



**DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS**

ANEXO 1

Presentar cronograma de actividades y plan de trabajo para su aprobación en el primer comité técnico, previo trabajo en conjunto con el apoyo a la supervisión. Los cronogramas establecerán los tiempos de ejecución de cada una de las actividades, así como presentar ajustes del cronograma en caso de que se presente una eventualidad.





PLAN DE TRABAJO	
CPS	492 - 2024
Coordinadora	Luisa Fernanda Garzon Hernandez Coordinadora CPS 492 – 2024
Tiempo de duración:	8 meses y 15 días
Fecha de inicio:	15 de enero
Fecha de fin:	29 de septiembre
Nombre de contratista:	DGP (Dirección y Gestión de Proyectos)
OBJETIVO GENERAL	
Ejecutar de manera eficiente y efectiva los componentes del proyecto, garantizando la participación comunitaria, la transparencia y el cumplimiento de los objetivos establecidos.	
FASES Y ACTIVIDADES	
Fase de Preparación y Divulgación (Febrero - Marzo)	<div><div>1. Presentación de Hojas de Vida (23 de febrero):</div><div><div>• Recopilación y presentación de las hojas de vida del personal necesario para la ejecución del proyecto.</div><div>• Objetivo: Asegurar la idoneidad del equipo de trabajo.</div></div><div>2. Conformación de Comité Técnico y Reunión (29 de febrero y 4 de febrero):</div><div><div>• Establecimiento del comité técnico para la supervisión y seguimiento del proyecto.</div><div>• Realización de reuniones para definir roles, responsabilidades y cronograma de actividades.</div><div>• Objetivo: Garantizar la coordinación y el control del proyecto.</div></div><div>3. Convocatoria y Divulgación (Febrero - Junio):</div><div><div>• Durante este periodo, nos enfocaremos en difundir activamente el proyecto utilizando una variedad de canales. Haremos uso de redes sociales de la Alcaldía Local para llegar a un público amplio y joven, o el voz a voz con los participantes</div><div>• Si bien la fase principal de convocatoria y divulgación está programada de Febrero a Junio, mantendremos esta actividad abierta y flexible en caso de que se presente una baja asistencia o</div></div></div>



	<p>deserción en alguno de los componentes del proyecto. Esto nos permitirá realizar convocatorias y refuerzos adicionales para asegurar la participación necesaria y el éxito continuo del proyecto.</p> <ul style="list-style-type: none"> . <p>4. Presentación Pública (12 de febrero):</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentación del proyecto a la comunidad en el salón principal de la alcaldía local. Objetivo: dar a conocer los diferentes componentes y resolver dudas frente a la ejecución del proyecto. <p>5. Presentación JAL (11 de febrero):</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentación del proyecto a la junta de acción local. Objetivo: dar a conocer los diferentes componentes y resolver dudas frente a la ejecución del proyecto. <p>6. Inscripciones (Febrero - Hasta Cobertura Total):</p> <ul style="list-style-type: none"> Apertura de inscripciones para los diferentes componentes del proyecto. Seguimiento constante para alcanzar la cobertura total de beneficiarios. <p>Objetivo: dar acceso a la comunidad a los beneficios del proyecto.</p>
Fase de Ejecución (Febrero - Septiembre)	<p>1. Componentes de Formación (Inicio segunda semana del mes de junio y finaliza en la cuarta semana del mes de septiembre):</p> <ul style="list-style-type: none"> Inicio y desarrollo de las actividades de formación en los siguientes componentes: <ul style="list-style-type: none"> ó Luchemos Unidos (PP 30500) ó Escuela de Formación en Tenis de Mesa (PP 284736) ó Somos Deporte, Somos Barrios Unidos (PP 30483) ó Escuela de Formación Deportiva en Fútbol de Salón y Baloncesto La Esperanza y Muequeta (PP 35971) ó Escuela básica del Ajedrez. <p>Objetivo: Brindar oportunidades de desarrollo deportivo y personal a la comunidad.</p>



	<p>2. Componentes de Eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organización y realización de eventos en los siguientes componentes: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fortalece tu Mente y tu Cuerpo para una Mejor Calidad de Vida (PP) 13 de mayo ◦ El Poder de los Sabios y Sabias Tentativamente se tiene los días 25 de mayo, 1 y 7 de junio ◦ Corriendo sin Límites 9 de mayo ◦ Torneo de Banquitas el cual se ejecutará del 28 al 8 de junio ◦ Vacaciones Recreativas del 23 al 28 de junio en el parque Alcázares • Coordinación con la comunidad y gestión de espacios externos. <p>Objetivo: Promover la participación comunitaria y el disfrute de actividades recreativas.</p>
Fase de Seguimiento y Evaluación (Durante Toda la Ejecución)	<p>1. Supervisión Continua:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colaboración estrecha con el supervisor del contrato de la Alcaldía Local. • Verificación de la calidad de las actividades y el cumplimiento de los compromisos. • Objetivo: garantizar la transparencia y la rendición de cuentas. <p>2. Monitoreo y Evaluación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recopilación de datos y elaboración de informes de seguimiento. • Evaluación del impacto del proyecto en la comunidad. • Objetivo: medir la efectividad del proyecto y realizar ajustes si es necesario.
Fase final del proyecto	<p>Verificación y Cierre de Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión exhaustiva: Se realiza una revisión minuciosa de todas las actividades planificadas, asegurando que se hayan completado de acuerdo con los objetivos y especificaciones del proyecto. • Aceptación de entregables: Se obtiene la aceptación formal de los entregables por parte del cliente o las partes interesadas, documentando cualquier observación o ajuste final.





	<ul style="list-style-type: none"> • Cierre de contratos y acuerdos: Se finalizarán todos los contratos y acuerdos con proveedores y colaboradores, asegurando el cumplimiento de las obligaciones contractuales. • Liquidación de pagos: Se efectúan y recibirán todos los pagos pendientes, para la conciliación financiera y de esa manera garantizar la exactitud de los registros.
--	---

CONSIDERACIONES ADICIONALES

<ul style="list-style-type: none"> • Flexibilidad: El plan de trabajo estará sujeto a ajustes según las necesidades de la comunidad y las indicaciones del supervisor del contrato. • Comunicación: Se mantendrá una comunicación constante con la comunidad y los participantes del proyecto. • Transparencia: Se garantizará la transparencia en el manejo de los recursos y la información del proyecto. • Calidad: se hará el seguimiento necesario para que la calidad de los procesos sea la adecuada. <p>Este plan de trabajo proporciona un marco sólido para la ejecución del proyecto, pero es importante mantener la flexibilidad y la adaptabilidad para responder a las necesidades cambiantes de la comunidad.</p>
--

Luisa Fernanda Garzón Hernández

C.C. 52771657





ANEXO 2

Realizar las inscripciones de los participantes y llevar registro estadístico de participación, además realizar registro fotográfico de las actividades y eventos, se deben entregar mínimo 30 fotos legibles, así mismo, se deberá disponer de las planillas de asistencia y entrega de bienes debidamente diligenciada por quien entrega y por quien recibe.


