Outlook

Reporte actualización información SIRBE 03/03/2025 a 08/03/2025

Desde Comedor Atenas <ATENAS9325-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 01/03/2025 21:05
Para Wilson Arturo Amezquita Viasus <wamezquita@sdis.gov.co>
CC Melissa Estefania Ojeda Lopez <mojeda@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>

Cordial saludo

Durante el periodo 03/03/2025 a 08/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113497-CCCP 04-006 ATENAS

Atentamente,

MARIA CONSTANZA CAMARGO SALAMANCA
RESPONSABLE DEL SERVICIO

Outlook

Reporte actualización información SIRBE 10/03/2025 a 15/03/2025

Desde Comedor Atenas <ATENAS9325-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 08/03/2025 12:20
Para Wilson Arturo Amezquita Viasus <wamezquita@sdis.gov.co>
CC Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (5 MB)
SOPORTES ACTUALIZACION 08032025.pdf;

Cordial saludo

Se realiza el reporte semanal de las personas beneficiarias que evidencian modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113497-CCCP 04-006 ATENAS, con sus respectivos soportes, de la siguiente manera:

NOVEDAD REPORTADA	No. DE PERSONAS EBENFICIARIAS REPORTADAS
Cambio de residencia	10

Atentamente,

MARIA CONSTANZA CAMARGO SALAMANCA
RESPONSABLE DEL SERVICIO

Outlook

Reporte actualización información SIRBE 10/03/2025 a 15/03/2025

Desde Comedor Atenas <ATENAS9325-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 15/03/2025 16:23
Para Wilson Arturo Amezquita Viasus <wamezquita@sdis.gov.co>
CC Melissa Estefania Ojeda Lopez <mojeda@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>

Cordial saludo

Durante el periodo 10/03/2025 a 15/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113497-CCCP 04-006 ATENAS

Atentamente,

MARIA CONSTANZA CAMARGO SALAMANCA
RESPONSABLE DEL SERVICIO

Outlook

Reporte actualización información SIRBE 17/03/2025 a 22/03/2025

Desde Comedor Atenas <ATENAS9325-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 22/03/2025 15:36
Para Wilson Arturo Amezquita Viasus <wamezquita@sdis.gov.co>
CC Melissa Estefania Ojeda Lopez <mojeda@sdis.gov.co>; Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>

Cordial saludo

Durante el periodo17/03/2025 a 22/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113497-CCCP 04-006 ATENAS

Atentamente,

MARIA CONSTANZA CAMARGO SALAMANCA
RESPONSABLE DEL SERVICIO

Outlook

Reporte actualización información SIRBE 24/03/2025 a 29/03/2025

Desde Comedor Atenas <ATENAS9325-2024@outlook.com>
Fecha Sáb 29/03/2025 9:43
Para Wilson Arturo Amezquita Viasus <wamezquita@sdis.gov.co>
CC Ruth Mery Farias Chaparro <rfarias@sdis.gov.co>

Cordial saludo

Durante el periodo 24/03/2025 a 29/03/2025. NO se reporta modificación de información SIRBE del Comedor Comunitario 113497-CCCP 04-006 ATENAS

Atentamente,

MARIA CONSTANZA CAMARGO SALAMANCA
RESPONSABLE DEL SERVICIO

	PROCESO GESTION DOCUMENTAL FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS	Código FOR-GD-016 Versión 2 Fecha Memo I2024038858 - 31/12/2024 Pagina 1 de 1

No	FECHA DEL DOCUMENTO	DESCRIPCION DEL TIPO DOCUMENTAL	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	NUMERO DE FOLIOS	NUMERO DE ANEXOS	TIPO DE ANEXOS	OBSERVACIONES
1	03/03/2025	Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS	No aplica	39	No aplica	No aplica	

RESPONSABLE	ENTREGA	RECIBE	
NOMBRE	Olga Gil Cifuentes	María Constanza Camargo S.	
CARGO/ROL	Instructor	Responsable del Servicio	
DEPENDENCIA PRODUCTORA / UNIDAD OPERATIVA	Subdirección Local de San Cristóbal	Comedor Atenas	
FECHA DE ENTREGA (AAAA/MM/DD)	Marzo 3 del 2025	FECHA DE RECEPCION (AAAA/MM/DD)	03/03/2025

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTION DOCUMENTAL FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS	Codigo FOR-GD-018 Version 2 Fecha Alerta 02/04/2026 - 31/1/2029 Pagina 1 de 1

No	FECHA DEL DOCUMENTO	DESCRIPCION DEL TIPO DOCUMENTAL	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	NUMERO DE FOLIOS	NUMERO DE ANEXOS	TIPO DE ANEXOS	OBSERVACIONES
1	03/03/2025	Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS	No aplica	27	No aplica	No aplica	

RESPONSABLE	ENTREGA	RECIBE
NOMBRE	Claudia Rodriguez Duarte	Jonathan Sea Hernandez
CARGO/ROL	Instructor 3-1303	Auxiliar administrativo
DEPENDENCIA PRODUCTORA / UNIDAD OPERATIVA	SLIS San Cristobal	Comedor Comunitario Atenas
FECHA DE ENTREGA (AAAA/MM/DD)	2025/03/03	FECHA DE RECEPCION (AAAA/MM/DD) 2025/03/03

