.33 Componente Cu/m 3103.00($/Factura) Dm0.00 Cm3103.00 Fpcm1.14 Com0.00 p0.30 Cvm0.00
Res. CREG127/13Kp00,766Kt01,004Kz01,00Pa10,90Pd00,32Altura2477Tme14,2800

Fecha de suspensión por no pago oportuno de esta factura 09Jul2019

RECEPCIÓN CAJERO No. 1 H.N.
03 JUL. 2019
PROCESADO

Conoce más
instalacionesgnv.grupo

y ... de tu pres... en com...



Estacion Terpel

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: Andres Felipe Giraldo Cifuentes.

NUI: 1014992945. Genero: M X F ____ Edad: 10 años.

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

Direccion: cll 1Bis D #7A este 33

Barrio: mirador centro Tel Fijo: ____

Tel Movil 1: 3103361992 Tel Movil 2: 3213285246.

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: Ogtmora **CC:** 1015400980.

AUTORIZACION PARA PARTICIPAR DE PADRES O ACUDIENTES:

En mi calidad de acudiente AUTORIZO a: ANDRES FELIPE GIRALDO CIFUENTES 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: Ogtmora **CC.** 1015400980.