BOGOTÁ



PLANILLAS DE INSCRIPCION


BOGOTÁ

BINGO

1

FECHA:

25/05/2025

INSCRIPCIONES BINGO 1 EJECUCION 25 DE MAYO											
No.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	DIRECCIÓN DE DOMICILIO	BARRIO	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	GRUPO A.F.	PUNTO DE INSCRIPCIÓN	
1	Barbara de Jesus Becerra diaz	CC	41672873	F	Carrera 59 No. 68 - 62	San Fernando	barbye1956@gmail.com	3102041462	25 DE MAYO	Alcaldia local	
2	Juana Clavijo Martinez	CC	416955700	F	Calle 75 B # 60-70	La Libertad	-	3124594623	25 DE MAYO	Alcaldia local	
3	Blañca M. Segura	CC	35316029	F	Calle 79 # 60 - 28	Simon Bolivar	-	3153600685	25 DE MAYO	Alcaldia local	
4	Maria Silva Jiminez Becerra	CC	41740421	F	Calle 70c # 58 - 44	San Fernando	-	3143337582	25 DE MAYO	Alcaldia local	
5	Alberto Alirio Esquivel Caballero	CC	5531306	M	Cra 51 No 6849	San Fernando	-	3043954286	25 DE MAYO	Alcaldia local	
6	Margarita Malaver	CC	41701973	F	Cra 50 No 68-49	San Fernando	-	3219612717	25 DE MAYO	Alcaldia local	
7	Maria Mercedes Gomez	CC	41495585	F	Cra 29 No 74-31	Once de Nov.	-	3123627635	25 DE MAYO	Alcaldia local	
8	Rafael Caycedo	CC	19477107	M	Calle 78 No 64-46	Simon Bolivar	-	3112708934	25 DE MAYO	Alcaldia local	
9	Angel Maria Rodriguez	CC	19211279	M	Calle 63 d bis No 27-66	7 de agosto	-	3103179601	25 DE MAYO	Alcaldia local	
10	Rosalba Caycedo	CC	20333574	F	Calle 72 A # 65-70	Metropolis	-	3192047435	25 DE MAYO	Alcaldia local	
11	Gustavo Cabrera Mejia	CC	19376913	M	cRA 63 nO 78-20	Simon Bolivar	-	3202050291	25 DE MAYO	Alcaldia local	
12	Myriam Urrego Cuesta	CC	41482690	F	Calle 79 a No 63-39	Simon Bolivar	-	3002826937	25 DE MAYO	Alcaldia local	
13	Maria de los Angeles Parra Pinzón	CC	51581286	F	Calle 79 bis No 63-42	San Fernando	-	3112373061	25 DE MAYO	Alcaldia local	
14	Marina de la Cruz Ortega	CC	51664015	F	Cra 57 No 93a-73	Rionegro	-	3187886481	25 DE MAYO	Alcaldia local	

15	Ayda Cecilia Rico Gomez	CC	41430781	F	Calle 72 No 58-54	San Fernando	-	3213206044	25 DE MAYO	Alcaldia local
16	Carlos Arturo Torres Garcia	CC	19257951	M	Calle 78 a No 62-48	Simon Bolivar	-	3192047435	25 DE MAYO	Alcaldia local
17	Luis Alvaro Guayana Riaño	CC	19191449	M	Kra 64 # 79-40	Simon Bolivar	-	3192047435	25 DE MAYO	Alcaldia local
18	Rosalba Carrion Cuellar	CC	41712142	F	Cra 64 # 78-29	Simon Bolivar	-	3223355121	25 DE MAYO	Alcaldia local
19	Leida Melo Rodriguez	CC	41514317	F	Calle 70 23-24	Colombia	-	3118671965	25 DE MAYO	Alcaldia local
20	Olga Avendaño Gamez	CC	41689194	F	Kra 17 # 70a-27	Concepcion Norte	-	3143140734	25 DE MAYO	Alcaldia local
21	Hilda M. Guayana Riaños	CC	41733836	F	Calle 79bis # 63-81	Simon Bolivar	-	3016863495	25 DE MAYO	Alcaldia local
22	Ana Tulia Gonzalez	CC	41617270	F	Calle 78 # 56-16	Gaitan	zalez195216@hotmail.com	3216581612	25 DE MAYO	Alcaldia local
23	Ana Lucia Hernandez Guatibonza	CC	23854165	F	Calle 79 a No 64-35	Metropolis	-	3212902461	25 DE MAYO	Alcaldia local
24	Manuel Miranda Tellez	CC	19197862	M	Calle 75 No 54-01	Doce de Oct.	-	3028655264	25 DE MAYO	Alcaldia local
25	Clara Inés Rojas	CC	20404245	F	Cra 58 No 77-28	La Libertad	-	3112466863	25 DE MAYO	Alcaldia local
26	Ana Rita Guerrero Rodriguez	CC	41579904	F	Calle 94b No 58-35	Metropolis	-	3144327445	25 DE MAYO	Alcaldia local
27	Martha Graciela Otalora Kely	CC	51893097	F	Cra 57 No 72-05	San Fernando	-	3115488191	25 DE MAYO	Alcaldia local
28	Nohora Malaver	CC	51582598	F	Cra 51 No 68-49	San Fernando	-	3144520404	25 DE MAYO	Alcaldia local
29	Martha Vera	CC	41467474	F	Cra 25 No 68-90	Alcazares	-	3126076459	25 DE MAYO	Alcaldia local
30	Ricardo Diaz Hernandez	CC	19204028	M	Calle 75b No 64-51	Simón Bolívar	-	3150497188	25 DE MAYO	Alcaldia local
31	Luis Alberto Ortega Camargo	CC	79967801	M	Tv 60c No 93-24	Rionegro	-	3135609278	25 DE MAYO	Alcaldia local
32	Diana Alexandra Cortez Hueso	CC	52354621	F	Calle 74 No 65-31	San Fernando	-	3057061546	25 DE MAYO	Alcaldia local
33	Ana Julia Espinoza Ramirez	CC	41611260	F	Cra 29 No 71c-42	Merced Norte	-	3118763223	25 DE MAYO	Alcaldia local
34	Ana Rita Fetiva Fuquen	CC	41467277	F	Cra 61 No 74A-05	San Fernando	-	3138416425	25 DE MAYO	Alcaldia local

35	Ana Rosa Ortiz Acosta	CC	41767988	F	Calle 79 No 62-65	San Fernando	-	3025126665	25 DE MAYO	Alcaldia local
36	Flor María Ortiz	CC	41583020	F	Calle 79 No 62-65	San Fernando	-	3025126665	25 DE MAYO	Alcaldia local
37	Pablo Gama Gallo	C.C	17128788	M	Kra 58 # 91a-14	Rionegro	=	3123532444	25 DE MAYO	Alcaldia local
38	Jaime Guacheta Ayanegua	C.C	19117478	M	Kra 25 # 68-90	Alcazares	=	3172407527	25 DE MAYO	Alcaldia local
39	Jose Antonio Zanabria Rodriguez	C.C	19210648	M	Calle 78 # 62-20 Apto 101	Simon Bolivar	=	3003325173	25 DE MAYO	Alcaldia local
40	Clara Inés Ortega	CC	51596284	F	Tv 60R No 93-24	Rionegro	-	3134719788	25 DE MAYO	Alcaldia local
41	Margarita Ortega Camargo	CC	41660012	F	Tv 60R No 93-24	Rionegro	-	3143830971	25 DE MAYO	Alcaldia local
42	Amanda Lucy Calderon Buitrago	CC	41587507	F	Kra 63 # 79-15	Simon Bolivar	=	3118387269	25 DE MAYO	Alcaldia local
43	Gustavo Cortez	CC	11298090	M	Calle 79a # 63-06	Simon Bolivar	=	3212472135	25 DE MAYO	Alcaldia local
44	Nancy Moyano Sanatana	CC	51771587	F	Calle 79a # 63-06	Simon Bolivar	=	3223400709	25 DE MAYO	Alcaldia local
45	Jaime Gomez	CC	19293835	M	Kra 58 # 77-34	La libertad	=	3013805667	25 DE MAYO	Alcaldia local
46	Carmen Felix Goyeneche	CC	41709770	F	Kra 65 # 97-70 apto 301	Rionegro	=	3123872537	25 DE MAYO	Alcaldia local
47	Raul Fernando Granados Martinez	CC	19190101	M	Calle 70 a # 62-18	San Fernando	=	3177783964	25 DE MAYO	Alcaldia local
48	Eunice Londoño Echeverry	CC	35336819	F	Kra 57 # 93a - 17 2piso	Rionegro	=	3102071017	25 DE MAYO	Alcaldia local
49	Angel Maria Valero Robayo	CC	4923216	M	Kra 19sur No. 56-62	CAMBIAR	=	3193471593	25 DE MAYO	Alcaldia local
50	Aura Maria Acosta Rincon	CC	51731886	F	Calle 74a # 58-21	San Fernando	=	3152413150	25 DE MAYO	Alcaldia local
51	Fernando Alcides Mejia	CC	14266506	M	Calle 67 # 29-43	La paz	=	3202163934	25 DE MAYO	Alcaldia local
52	Ana Florinda Fonseca	CC	41770235	F	Kra 29 # 67-26	La paz	=	3143845324	25 DE MAYO	Alcaldia local
53	Jeyde Rodriguez Velandia	CC	41755152	F	Kra 63 # 73-06	Simon Bolivar	=	3133460134	25 DE MAYO	Alcaldia local
54	Maria Doris Rojas	CC	52091393	F	Calle 71 # 29b 06	La merced	=	3123446529	25 DE MAYO	Alcaldia local