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jenny Stella Ostios Ostios, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1053342333, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Salome Bolaños Ostios, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1023979906.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: _____

Barrio: Las Lomas

Dirección: Kr 7 A # 37-35 sur

Teléfono 1: 3124459725

Teléfono 2: 3204952032

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Jenny ostios ostios

Fecha: marzo 03 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Vidal Moreno Zeas, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 17058684, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 F sur # 1-59 Este

Teléfono 1: 3118740808

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Vidal Moreno

Fecha: Marzo 3 /2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Luis Enrique Oñate Amortegui, identificado/a con CC_X_CE___PPT___PASAPORTE___ No. 19067626, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Bello horizonte

Dirección: Cl 31 B Sur # 1-44 Este

Teléfono 1: 314 386 9165

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Oñate Luis Enrique

Fecha: Marzo 3/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Gloria Marina Bohorquez Lopez, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 41739484, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: San Martin Sur

Dirección: Cl 41 Bis Sur # 2-51 Este

Teléfono 1: 3133148804

Teléfono 2: 3123690808

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: bdlocomo@gmail.com.

Firma: Gloria M. Bohorquez

Fecha: Marzo 3 / 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Alvaro Camacho Cepeda, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 79261966, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: San Vicente

Dirección: Kr 4 Este # 31 D - 32 Sur

Teléfono 1: 3214195336

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: ALVARO CAMACHO C

Fecha: Marzo 3 del 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Elvia Algarra de urrego, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 21039773, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristóbal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 H Sur #3 A-86 Este IN3

Teléfono 1: 3118853565

Teléfono 2: 3132485387

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Romerohermes574@gmail.com
algarrabogota@gmail.com.

Firma: María Elvia Algarra de Urrego

Fecha: Marzo 3 20 25

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Hermes Noel Romero Clavijo, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 6441969, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 H Sur # 3 A-86 Este IN3

Teléfono 1: 3118853565

Teléfono 2: 3132485387

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Romerohermes574@gmail.com
algarrabogota@gmail.com

Firma: Hermes Noel Romero Clavijo

Fecha: Marzo 3 20 25

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Antonio María Bedoya Rojas, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 70723125, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristóbal

Barrio: Bello horizonte

Dirección: Cl 33 Sur # 3-84 Este

Teléfono 1: 3017927582

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Antonio María Bedoya Rojas

Fecha: Mayo 7/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Luisa Chirva Chirva, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 20153179, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Bello Horizonte

Dirección: Cl 31 6 Sur # 1-37

Teléfono 1: 3144796816

Teléfono 2: 320938809

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: María Luisa Chirva

Fecha: Marzo 3/2025.

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Ricardo Castaño Rios, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 19580115, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: D6 33 Bis Sur # 8-81 Este

Teléfono 1: 3504975812

Teléfono 2: 3236599907

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: RicardoCastano71@gmail.com.

Firma: 

Fecha: 03-03-25

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Alberto Valenda Gomez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 14947319, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: cl 36 B sur # 0-73 Este

Teléfono 1: 3126012664

Teléfono 2: 3223374591

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: stelita.angel@gmail.com

Firma:

Fecha: MARZO 3-2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Beatriz Valenda Gomez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 25018277, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 B Sur #0-73 Este

Teléfono 1: 3126012664

Teléfono 2: 3223374591

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: stelita.angel@gmail.com
stelita.angel@gmail.com

Firma: Beatriz Valencia S

Fecha: MAR 03-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Diana Isabel Pupitra Oyola, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 49692591, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Kr 1 C # 36 C-80 Sur

Teléfono 1: 3133200307

Teléfono 2: 3005186369

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Cruzcodilan445@gmail.com

Firma: Diana Cortés

Fecha: Marzo 3/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jeferson David Bucuru Gonzalez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1000617578, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Kr 3 Este # 34-06 Sur

Teléfono 1: 3209408173

Teléfono 2: 3205458559

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: gonzalezdairon18@gmail.com

Firma: Jeferson Bucuru Gonzalez

Fecha: Marzo 03 | 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Dairon Ricardo Bucuru Gonzalez, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1010208562, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Kr 3 Este # 34-06 Sur

Teléfono 1: 3209408173

Teléfono 2: 3205458559

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: gonzalezdairon18@gmail.com.

Firma: Dairon Ricardo Bucuru Gonzalez

Fecha: Marzo 03 / 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jenny Stella Ostios Ostios, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1053342333, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Alicia Alejandra Bolaños Ostios, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1023967990,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: _____

Barrio: Las lomas

Dirección: Kr 7 A # 37-35 Sur

Teléfono 1: 3124459725

Teléfono 2: 3204952032

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Jenny ostios ostios

Fecha: marzo 03 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jenny Stella Ostios Ostios, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1053342333, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Maria Adelaida Ostios Ostios, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1028668341,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: _____

Barrio: Las Lomas

Dirección: Kr 7 A # 37-35 Sur

Teléfono 1: 3124459725

Teléfono 2: 3204952032

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Jenny ostias ostios

Fecha: marzo 03 2025

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Ana Mariela Tautiva Martinez, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 51947446, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Kr 5 Este # 36 B-60 Sur

Teléfono 1: 3142547587

Teléfono 2: 3132520235

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Anatautivaq

Fecha: Marzo 3 / 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Javier Ostios Ostios, identificado/a con CC X CE__PPT__PASAPORTE__ No. 1053342230, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: La Victoria

Dirección: Kr 3 B Este # 37 B-53 Sur

Teléfono 1: 3124434647

Teléfono 2: 3124459725

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: nelsonjavierostios@gmail.com.