55	Julia Inés Baillares Ramirez	CC	20442820	F	Calle 78 No 62-20	Simon Bolivar	-	3132541727	25 DE MAYO	Alcaldia local
56	Carlos Julio Ortega Joya	CC	17164657	M	Calle 77 No 63-21	Simon Bolivar	-	3204203449	25 DE MAYO	Alcaldia local
57	Pedro Guayana Riaño	CC	79276084	M	Calle 79 bis No 63-81	Simon Bolivar	-	3227885063	25 DE MAYO	Alcaldia local
58	Myrian Sierra Castellanos	CC	51657604	F	Calle 79 B No 63-61	Simon Bolivar	-	3204823866	25 DE MAYO	Alcaldia local
59	María Candelaria Bossa Gonzalez	CC	41590446	F	calle 72 No 60-40	Simòn Bolivar	-	3114900618	25 DE MAYO	Alcaldia local
60	Beatriz Ortiz Prieto	CC	41610898	F	Cra 59 No 94b-66	Simon Bolivar		3138270709	25 DE MAYO	Alcaldia local
61	Luz Amanda Palacios	CC	51568869	F	Transv. 60 c No 90-15	Rionegro	-	3168185731	25 DE MAYO	Alcaldia local



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



INSCRIPCIÓN No. 140

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES	Escuela de formación deportiva en lucha libre		Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida		
	Escuela de formación deportiva tenis de mesa		El poder de los sabios y sabias		
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)		Corriendo sin limites		
	Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá.		Torneo de banquitas		
	Curso básico de ajedrez		Vacaciones recreativas		
NOMBRES Y APELLIDOS					
Boerba de Jesus Becerra Diaz.					
NOMBRE IDENTINARIO					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD					
TIPO	NÚMERO		SEXO		
ce	41672.873		Femenino		
DIRECCIÓN DOMICILIO					
Kcr 59 # 68-62					
BARRIO			UPZ		
San Fernando					
GÉNERO		Femenino	Masculino	Transexual	No binario
		X			
ORIENTACIÓN SEXUAL		Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Prefiero No Responder
		X			
GRUPO POBLACIONAL		Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP	Migrante
GRUPO ETNICO		Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
		Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR		
barbyje 1956@gmail.com			3102041462.		

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Certificado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento	☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN		FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN	
A/caldia local		7/03/25	
FIRMA: CC. 41672-872 BT.		OBSERVACIONES: No poder Bingo. 25 marzo	
Nombre de quién realiza la inscripción:		Carmelo Obando	

CONSENTIMIENTO: El/ella firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernatoriadistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para las estadísticas de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Barbara de Jesus Becerra Diaz, identificado(a) con documento de identidad No. 41622.873 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 4 del mes Marzo de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Barbara Becerra
Firma Dirección:

Número Celular: 3102041462.

Correo electrónico: barbyje 1956@gmail.com.

Kr 59 # 68-62

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania

NUMERO 41672873

BECEIRA DIAZ

APELLIDOS BARBARA DE JESUS

NOMBRES

Barbara De Jesus

1956

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1956

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-NOV-1978 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00125925-F-0041672873-20091108 0005534347A 1 1560018982



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema
General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41672873
NOMBRES	BARBARA DE JESUS
APELLIDOS	BECERRA DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/10/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/14/2025 08:11:53 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad

167

Llámanos 116 Acueducto 110 Aseo

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.

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



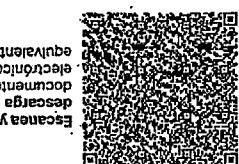
¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió



Visita www.acueducto.com.co y conoce cómo navegar la nueva factura.

Pago oportuno. FEB/21/2025. Suspensión FEB/26/2025

Periodo facturado NOV/20/2024 ENE/17/2025



Cuenta contrato 10025644
Núm. de identificación
Número para pagos 44046741219
de este predio
Número de esta factura
de servicios públicos

Para el reparto ZONA:2 CICLO: 02 RUTA:022614 BIMESTRAL

!Hola!

Factura a nombre de A CASTRO

Dirección del predio KR 59A 68 62

Barrio: SAN

Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 3

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.004 - 1
Notaría: Notaría de la ciudad de Bogotá
Representante Legal: M6



aseo

Periodo facturado Aseo
DIC/01/2024 - ENE/31/2025
El servicio de aseo se factura de forma bimestral

Cuenta contrato 10025644
Núm. de identificación de este predio
Número para pagos 44046741219
Número de esta factura de servicios públicos

KR 69 No. 80-27/45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM



Datos del usuario

Tipo de productor RESIDENCIAL Estrato 3

Und. Res. Ocupada:	1	Und. No Res. Ocupada:	0	Densidad	0.000
Und. Res. Desocupada:	000	Und. No Res. Desocupada:	000	Volumen	0.00
Frecuencia Barrido:	03	Frecuencia Recolección:	03	%Participación	0.000%

Componentes de tarifas

Costo Fijo Total CFT.	Costo variable no aprovechable	Valor base aprovechamiento
35.621,44	16.701,06	152.831,36

Toneladas por suscriptor mes

Barrido y limpieza	Limpieza urbana	Rechazo del aprovechamiento
0.0026	0.0011	0.0000
Efectivamente aprovechables	Residuos no aprovechables	Aforados - no aforados
0.0583		0.0409

Historico de vigencias cobradas

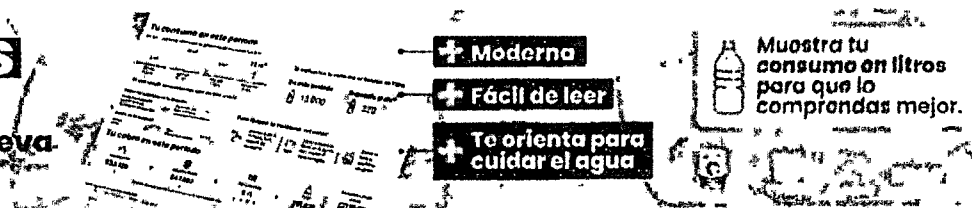
	3	2	1	Días liquidados
	\$56.750	\$57.373	\$57.960	62

1 a tarifa incluye subsidio o aporte*

A Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	\$69.321	Ajuste a la decena-credito-	\$3-
Subsidio	\$10.398-		
Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	\$58.920
Aporte (+)	00%	Total ingresos del periodo	\$58.920
Informativo - deuda total,		Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual	

SIMPLIFICAMOS TU FACTURA
para que tengas una nueva relación con el agua.



CONSENTIMIENTO: El/ella/abona firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuyo página-web es www.gobernadorbogota.gov.co y su teléfono de atención es 33870000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados, para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Juana Cloriso Martinez identificado(a) con documento de identidad No. 41695700 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Número Celular:

Correo electrónico:

Juana Cloriso Martinez
312 459 4623
Calle 75B # 60-70

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.695.700

CLAVIJO MARTINEZ

APELLIDOS
JUANA

FECHA DE NACIMIENTO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1955

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G S RH SEXO

19-ENE-1977 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
CARLOS ROEL SANCHEZ TORRES



A 1500150-0036868-F-0041695700-20120404 0029578438A 1 1201782733



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41695700
NOMBRES	JUANA
APELLIDOS	CLAVIJO MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	26/09/2013	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/26/2025 12:19:04	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024 OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"	 DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS INSCRIPCIÓN No. <u>48</u>
--	---	---

DATOS GENERALES				
ACTIVIDAD DE INTERES <u>Bingo</u> <u>OS</u>	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre		☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida	
	☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa		☒ El poder de los sabios y sabias	
	☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)		☐ Corriendo sin limites	
	☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala		☐ Tomeo de banquitas	
	☐ La Esperanza y Muequetá.		☐ Vacaciones recreativas	
	☐ Curso básico de ajedrez			
NOMBRES Y APELLIDOS <u>Blanco M. Segura G.</u>				
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO <u>CC.</u>	NÚMERO <u>35316029</u>	SEXO <u>Femenino</u>	
DIRECCIÓN DOMICILIO <u>Calle 79 60-28</u>				
BARRIO	<u>Sumón Batovon</u>		UPZ <u>12 de octubre.</u>	
GENERO	☒ Femenino	☐ Masculino	☐ Transexual	☐ No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	☒ Heterosexual	☐ Homosexual	☐ Bisexual	☐ Prefiero No Responder
GRUPO POBLACIONAL	☐ Habitantes De Calle	☐ Víctima del conflicto	☐ Persona ASP	☐ Migrante
GRUPO ETNICO	☐ Negro(a)	☐ Afrodescendiente	☐ Afrocolombiano/a	☐ Indígena
	☐ Palenquero(a)	☐ Raizal	☐ Gitano(a)	☐ Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR <u>3153600685</u>	

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA			
Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Certificado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento	☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN	
PUNTO DE INSCRIPCIÓN <u>Alcaldía local</u>	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN <u>4/03/2025</u>
FIRMA: <u>Blanco M. Segura G</u> CC. <u>35316029 Bta</u> Nombre de quién realiza la inscripción:	OBSERVACIONES: <u>Bingo</u> <u>25 mayo</u> <u>Carmelo Obuelta</u>

CONSENTIMIENTO: El arribante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobdistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3597000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Blanca M. Segura y identificado(a) con documento de identidad No. 3.531.602.9 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamos judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 4 del mes de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Blanca M. Segura y
Número Celular: 315 360 06 85
Correo electrónico: Calle 79 #60-28

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.316.029
SEGURA GARCIA

APELLIDOS
BLANCA MARINA
NOMBRES

[Signature]

[Fingerprint]

[Portrait Photo]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. HH SEXU
28-MAY-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00157887-F-0035316029-20090529 0011912533A 1 7000003273



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	35316029
NOMBRES	BLANCA MARINA
APELLIDOS	SEGURA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

02/20/2025 08:37:49

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

177



Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.004 - 1

ILAG
Natalsha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22613

BIMESTRAL

10123046
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este predio

14487274111
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos



Escanea y
descarga el
documento
electrónico
equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
ANA MARIA DE SEGURA

Dirección del predio
CL 79 60 28

Barrio: LA LIBERTAD Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Período facturado

NOV/20/2024

ENE/17/2025

Pago oportuno

FEB/21/2025

Suspensión

FEB/26/2025

Fecha esperada próxima factura

ABR/14/2025

Fecha y hora de expedición factura

FEB/07/2025 10:05:16

Fecha y hora de generación factura

FEB/07/2025 16:59:23



¡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 ↓

📞 Llámamos

110 Aseo

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.

9420

75853 37351 1/2

178

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024 OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"	 DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS INSCRIPCIÓN No. <u>147</u>
--	---	--

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES <u>04</u>	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida	
	☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sablos y sablas	
	☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites	
	☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá.	☐ Torneo de banquitas	
	☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas	
NOMBRES Y APELLIDOS	<u>Maria Silva Jimenez Bacerra</u>		
NOMBRE IDENTINARIO	<u>r</u>		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO <u>CC</u>	NÚMERO <u>41740421</u>	SEXO <u>Femenino</u>
DIRECCIÓN DOMICILIO	<u>cl 70c #58 44</u>		
BARRIO	<u>San Fernando</u>		UPZ
GÉNERO	Femenino ☒	Masculino	Transexual
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual ☒	Homosexual	Bisexual
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP
GRUPO ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)
CORREO ELECTRONICO			CELULAR <u>3143337582</u>

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA			
Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Certificado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento	☒
Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.			

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN	
LUZ DE INSCRIPCIÓN <u>Alcaldía local</u>	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN <u>04/03/2025</u>
FIRMA: CC. <u>41740421 Bogotá</u> Nombre de quién realiza la inscripción: <u>Carmel</u>	OBSERVACIONES: <u>Bnco</u> <u>25 mayo</u> <u>Olivera</u>

CONSENTIMIENTO: El ante firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Maria Silva Jimenez B, identificado(a) con documento de identidad No. 41740921 expedido en _____, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:
Número Celular:
Correo electrónico:

Maria Silva Jimenez B.
• 314 3337582
marysi1960@gmail.com
Calle 70 F 58-44

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.740.421
JIMENEZ BECERRA
APELLIDOS
MARIA SILVIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1957
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-JUL-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00718831-F-0041740421-20150763 00446805 BA 1 1633431267



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41740421
NOMBRES	MARIA SILVIA
APELLIDOS	JIMENEZ BÉCERRA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/04/2025 15:04:03	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

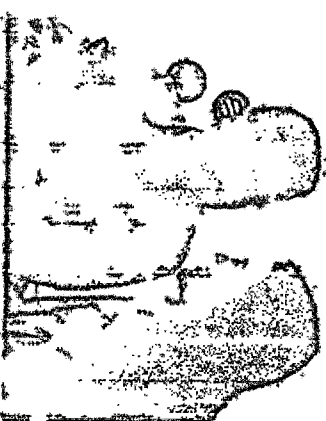
Usa tu Vanti para tener
tu factura
de manera digital

diligencia
el formulario y empieza a recibir
tu factura de manera digital.



Tan fácil tenerla,
tan fácil y seguro que es pagarla.

Solicita tu factura
en línea aquí



Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/



Banco PSE



Banco Balcón



Documento para
pagar tu factura

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

Puntos Presenciales

Correspondientes Banco BVA
Correspondientes Scotiabank Capital
Correspondientes Grupo Avil

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

Eficiencia energética

Reducción nuestro consumo
de energía se traduce en un ahorro
por la economía familiar y contribuye
a disminuir las emisiones de gases
de efecto invernadero, principal causa
del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias

Atención todos los días las 24 horas

Fijo: 01 8000 919 952 Móvil: 164

Atención presencial

Ingresa a www.grupovanti.com
y conoce los pasos para agendar tu cita.



CARTEL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 600.096.912-4

7049/23072024

¡Hola!

SANDRA LILIANA PEÑA
CL 70C 58 44 - SAN FERNANDO
BOGOTÁ

vanti

Más formas de cancelar
Vanti S.A. E.S.P.
Medidor Gas No. 5097197-102622

Lote: P04GN Rula: 0011420170820005000 Código del Sector: 230

Cuenta a referencia de pago 60905355

vanti

¡TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES!

\$ 4.900.000

P04GN

0011420170820005000

230

para llevarte
lo que necesitas a casa.