Firma: Nelson Ostios Ostios

Fecha: marzo 3-2025

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Eugenia Clavijo Martínez, identificado/a con CC X CE__ PPT__ PASAPORTE__ No. 41701177, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 I Sur # 0-11 Este

Teléfono 1: 3158693170

Teléfono 2: 3108088629

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: María E Clavijo M

Fecha: Marzo 3 / 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Pablo Emilio Camargo, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 2869126, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 1 sur # 0 - 11 Este

Teléfono 1: 3158693170

Teléfono 2: 3108088629

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Pablo E Camargo

Fecha: Marzo 3 / 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nohora Stella Martínez, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 52283408, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 J sur # 3 D-07 Este

Teléfono 1: 3148103877

Teléfono 2: 3123873699

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: NoharaMartinez65@gmail.com.

Firma: Nohora Stella Martínez

Fecha: Marzo 3/2025

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Gloria María Castiblanco, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 41746605, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Leonardo Martinez Rincon, identificado/a con RC___TI___ CC___CE___PPT X PASAPORTE) No. 6395008,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Alteras

Dirección: Cl 37 sur # 1 A - 26 Este

Teléfono 1: 3227813243

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: Gloriamaria Castiblanco

Fecha: Marzo 3/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Carolina Franco Pacheco, identificado/a con CC X CE__ PPT__ PASAPORTE__ No. 1002208922, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Marianna Rondon Franco, identificado/a con RC__ TI X CC__ CE__ PPT__ PASAPORTE) No. 1032872860,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 B sur # 1-17 Este

Teléfono 1: 3216613339

Teléfono 2: 3224811817

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Cf.746202@gmail.com

Firma: Carolina Franco P.

Fecha: 03.03.2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Blandon Alexis Baquero Castro, identificado/a con CC X CE__ PPT__ PASAPORTE__ No. 1013675755, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Erick Damian Baquero Salazar, identificado/a con RC__ TI X CC__ CE__ PPT__ PASAPORTE) No. 1025152431,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: San Miguel

Dirección: Kr 1 B Este # 43 B-33 sur

Teléfono 1: 3123493329

Teléfono 2: 3152651625

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No___autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: tatianabaquero2107@gmail.com

Firma: Brandon Alexis Baquero Castro

Fecha: 03-Marzo-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo. Julio Palados Ramirez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No 163519, en calidad de
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Kr 1 Este # 36 F-15 Sur

Teléfono 1: 3169822354

Teléfono 2: 3154251999

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ____ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Juliopalado112@gmail.com

Firma: Julio Palados

Fecha: Marzo 3/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Concepción Rodríguez Salazar, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 52537006, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: cl 36 F Sur # 2-45 Este

Teléfono 1: 3138682844

Teléfono 2: 3224028337

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Josecubillos879@gmail.com

Firma: [redacted]

Fecha: Marzo 3/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Kelly Johana Franco Rodriguez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 42156422, en calidad de: *(marque con una x equis)*

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Dahlan Camilo Gil Franco, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1069263869.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 j Sur # 3 A - 76 Este

Teléfono 1: 3224496542

Teléfono 2: 3144417499

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: jonatanb1947@gmail.com.

Firma: Kelly Johana Franco Rodriguez

Fecha: marzo 03 - 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Kelly Johana Franco Rodriguez, identificado/a con CC X CE ___ PPT ___ PASAPORTE ___ No. 42756422, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Abel Santiago Gil Franco, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1069265376,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 J Sur # 3 A-76 Este

Teléfono 1: 3224496542

Teléfono 2: 3144417499

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No ___ autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Jonatanb1947@gmail.com.

Firma: Kelly Johana Franco Rodriguez

Fecha: marzo 03 - 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nestor Raul Manguí Muñoz, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1023878269, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristóbal

Barrio: Bello horizonte

Dirección: Cl 35 sur # 1-19 Este

Teléfono 1: 3005595905

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Nestorraulmonguimunoz@gmail.com

Firma: NESTOR RAUL MONGUI MUÑOZ

Fecha: 03-03-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Camilo Andres Mojica Montaña, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 1018498142, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Bello horizonte

Dirección: Cl 32 Bis # 2-38

Teléfono 1: 3138296211

Teléfono 2: 3166193835

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Evelingarzon1864@gmail.com.

Firma: Camilo Mojica Montaña.

Fecha: Marzo 13 /2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Hector Enrique Torres Leon, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 79300481, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Guacamayas II Sector

Dirección: Kr 2 P # 38-25 sur

Teléfono 1: 3105576571

Teléfono 2: 3143619229

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: fagua637@yahoo.com.

Firma: Hector Torres Leon

Fecha: 03 03 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Nelson Ivan Atehortua Sanchez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1054988314, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Bello horizonte

Dirección: Cl 33 Sur # 1-51 Este Ap 200

Teléfono 1: 3123905494

Teléfono 2: 3106732997

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Hady-Nocua@gmail.com.