Usa tu cupo de crédito Vanti Listo ahora mismo en nuestras tiendas aliadas:



Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural

Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P. Grupo Vanti. Cuentas de gas natural. Vanti Listo es un producto de las empresas del Grupo Vanti. Cuentas de gas natural en grupo vanti.com/venta-virtual

Comunícate con nosotros y solucionamos tus inquietudes

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea gratuita 01 8000 942 794

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Bogotá (601) 307 8121
Buenos Aires (607) 685 4755

Vanti en línea
<https://m.grupovanti.com>



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 161

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

05

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala

La Esperanza y Muequetá

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

☒ El poder de los sabios y sabias

Confiendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

Alberto Alvaro Esquivel Caballero

NOMBRE IDENTIFICATIVO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

NÚMERO

SEXO

CC 5.581.306 Masculino

SECCIÓN DOMICILIO

BARRIO

GÉNERO

ORIENTACIÓN SEXUAL

GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ÉTNICO

1000 51 #68-49

SAUFERNANDO

Femenino Masculino Transexual No binario

Heterosexual Homosexual Bisexual Prefiero No Responder

Habitantes De Calle Víctima del conflicto Persona ASP Migrante

Negro(a) Afrodescendiente Afrocolombiano/a Indígena

Palenquero(a) Raizal Gitano(a) Rrom

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR

3043954286

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad

Consentimiento de Participación

Acto de afiliación EPS o SISBEN

Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno

Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Audiente (menores de edad)

Planilla de inscripción según evento

☒ ☒ ☒ ☒ ☐ ☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

Alcalde R.U.

FIRMA:

CC.

Nombre de quién realiza la inscripción:

Alberta Esquivel

5531306

Nombre de quién realiza la inscripción:

OBSERVACIONES:

BINGO

25 mayo

Andrés F. Rodas

CONSENTIMIENTO: El/ella firma conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobdistritalbogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Alberto Esguivel, identificado(a) con documento de identidad No. 85301306 expedido en Bucaramanga declaro que he sido debida y, claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreo-deportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(à) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Alberto Esguivel Carrera 51 # 6849
Número Celular: 30439521286
Correo electrónico: 55301306
Prc 5

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEQUILA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.531.308

ESQUIVEL CABALLERO

ALBERTO ALIRO

Alberto Esquivel



FECHA DE EMISION: 14 MAR 1974

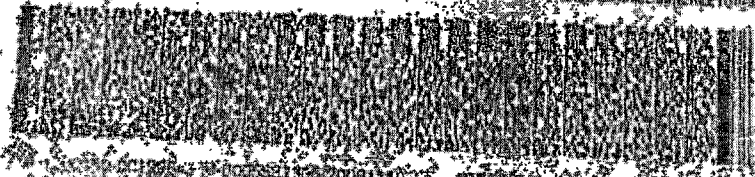
LUGAR DE EMISION: VILLA ROSARIO

ESTADIA: 1.71

FECHA DE EXPIRACION: 14 MAR 1979

REQUISITOS: 1.0

REQUISITOS: 1.0





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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5531306
NOMBRES	ALBERTO ALIRIO
APELLIDOS	ESQUIVEL CABALLERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/17/2025 10:47:23 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 deporte y recreación para el desarrollo social"



DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 162

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

06

☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias
☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites
☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	☐ Torneo de banquitas
☐ La Esperanza y Muequetá	☐ Vacaciones recreativas
☐ Curso básico de ajedrez	

NOMBRES Y APELLIDOS

MARGARITA MALAVER

NOMBRE IDENTIFICATORIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO	NÚMERO	SEXO
CC	41701973	FEMENINO

SECCIÓN DOMICILIO

625.50 (49-56) 68-49-

BARRIO

SAN FERNANDO

UPZ

GÉNERO

Femenino	Masculino	Transsexual	No binario
----------	-----------	-------------	------------

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Prefiero No Responder
--------------	------------	----------	-----------------------

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP	Migrante
---------------------	-----------------------	-------------	----------

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
Palenquero(a)	Raízal	Gitano(a)	Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

321 9612712

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Estado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de Inscripción según evento	☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

Maldita R.V.

FIRMA:

CC. 41701973

Nombre de quién realiza la inscripción:

OBSERVACIONES:

BINGO

Luis F. Roda C.

CONSENTIMIENTO: El/los firmante/s confirma/n que la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuyo página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a revocar cualquier autorización otorgada en cualquier momento y a ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, cancelación, oposición y portabilidad de los datos personales, a solicitar la eliminación de los datos personales y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera manifiesta que los datos serán proporcionados según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo MISREGLITS MOLIVER identificado(a) con documento de identidad No. 41701923 expedido en BOGOTÁ, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO.

Firma Dirección: MISREGLITS MOLIVER
Número Celular: 62150 #68-49
Correo electrónico: CEL: 3219612712

CONSENTIMIENTO: El abajo firmante conforme a la Ley 1091 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce e incluye la Política de Transparencia y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno -Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobombogota.gov.co y su teléfono de atención es 3267000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la supresión de los datos cuando no sean necesarios, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a prevenir que los datos sean utilizados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 41.701.973
MALAVER SANCHEZ
APELLIDOS
MARIA MARGARITA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55' 11" A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-FEB-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ



A-1500113-45 137404-F-0041701973-20051104 04355053080 02 179561373



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41701973
NOMBRES	MARIA MARGARITA
APELLIDOS	MALAVER SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/05/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/17/2025 10:47:51 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 deporte y recreación para el desarrollo social"



INSCRIPCIÓN No. 763

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☐ El poder de los sabios y sabias
☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites
☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	☐ Torneo de banquetas
☐ La Esperanza y Muequeta	☐ Vacaciones recreativas
☐ Curso básico de ajedrez	

NOMBRES Y APELLIDOS

Mercedes Gómez

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

NÚMERO

SEXO

CC

41 495 585

FEMENINO

DIRECCIÓN DOMICILIO

Kms 29- #24-31

BARRIO

ONCE DE NOVIEMBRE

UPZ

GÉNERO

Femenino

Masculino

Transsexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

312 362 7635

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Estado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de Inscripción según evento	☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

Alcalde B.U.

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

OBSERVACIONES:

BINGO

25 mayo

FIRMA:

CC. #41495585 de Bgt

Nombre de quién realiza la inscripción:

V. F. Roda

CONSENTIMIENTO: El/ella firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar reclamos ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera, autoriza a la Secretaría Distrital de Gobierno, a utilizar los datos personales suministrados para fines de gestión pública.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo MARIS MERCEDES GOMEZ, identificado(a) con documento de identidad No. 41 495 585 expedido en BOGOTÁ, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: MARIS MERCEDES GOMEZ
Número Celular: 485 294 2431
Correo electrónico: 312 362 2635

CONSENTIMIENTO: El/ella firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce o acepta la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobombogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acortio a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania

NUMERO: 41-4961585
GOMEZ JIMENEZ

APELLIDOS: MARIA MERCEDES
NOMBRES: COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO: 29-ENE-1951
BOGOTA D.C.
CUNDINAMARCA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA: 1.50
16-JUN-1972 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO RODRIGUEZ TORRES



A-1500150-00014961-F-0041496585-20090612 000053427A.1 1560000197

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	41495585
NOMBRES	MARIA MERCEDES
APELLIDOS	GOMEZ JIMÉNEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/30/2024 10:25:52	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



Bogotá



Los pagos y consultas:
tu número de cliente es:

0535765-6

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 336627847

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NT: 800.063.875-B
Calle 93 No. 43-45 Piso 1

CLIENTE

LEONOR SANCHEZ O

KR-293A NO 74.3

BOGOTA, D.C. ONCE DE NOVIEMBRE

18-401-2539 / 074-59858

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR XWT
APLICADO
1944.43

CONSUMO DIARIO
3,41 kWh

VALOR DIARIO
\$2.508

ULTIMOS 6 MESES

PERIODO FACTURADO

PLAS

CONSUMO ME

1. Si nos encontramos adentro de la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO de energía se está calculando dentro de tu habitación.

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA KW	2,200
FACTUR	30004184012339
FECHA REPORTE	31-18-2020
FECHA LECTURA	M800740510
FECHA MANZANA DE LECTURA	074-98858
LEMEDIDOR NO:	074-98858
LEMEDIDOR NO:	074-98858

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTACTANOS

[illegible]

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

Si vas a reutilizar luces navideñas de años anteriores, verifica que no tengan cables desgastados, pelados o bombillas rotas. Reemplaza cualquier cable o luz en mal estado.

CÓMO PAGAR TU FACTURA?

**Inscríbete a la factura virtual
Enel y aprovecha los beneficios**

[illegible]

FECHA GENERACIÓN:
28/12/2024 05:29:50
FECHA EXPEDICIÓN:
27/12/2024 08:35:12

1

Total Energía

\$72.740

2

Portafolio Enel X

\$0

Total a Pagar

\$72.740

PAGO OPORTUNO

08 ENE /2025

FECHA DE SUSPENSIÓN

10 ENE/2025

ENERGÍA

0535765-6

21 ENE/2025

Tipo de Lectura: Real										Situación encontrada: Normal	
Cálculo Consumo de Energía		Letra Actual	Letra Anterior	Diferencia de Lecturas	Ejemplo Consumo kWh	Ejemplo Facturación kWh	Valor Unificado	Valor Facturado			
		⊖	⊖	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗			
ENERGÍA ACTIVA IP		43.821	43.722	99	99	99	\$864,43	\$85,576			
ENERGÍA REACTIVA		0	0	0	0	0	\$263,15	\$0			
SUBSIDIO		Consumo a subsidio 130,00 kWh			Valor kWh \$284,259	Beneficio -15,00 %		\$12,637			
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO \$2.509 DÓLARES										SUBTOTAL \$72.740	

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena

SUBTOTAL

Otros cobros de productos y servicios

enel x

Te invitamos a consultar el estado de tus productos y servicios a través de la APP, la Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURAS VIRTUALES desde www.enel.com.co en la sección Banners.

Consumos Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA

\$72.740

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y asoc.

2 TOTAL OTROS

\$0

Si en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECTURAS SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pago tarifario, el costo por concepto de recesión es hasta de \$28.856.

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones, Orden, Fecta CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas estarán en riesgo, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información financiera y cubro por gastos de cobros si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

ESTADO CUENTE: El presente es un documento de información (D - 130 kWh/mes) es de \$15,00.

Movilidad eléctrica

segura con Enel X.

Compra e instala tu cargador con la garantía que te brinda Enel X.

Llama y agenda tu cita

601 514 08 00

Para temas relacionados con energía en el hogar y facturación, comuníquese al (601) 5115 115.

NÚMERO DE CUENTE

0535765-6

PAGO OPORTUNO

08 ENE /2025

TOTAL A PAGAR

\$72.740

Documento Equivalente Electrónico No.

336627847-1

(415)7707209914253(020)01053576563366278471(3900)0000000072740

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024 OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"	 DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS										
		INSCRIPCIÓN No. 164										
DATOS GENERALES												
ACTIVIDAD DE INTERES 08	<table><tr><td>☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre</td><td>☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida</td></tr><tr><td>☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa</td><td>☐ El poder de los sabios y sabias</td></tr><tr><td>☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)</td><td>☐ Corriendo sin límites</td></tr><tr><td>☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá.</td><td>☐ Torneo de banquitas</td></tr><tr><td>☐ Curso básico de ajedrez</td><td>☐ Vacaciones recreativas</td></tr></table>	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida	☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☐ El poder de los sabios y sabias	☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites	☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá.	☐ Torneo de banquitas	☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas	
☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida											
☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☐ El poder de los sabios y sabias											
☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites											
☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá.	☐ Torneo de banquitas											
☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas											
NOMBRES Y APELLIDOS	Rafael Caycedo											
NOMBRE IDENTINARIO												
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC NÚMERO 19.477.107 SEXO MASCULINO											
DIRECCIÓN DOMICILIO	CALLE 78 # 64-46											
BARRIO	SEÑOR BOLIVAR	UPZ										
GÉNERO	☐ Femenino ☒ Masculino ☐ Transexual ☐ No binario											
ORIENTACIÓN SEXUAL	☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☐ Prefiero No Responder											
GRUPO POBLACIONAL	☐ Habitantes De Calle ☐ Víctima del conflicto ☐ Persona ASP ☐ Migrante											
GRUPO ÉTNICO	☐ Negro(a) ☐ Afrodescendiente ☐ Afrocolombiano/a ☐ Indígena											
	☐ Palenquero(a) ☐ Raizal ☐ Gitano(a) ☐ Rrom											
CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR 301 270 8934										
LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA												
Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno ☒										
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad) ☐										
Certificado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento ☒										
Mediante la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones me hago responsable de cualquier implicación que se derive.												
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN												
PUNTO DE INSCRIPCIÓN	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN											
Alcaldía B.U.												
FIRMA: Rafael Caycedo CC. 19477107		OBSERVACIONES: Bingo 25 mayo										
Nombre de quién realiza la inscripción:		Juan F. Roda										

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Rafael Caycedo identificado(a) con documento de identidad No 94177107 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Rafael Caycedo Calle 78 # 64-46

Número Celular:

CEL 311 270 8934

Correo electrónico:

CR 19.477107

CONSENTIMIENTO: El sujeto firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobindibogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de sus consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 19.477.107
CAVCEDO RODRIGUEZ
APELLIDOS
RAFAEL
MURRES

Rafael Cavedo



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1957
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA B.S. RH SEXO

28-AGO-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INVOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A: 3500150-00745427-M-0019477107-20150911 0046375712A 1 1633431230



ADRES

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19477107
NOMBRES	RAFAEL
APELLIDOS	CAYCEDO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	25/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/16/2025 13:56:14 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación,

¡Hola!

MARIA A BETANCOURT
CL 78 64 46 METROPOLIS
BOGOTÁ

Lote: P15GN Ruta: 0011420216070005000 Código del Sector: 229

Cuenta o referencia de pago 61124247

vanti

Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP.

Medidor Gas No. 5097197-183503

vanti
LISTO

TU CUPÓ VANTI LISTO
APROBADO ES:

\$ 4.900.000

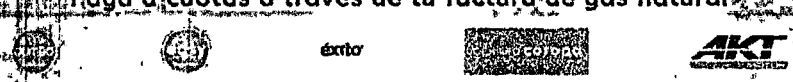


vanti
LISTO

Celébralo
con un extra cupo de
\$1.000.000
del 15 de agosto al 30 de septiembre

con sorpresas
De mí
Para mí

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP.
Consulta términos y condiciones de financiación en grupovanti.com/vantilisto. Vanti Listo es un producto de las empresas del Grupo Vanti. Conoce más en grupovanti.com/tienda-virtual

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

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

Línea gratuita 01 8000 942 794

Bogotá (601) 307 8121

Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual

Gestiona tus peticiones sin salir de casa.

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea

<https://mi.grupovanti.com/>

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

198



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"


DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 165

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERÉS

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

Somos deportes, somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

ANGE/ USER RODRIGUEZ

NOMBRE IDENTIFICARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

NÚMERO

SEXO

RE

19211-279

MASCULINO

DIRECCIÓN DOMICILIO

Calle 63 Dpto. #27-66

BARRIO

7 DE AGOSTO

UPZ

GÉNERO

Femenino

Masculino

Transsexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

310 317 9601

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad

☒

Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno

☒

Consentimiento de Participación

☒

Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)

☐

Certificado de afiliación EPS-o SISBEN

☒

Planilla de inscripción según evento

☒

Mediante la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

Alcaldía R.U.