Firma: Nelson Sanchez Atehortua

Fecha: 03-03-2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jenny Paola Rocha Gonzalez, identificado/a con CC X CE___ PPT___ PASAPORTE___ No. 1023947767, en calidad de:
(marque con una x equis)

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a Varey Sofia Carreño Rocha, identificado/a con RC ___ TI X CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. 1016738847.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Bello horizonte

Dirección: Kr 3 BIS A Este # 33-26 Sur

Teléfono 1: 3103215082

Teléfono 2: 3176919645

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: mañaodilagonzalezcancelado@gmail.com

Firma: Jenny Paola Rocha gonzalez

Fecha: marzo 03 -2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jose Eulises Rodriguez Morales, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 9090593, en calidad de: *(marque con una x equis)*

☐ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____.

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: San Pedro

Dirección: Cl 27 A Sur # 8-76 Este

Teléfono 1: 3002273678

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI____ No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: _____

Firma: _____

Fecha: Marzo 3/2025.

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, María Odilia Saavedra, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 20090765, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Cl 36 H Sur # 0-52 Este

Teléfono 1: 301 642 9998

Teléfono 2: 320 604 8255

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: macristi6@hotmail.com

Firma: Maria Odilia Saavedra

Fecha: 3-9 Marzo 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Jose Guillermo Nieto, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 19487627, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Guacamayas

Dirección: Cl 37 Bis B sur # 2 C-15

Teléfono 1: 3214894059

Teléfono 2: 3225150890

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: JoseGuillermoNieto941@gmail.com

Firma: JoseGuillermoNieto

Fecha: 03 03 2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Juan Bautista Prieto Poveda, identificado/a con CC X CE___PPT___PASAPORTE___ No. 19319171, en calidad de:
(marque con una x equis)

[X] Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

[ ] Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a_____, identificado/a con RC ___TI ___ CC ___CE ___PPT ___PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: San Cristobal

Barrio: Atenas

Dirección: Kr 3 A Este # 31D-42 sur IN1

Teléfono 1: 3224044670

Teléfono 2: 3118396446

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: JaimePrietopoveda1960@gmail.com

Firma: Juan Bautista Prieto Poveda.

Fecha: Marzo 3/2025

Autorización de Notificación por Correo Electrónico y Actualización de Datos

Beneficiarios – Servicio Comedores Comunitarios SDIS

Yo, Luis Guillermo Umaña Amaya, identificado/a con CC X CE__ PPT__ PASAPORTE__ No. 19.237.397, en calidad de:
(marque con una x equis)

☒ Beneficiario/a del servicio Comedores Comunitarios

☐ Persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal de:

beneficiario/a _____, identificado/a con RC ___ TI ___ CC ___ CE ___ PPT ___ PASAPORTE) No. _____,

1. Actualizo mis datos de contacto de la siguiente manera:

Localidad de residencia: _____

Barrio: Villa de los Alpes

Dirección: Calle 35 Sur 3 A 15

Teléfono 1: 320 8949434

Teléfono 2: _____

2. Autorizo la notificación por correo electrónico:

Como beneficiario/a o persona cuidadora, padre/madre o tutor/a legal, SI X No____autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) para notificarme sobre cualquier novedad relacionada con la prestación del servicio, incluyendo atención, actualización, transformación, egreso y otros asuntos, al correo electrónico: Ludvinsy@yahoo.es

Firma: _____

Fecha: 3 - Mayo 2025

acueducto BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:4 CICLO: R4 RUTA:R44651A BIMESTRAL

10816514
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

13132743892
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de

MARIA DOLORES GARZON DE GARZON

Dirección del predio

CL 47B SUR 4B ESTE 53

Barrio: **SANTA RITA** Localidad: **SAN CRISTOBAL**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso:	**Residencial**
Estrato:	**2**
Unidades Habitacionales:	**1**
Unidades No Habitacionales:	**0**

Período facturado	NOV/22/2024	ENE/20/2025
Pago oportuno	FEB/24/2025	Suspensión FEB/27/2025

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/16/2025	FEB/10/2025 06:10:50	FEB/10/2025 11:17:54

¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió
Visita www.acueducto.com.co y conoce como navegar la nueva factura.

En este periodo **consumiste menos agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de Internet.

cadena.

8310 181071 89503

William Trujillo
c.c 1000621775

Powered by CamScanner

Bogotá

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

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **1593494-3**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 341798559-2

CLIENTE

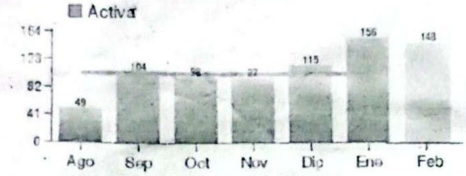
PEDRO J LOPEZ
KR 1 F NO 41 SUR 99
BOGOTA, D.C. - SAN MARTA N SUR

08 018 0253 / 018-25772492

Obtener tu factura [illegible] código



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $853,92

CONSUMO DIARIO: 5.29 kWh

VALOR DIARIO: $2.686

PERÍODO FACTURADO: 09 ENE/2025 A 05 FEB/2025

DÍAS FACTURADOS: 28

CONSUMO MES 148 kWh

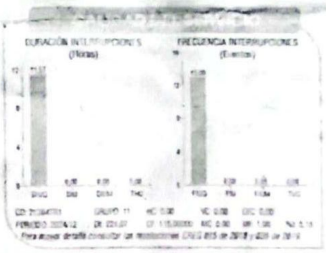
Selecciona Suministro para ver la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO [illegible]