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

FIRMA:

CC. 19211279

OBSERVACIONES:

Bingo

Nombre de quién realiza la inscripción:

LUIS F. RODRIGUEZ

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1591 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Angel Maria Rodriguez, identificado(a) con documento de identidad No. 19 211 279 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 23 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Colt 630 bis + 27. 66
Número Celular: 310 317 9601
Correo electrónico: 19 211 279

CONSENTIMIENTO: El ante firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento cuya página web es www.gobombogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta conformidad, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presionar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.211.279

RODRIGUEZ

APELLIDOS

ANGEL MARIA

NOMBRES



[Handwritten signature]
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1953
CHIQUEQUIRA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

A+

M

ESTATURA

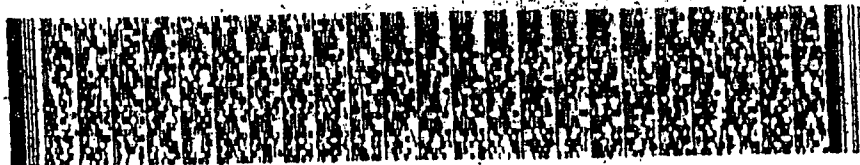
G.S. RH

SEXO

04-NOV-1974 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00755047-M-0019211279-20151010

0046896797A 6

1633516480

ADRES



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19211279
NOMBRES	ANGEL MARIA
APELLIDOS	RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	06/10/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 04/12/2023 12:47:59 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto

con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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

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



IMPRIMIR CERRAR VENTANA

enel

Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 83 No' 13 - 45 Blo.

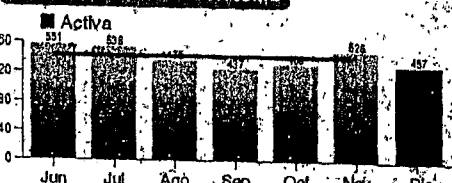
CLIENTE

RUTH MERCEDES SIERRA D
CL 63 D BIS NO 27 66-AP 200
2DO PISO
BOGOTA, D.C. + QUINTA MUTIS

20 405.5878 / 005-8029018

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:
25 NOV/2024 A 28 DIC/2024

DIAS: 05
FACTURADOS: 3

CONSUMO MES

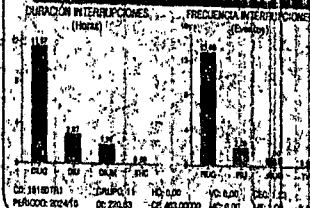
CONSUMO PROMEDIO
— ULTIMOS 6 MESES:

¡Pasa un momento a la LECTURA DE TU MEDIDOR y al CONSUMO
de energía en cada momento de la vida!

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATQ:	3
CARGA kW:	3,46
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30004204055878
RUTA-LECTURA:	34204130442
MANZANA DE LECTURA:	M500730801
MEDIDOR NO:	005-502018
MEDIDOR NO:	005-502018

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

[illegible]

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

APP Banca

Industria

Seguros

Seguros

Cobro

Seguros

Seguros

Seguros

Seguros

Corresponsales Bancarios

Red Distrital

Centros de Servicio

Codigo QR

CONRED

relecci

Revel

RIP CASH

enel

Atmocios de Cadena

JUMBO

MOLINO

**Insíbete a la factura virtual
fínel y aprovecha los beneficios.**

Escanea el código.

[illegible]

FECHA GENERACIÓN:
28/12/2024 04:06:40
FECHA EXPEDICIÓN:
28/12/2024 17:38:40



1

Total Energía

\$378.190

+



2

Portafolio Enel X

\$0

=



3

Total a Pagar

\$378.180

PAGO OPORTUNO

09 ENE /2025

FECHA DE SUSPENSIÓN

23 ENE /2025

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA

0458376-1

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA

23 ENE /2025

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

Calculo Consumo de Energía	Lectura Actual	Lectura Anterior	Diferencia de lectura	Pedior	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	Valor Unitario	Valor Facturado
ENERGÍA ACTIVA FP	48.335	48.070	457		457	457	\$664,43	\$305.043
ENERGÍA REACTIVA	0	0	0		0	0	\$263,15	\$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidio 130,00 kWh - X				Valor kWh \$664,4258		Beneficio -15.00 %	
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE TE COSTÓ \$12.200 DIARIOS								SUBTOTAL \$378.180

Otros cobros asociados a energía

Consumos + Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA

\$378.190

Otros cobros de productos y servicios



Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo

2 TOTAL OTROS

\$0

!

En el evento la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el precio tarifado, el costo por concepto de reconexión es hasta de \$50.000

!

Instrumentos que no realicen el pago de sus obligaciones Crédito Fídel CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de Información Financiera y cobro por gestión de cobranza si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subestancia (0 - 130 kWh/mes) es de -15.00 %

Movilidad eléctrica

segura con Enel X.

Compra e instala tu cargador con la garantía que te brinda Enel X.

Llama y agenda tu cita:

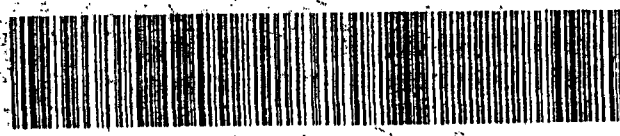
601 514 08 00.

Para temas relacionados con energía, emergencias y facturación comunícate al (601) 5115 115.



NÚMERO DE CLIENTE

0458376-1



PAGO OPORTUNO

09 ENE /2025

TOTAL A PAGAR

\$378.190

Documento Equivalente Electrónico No. 336915045-3

(415)7707209914253(02020)01045837613369150453(3900)00000000378190



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 166

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

10

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala

La Esperanza y Muequetá

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquitas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

ROSALBA ROSCEDO

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO CC

NÚMERO 20.333.584

SEXO FEMENINO

SECCIÓN DOMICILIO

CALLE 72 #65-70

BARRIO

METROPOLIS

UPZ

GÉNERO

Femenino

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Victima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ETNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR 319 2047435 (liber)

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad

Consentimiento de Participación

Certificado de afiliación EPS o SISBEN

☒

☒

☒

Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno

Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)

Planilla de inscripción según evento

☒

☐

☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

Alcalde B.U.

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

Rosalba Roscedo de Carr

FIRMA: CC. 20.333.584

Nombre de quién realiza la inscripción:

OBSERVACIONES:

BINGO

Quien F. Rocha

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobernadoribogota.gov.co y su teléfono de atención es 3397000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a revocar o retirar el consentimiento en cualquier momento y a ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, cancelación o eliminación de sus datos personales, a ejercer los derechos de oposición, a solicitar la portabilidad de sus datos personales y a ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, cancelación o eliminación de sus datos personales. En igual manera manifiesta que los datos aquí suministrados serán



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Rosalba Guisado de Cruz identificado(a) con documento de identidad No. 9.333.574 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 05 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Número Celular:

Correo electrónico:

Rosalba Guisado de Cruz

20333.574

20333.574

CONSENTIMIENTO: El arriba firmado contiene a la Ley 1691 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce e acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno—Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de los datos suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	20333574
NOMBRES	ROSALBA
APELLIDOS	CAYCEDO DE PEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/12/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:03/15/2025 15:46:18Estación de origen:192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



INSCRIPCIÓN No. 167

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

GUSTAVO CABRERA MEJIA

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

NÚMERO

SEXO

CC

19376913

MASCULINO

DIRECCIÓN DOMICILIO

SEALON BOLIVAR

BARRIO

KLS 63 478-20

UPZ

GÉNERO

Femenino

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Victima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

380 2050291

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad



Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno



Consentimiento de Participación



Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)



Certificado de afiliación EPS o SISBEN



Planilla de inscripción según evento



Mediante la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

Alcalde B.U.