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	4,58
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10000080100253
RUTA LECTURA:	10089100222
MANZANA DE LECTURA:	MS00132158
MEDIDOR NO:	018-25772492
MEDIDOR NO:	018-25772492

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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



CONTACTANOS

Trámites y solicitudes [illegible]
Chat de servicio en [illegible]
316 890 9003 Elena Bot o pasa Asesor
Enel Colombia @EnelClientesCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115
115 Gratuito las 24 horas
601 5140055 denuncias@enel.com

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

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: Daviplata, Nequi, MOVII, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, El Reval, MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: ZUMTO

Código QR

Si pagas en un corresponsal bancario, exige el comprobante del datafono. El valor del corresponsal no es un impuesto vuelto en tasa de cambio.

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. TV 4 No. 51A-25
CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P. Avenida Boyacá # 6 B - 20
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. Calle 129 # 54 38 40 Local 123 124

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2025
G: $358,49 T: $56,03 D: $290,91 CV: $75,33 PR: $70,22 R: $12,94 CF: $0,00 / $853,92 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: V31-21284781 - NIVEL DE TENSION: 1 PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por ent. Somos Autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 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 ésta antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115 fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020

Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consultar www.enel.com.co

IMPORTANTE: La cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

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

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

FECHA GENERACIÓN: 10/02/2025 01:48:55
FECHA EXPEDICIÓN: 10/02/2025 13:59:15

CUDE: 7357ac40c58e9103846ad0e4c9e129d1d6044f3617f7e865a53570dd56c56369b1d6d3276ed3b513d3919f5255f57

Juan Bautista Cardenas
CC 3031863

Powered by CamScanner

Ricardo Cartuto Rios

enel | Bogotá

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

Para pagos y consultas su número de cliente es: **0034361-4**

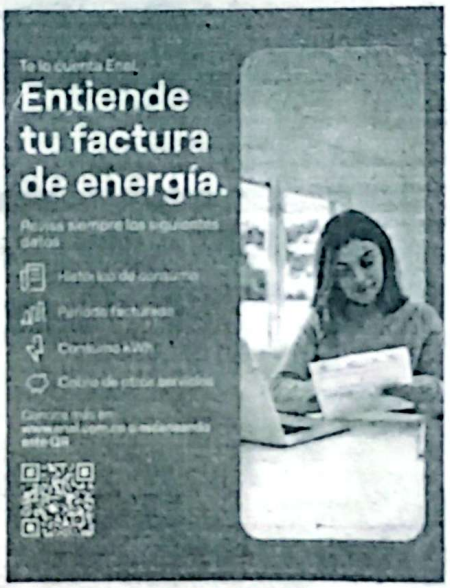
DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 341505809-0

CLIENTE

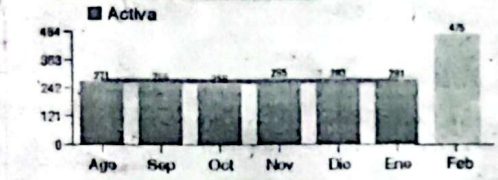
MILTON MENESES
DG 33 BIS SUR NO 2 ESTE 81
BOGOTA, D.C. - ATENAS

07 003 0462 / 065-1111994

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $853,92

CONSUMO DIARIO: 16,96 kWh

VALOR DIARIO: $12.669

PERÍODO FACTURADO: 09 ENE/2025 A 04 FEB/2025 | DÍAS FACTURADOS: 28 | CONSUMO MES 475 kWh

Tu consumo actual es similar al del mismo mes del año anterior.

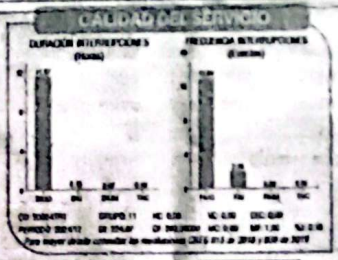
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2.00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100000700304G2
RUTA LECTURA:	10070030584
MANZANA DE LECTURA:	MS00130540
MEDIDOR NO:	065-1111994
MEDIDOR NO:	065-1111994

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 6 115 115
115 Desde las 24 horas
018000 115 115
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago | Billetera Virtual | Corresponsales Bancarios | Red Distrital | Centros de Servicio | Código QR | Almacenes de Cadena

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P	TV 4 No. 51A-25
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida Boyacá # 6 B 20
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38/40 Local 120-124

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2025

FECHA GENERACIÓN: 08/02/2025 00:48:42
FECHA EXPEDICIÓN: 09/02/2025 18:30:16

Ricardo Cristancho
CC 1938011 5

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 3

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0000179-3**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 341356094-5

CLIENTE

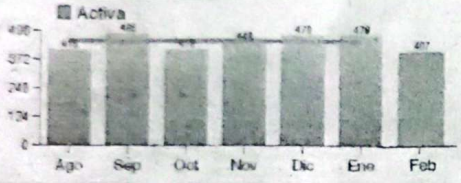
ISIDRO CASTILLO
CL 40 A SUR NO 4 ESTE 62
BOGOTA, D.C. - LA VICTORIA

06 006 4372 / 117-22542971

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $853,92

CONSUMO DIARIO: 13,57 kWh

VALOR DIARIO: $9.889

PERIODO FACTURADO: 05 ENE/2025 A 03 FEB/2025

DIAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES 407 kWh

Tu consumo actual no supera el consumo máximo presentado en los últimos 12 meses

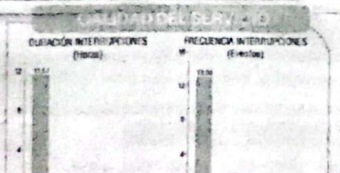
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	2,81
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	100070600643720
RUTA LECTURA:	10060000052
MANZANA DE LECTURA:	MS00131030
MEDIDOR NO:	117-22542971
MEDIDOR NO:	117-22542971

USO RACIONAL DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115
115 Gratuito las 24 horas
601 5142055 denuncias@enel.com
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Telefono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Semiautomático

Billetera Virtual: Rappi, DaviPlata, MOVII, Nequi, Cuenta

Corresponsales Bancarios: Efecty, Gana, Baloto, Su Red, Punto Red, Supergiros, Multipagos, Servibanca

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Makro, Jumbo

Código QR

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.	Avenida dreyica # 8 B - 20
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54 38/40 Local 123-124

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE 2025

FECHA GENERACIÓN: 07/02/2025 00:41:08
FECHA EXPEDICIÓN: 07/02/2025 17:06:22

Luz mireya 6.1. 24995536

Powered by CamScanner

Glovieth Tunso

enel Bogotá

1639316-4

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 3381731919

MERCEDES PULIDO
KR 1 B NO 38 G SUR 45 PI 1
PI 1
BOGOTA D.C. - VILLA DE LOS ALPES

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.

Escanea el código y conoce más.

COMPORTAMIENTO CONSUMO

VALOR kWh APLICADO	$877,33
CONSUMO DIARIO:	6,12 kWh
VALOR DIARIO:	$3 729
PERIODO FACTURADO	DEL 09/12/2024 AL 07/01/2025
DIAS FACTURADOS:	33
CONSUMO MES	202 kWh

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO	Residencial
ESTRATO	2
CARGA kW	2,23
FACTOR	1
RUTA REPARTO	1300000704117 1
RUTA LECTURA	1307004055 7
MANZANA DE LECTURA	M5/0140813
MEDIDOR NO	018 19320959
MEDIDOR NO	018 19320959

CALIDAD DEL SERVICIO

DURACION INTERRUPCIONES (Horas) — FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)

CONTACTANOS

Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
315 820 6033 (Llama Gratis o pasa Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO

EMERGENCIAS	INFORMACIONES
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 6 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 5140585

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

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S. E.S.P. — TV 4 No. 51A-25
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. — Avenida Boyacá # 6 B - 20
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. — Calle 129 # 54-38 40 (Local 1-03 104)

Linea de servicio al cliente 110

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago — Billetera Virtual — Corresponsales Bancarios — Red Digital — Centros de Servicio — Código QR — Almacenes de Cadena

RED CADE

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: DIC/2024

FECHA GENERACIÓN 10/01/2025 01:21:59
FECHA EXPEDICIÓN 10/01/2025 13:47:07

Powered by CamScanner

FACTURA POR 2 MESES Diana Lucia Vanegas Fruto

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

FACTURA VIRTUAL

Datos del usuario

JOSE CHIQUINQUIRA BELTRAN BELTRAN
KR 3A ESTE 31D SUR 64 (INMUEBLE)
(CORRESPONDENCIA)

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

ZONA: 4 CICLO: L4 RUTA: L44469A

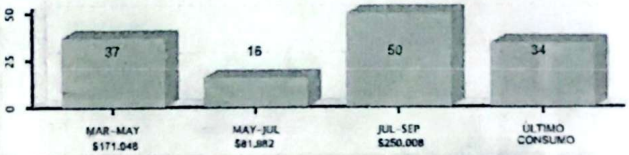
Datos del medidor

MARCA: WATERTECH ITALIA NUMERO: 10-1567125 TIPO: VELO01512 DIÁMETRO: ½

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	4226	CONSUMO (m³)	34
LECTURA ANTERIOR:	4192	PROMEDIO (m³)	34
FACTURADO CON:	Consumo promedio	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
SEP/11/2024 - NOV/08/2024

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: 000010257492

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: 40006328815

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo): $ 138.340

Fecha de pago oportuno: DIC/13/2024

Fecha de suspensión: DIC/18/2024

FECHA DE EXPEDICIÓN NOV/28/2024 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA FEB/05/2025
Rango CMO Básico Bimestral Según Resolución CRA-750/2016: (0 m3 - 22 m3)

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	2,00	$9.195,79	$18.391,58	$7.357-	$5.517,47	$11.034,58
Consumo residencial básico	34,00	$3.488,86	$118.621,24	$47.448-	$2.093,32	$71.173,24
Consumo residencial superior a básico	,					
Cargo fijo no residencial	,					
Consumo no residencial (m3)	,					
Subtotal Acueducto (1)			$137.012,82	$54.805-		$82.207,82
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	2,00	$4.370,95	$8.741,90	$3.497-	$2.622,57	$5.244,90
Consumo residencial básico	34,00	$3.725,71	$126.674,14	$50.670-	$2.235,43	$76.004,14
Consumo residencial superior a básico	,					
Cargo fijo no residencial	,					
Consumo no residencial (m3)	,					
Subtotal Alcantarillado (2)			$135.416,04	$54.167-		$81.248,04

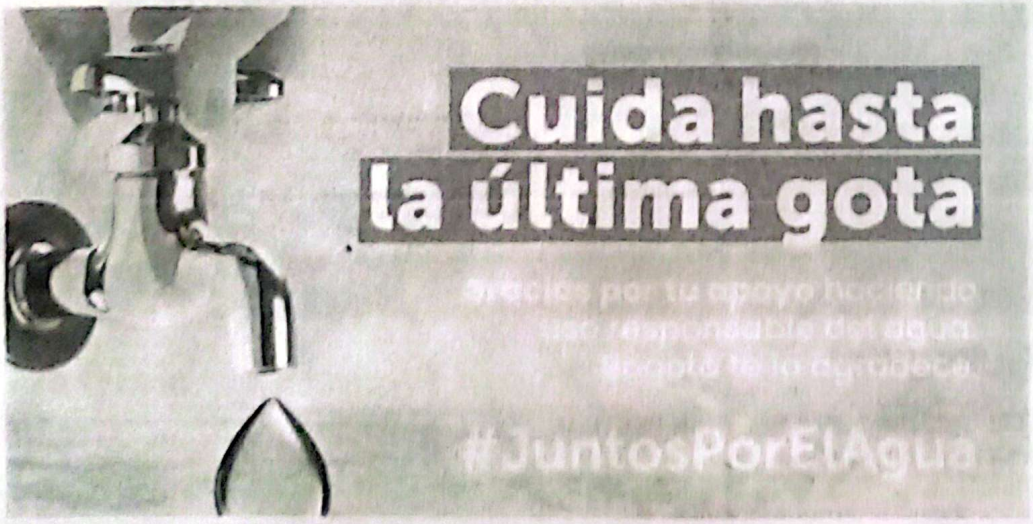
Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
I-Ajuste a la Decena			$4	
D-Ben. Min. Vital Total			$25.120-	
Subtotal Otros Cobros (3)			$25.116-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Período actual: $25.120-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) + (2) + (3) + (4): $138.340

CONSUMO MES: $81.728 CONSUMO DIA: $2.770



Denuncia en la Línea 116

cualquiera de las siguientes situaciones, así protegerás la disponibilidad de los servicios públicos:

- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantadas o inexistentes.
- Manipulación de cajas, tapas, redes, medidores, hidrantes o válvulas de medición por parte de personal ajeno a la empresa.
- Cualquier otra actividad irregular que observes en la red de acueducto y alcantarillado.

El hurto, extravío de [illegible] genera [illegible]

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NRO. UNICO DE REGISTRO 1-1999/000-16 EAB-ESP

Powered by CamScanner

enel | Bogotá

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

3571138-7

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 337978117-8

CLIENTE

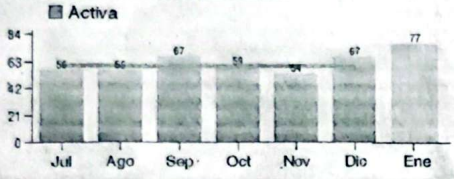
CARLOS ALBERTO ZAPATA MESA
TV 4 ESTE NO 34 SUR 69 PI 3
BOGOTA, D.C. - SAN VICENTE

06 021 0483 / 110-11048056

Descarga tu factura virtual escaneando el código



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $877,36

CONSUMO DIARIO: 2,48 kWh

VALOR DIARIO: $1.144

PERÍODO FACTURADO: 05 DIC/2024 A 04 ENE/2025

DÍAS FACTURADOS: 31

CONSUMO MES: 77 kWh

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 62 kWh

LECTURA DE TU MEDIDOR Y TU CONSUMO

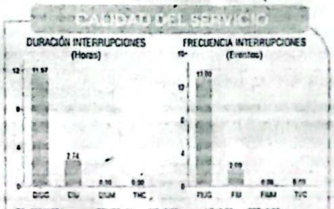
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	2
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	10000060210483
RUTA LECTURA:	10060210493
MANZANA DE LECTURA:	MS00130907
MEDIDOR NO:	110-11048056
MEDIDOR NO:	110-11048056

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 20183781 GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CRC: 0,00
PERIODO: 202411 DI: 277,78 DF: 54,80000 HIC: 0,00 MF: 1,00 %H: 0,16

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2018

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/solicitudes
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion
316 630 6003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115
115 Gratuita las 24 horas
601 5140055 denuncias@enel.com

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

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

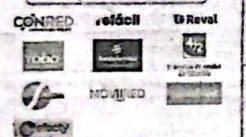
Medios virtuales de Pago



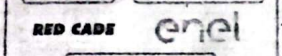
Billetera Virtual



Corresponsales Bancarios



Red Distrital



Centros de Servicio

Almacenes de Cadena



Código QR

Si pagas en un corresponsal bancario, exige el diligenciamiento del datáfono. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. TV 4 No. 51A-25

CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. Avenida Boyacá # 6 B - 20

AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P. Calle 129 # 54-38/40 Local 123-124

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:

Vigencia: DIC/2024

G: $366,76 T: $68,19 D: $260,72 CV: $106,30 PR: $69,79 R: $5,64 CP: $0,00 / $877,36 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: YUI-20308781 - NIVEL DE TENSIÓN:1 PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Comun CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 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 éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9051 de 10 de diciembre de 2020.

Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.*

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG155/11 consultar www.enel.com.co

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 ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

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

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

FECHA GENERACIÓN: 09/01/2025 02:44:35
FECHA EXPEDICIÓN: 10/01/2025 03:03:16

CUDE: 024e2ab27e9027a439a7f168033d32b68dfb0e53d14a93e21ddfbdb0fd15450a752b0adfa0489a169b2cb7d13ecd9cb8b8

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S43 BIC - Nombre del SW: CEN/Financiero - NIT 860.321.161-0

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 830.933.644-2

Angie Stefany Duran
1026586997

Powered by CamScanner

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 4 CICLO: L4 RUTA: L44465

BIMESTRAL

10115474
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

11057720515
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
TOMAS RODRIGUEZ L

Dirección del predio
KR 3C ESTE 36H SUR 30

Barrio: **ATENAS** Localidad: **SAN CRISTOBAL**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso:	**Residencial**
Estrato:	**2**
Unidades Habitacionales:	**2**
Unidades No Habitacionales:	**0**

Período facturado	NOV/09/2024	ENE/08/2025
Pago oportuno	FEB/12/2025	Suspensión FEB/17/2025

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/04/2025	ENE/29/2025 07:37:57	ENE/29/2025 15:28:55

¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió
Visita www.acueducto.com.co y conoce cómo navegar la nueva factura.

En este período **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena.

Jose del Carmen Rodriguez
238268

8755

129737 63797

Powered by CamScanner

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natalia Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:4 CICLO: R4 RUTA:R44657 BIMESTRAL

10097763
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

39344186919
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

Periodo facturado SEP/24/2024 NOV/21/2024

Pago oportuno DIC/26/2024 Suspensión DIC/31/2024

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
FEB/17/2025	DIC/10/2024 07:59:48	DIC/10/2024 16:08:27

¡Hola!

Factura a nombre de
DELIO J CABALLERO

Dirección del predio
CL 40 SUR 3A ESTE 20

Barrio: **LA VICTORIA** Localidad: **SAN CRISTOBAL**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso:	**Residencial**
Estrato:	**2**
Unidades Habitacionales:	**2**
Unidades No Habitacionales:	**0**

¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió
Visita www.acueducto.com.co y conoce cómo navegar la nueva factura.

En este periodo **consumiste menos agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

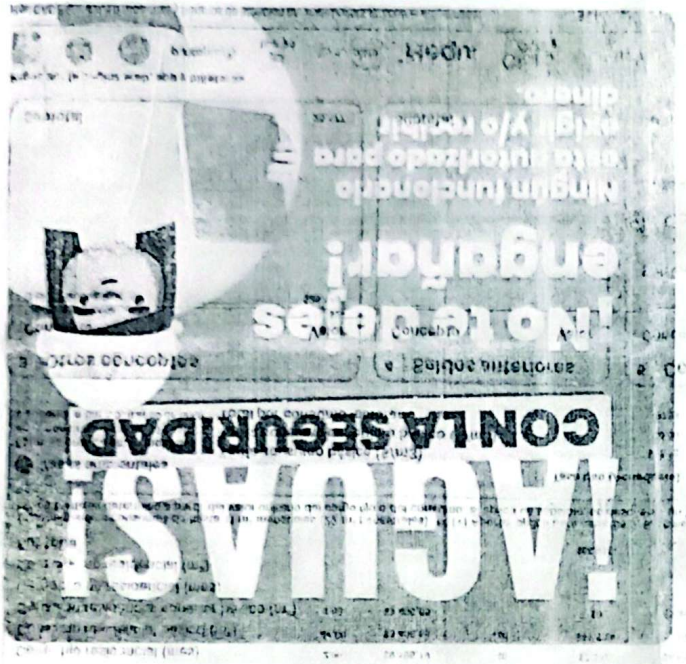
Llámanos 116 Acueducto

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

Rubiel Antonio Betancur CC 7172607

cadena.

Powered by CamScanner



acueducto

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:4 CICLO: R4 RUTA:R44655 BIMESTRAL

10329570
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

14478017412
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

Periodo facturado	SEP/24/2024	NOV/21/2024

Pago oportuno **DIC/26/2024** Suspensión **DIC/31/2024**

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
FEB/17/2025	DIC/10/2024 08:00:24	DIC/10/2024 16:01:51

¡Hola!

Factura a nombre de
MARIA ADELA GARCIA CORTES

Dirección del predio
CL 37 BIS A SUR 1A ESTE 21
Barrio: **LAS** Localidad: **SAN CRISTOBAL**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso	**Residencial**
Estrato:	**2**
Unidades Habitacionales:	**2**
Unidades No Habitacionales:	**0**

¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió
Visita www.acueducto.com.co y conoce cómo navegar la nueva factura.

En este periodo **consumiste menos agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

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

Marco Tulio Patiño
CC 19187553

Powered by CamScanner