FIRMA:

CC. 19376913

Nombre de quién realiza la inscripción:

OBSERVACIONES:

Bingo

CONSENTIMIENTO: El arribante firma conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Gustavo Cabrera, identificado(a) con documento de identidad No. 19376913 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días _____ del mes _____ de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Número Celular:

Correo electrónico:

X Gustavo Cabrera
X 3202050291
X 19376913

CONSENTIMIENTO: El sujeto firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3397000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.376.913

CABRERA MEJIA
GUSTAVO

BOGOTÁ

Gustavo Cabrera Mejia



FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1957
PANQUEBA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-DIC-1977 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALFONSO LOPEZ

A-1500112-42121712-M-0019375913-20040819 02052047328 03 152042228



ADRES

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19376913
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	CABRERA MEJIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM	CONTRIBUTIVO	13/08/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/16/2025 11:30:30	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 168

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 12	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
	☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☐ El poder de los sabios y sabias
	☐ Somos deportistas somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites
	☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	☐ Torneo de banquitas
	☐ La Esperanza y Muequetá	☐ Vacaciones recreativas
	☐ Curso básico de ajedrez	

NOMBRES Y APELLIDOS	
MAYRA VILLAS CUESTA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC NÚMERO 41-482-690 SEXO FEMENINO
DIRECCIÓN DOMICILIO Calle 79a # 63-39	
CORRIO	SIMÓN BOLÍVAR UPZ
GÉNERO	Femenino + Masculino Transexual No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual + Homosexual Bisexual Prefiero No Responder
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle Víctima del conflicto Persona ASP Migrante
GRUPO ÉTNICO	Negro(a) Afrodescendiente Afrocolombiano/a Indígena
	Palenquero(a) Raizal Gitano(a) Rrom
CORREO ELECTRONICO	CELULAR 3002826937

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Certificado de afiliación-EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento	☒

Mediante la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones, así como me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcalde B.U.	2023-03-03

FIRMA: CC. MAYRA VILLAS CUESTA # 41-482-690	OBSERVACIONES: Bingo
Nombre de quién realiza la inscripción:	
Luis F. Rodna	

CONSENTIMIENTO: El/ella firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo MYRIAN URREGO, identificado(a) con documento de identidad No. 41.482.690 expedido en BOGOTÁ, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

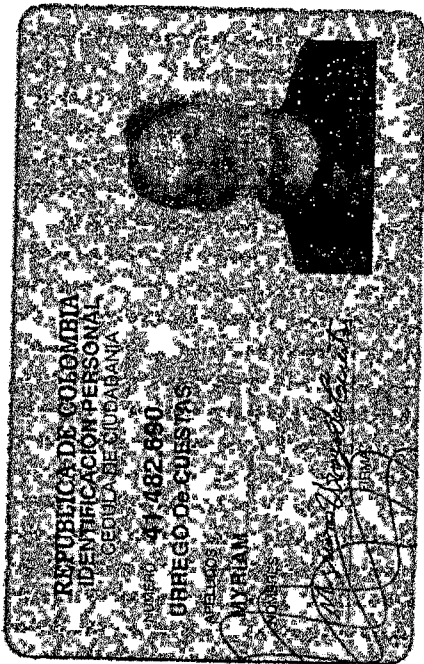
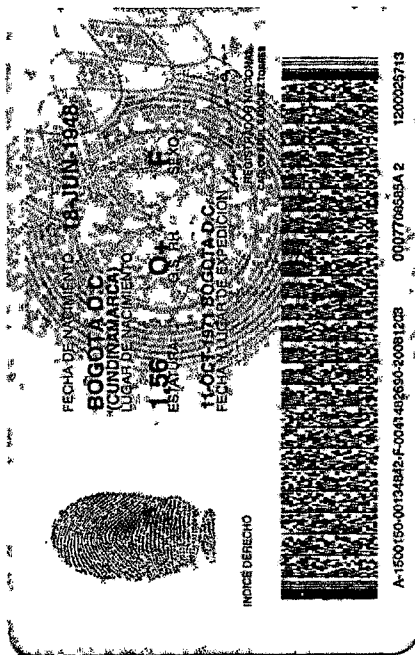
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: MYRIAN URREGO CNE 79a #63-39.
Número Celular: CEL 300 282 6937.
Correo electrónico: EE # 40.482.690.

CONSENTIMIENTO: El señor/a firma conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobdistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3307000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar pruebas de esta conformidad, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a prescribir que los datos sean eliminados o anonimizados, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.





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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41482690
NOMBRES	MYRIAM
APELLIDOS	URREGO DE CUESTAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	16/10/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/16/2025 13:15:32 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la

cadena. de Bogotá

Entrega 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.

110 Aseo 116 Acueducto 118 Llamados

En este periodo consumiste la misma cantidad de agua que en el anterior.
Ahora y descubre el detalle de tu pago y consumo.

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

Fecha esperada próxima factura: ABR/14/2025
Fecha y hora de expedición factura: FEB/07/2025 10:05:18
Fecha y hora de generación factura: FEB/07/2025 16:40:25
Pago oportuno: FEB/21/2025
Suspensión: FEB/26/2025

¡Hola!

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT: 899.999.004-1
Matanza Avenida García
Representante Legal
AGUA Y ALCAANTARILLADO DE BOGOTÁ
acueducto

Para el reparto ZONA: 2 CICLO: 02 RUTA: 022813 BIMESTRAL

aseo

Periodo facturado Aseo
DIC/01/2024 - ENE/31/2025
El servicio de aseo se factura de forma bimestral.

10112162

Cuenta contrato
Número de identificación
de este predio

13131736616

Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos

KR 69 No. 80-27/45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Horario de Atención:
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

BOGOTÁ

Datos del usuario

Tipo de productor	RESIDENCIAL	Estrato	3
Und. Res. Ocupada:	1	Und. No Res. Ocupada:	0
Und. Res. Desocupada:	000	Und. No Res. Desocupada:	000
Frecuencia Barrido:	03	Frecuencia Recolección:	03
		%Participación	0.000%

Componentes de tarifas

Costo Fijo Total CFT.	Costo variable no aprovechable	Valor base aprovechamiento
35.621,44	16.701,06	162.831,38

toneladas por suscriptor mes

Barrido y limpieza	Limpieza urbana	Rechazo del aprovechamiento
0.0026	0.0011	0.0000
Efectivamente aprovechables	Residuos no aprovechables	Alforadas - no alforadas
0.0583	0.0409	

Historico de vigencias cobradas

	1	2	3	Días liquidados
	\$57.960	\$57.373	\$56.759	62

La tarifa incluye autotaxi o aporte*

A Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	\$69.321	Ajuste a la decena -credito-	\$-
Subsidio	\$10.398-		

Valor Aseo	Valor Ajuste	Valor Subsidio
\$69.321	\$10.398-	\$-
Total a pagar	Total a pagar	Total a pagar
\$79.719-	\$79.719-	\$79.719-

SIMPLIFICAMOS
TU FACTURA

para que tengas una nueva
relación con el agua.

Moderna

Fácil de leer

Te orienta para
cuidar el agua

Muestra tu
consumo en litros
para que lo
comprendas



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo María de la Cruz Parra Ruzón identificado(a) con documento de identidad No. 61.581.286 expedido en Bogotá declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

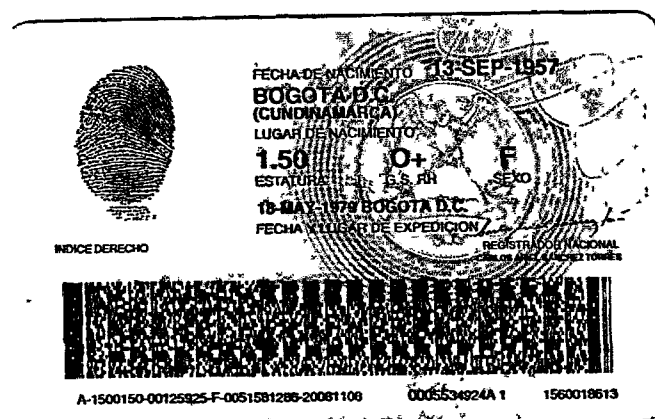
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: María de la Cruz Parra Ruzón
Número Celular: 3158128622
Correo electrónico: 3112373061celular
Calle 79 bus #63-42

CONSENTIMIENTO: El emisor declara conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuyo página web es www.gobdistritalbogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.





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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51581286
NOMBRES	MARIA DE LOS ANGELES
APELLIDOS	PARRA PINZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGÓTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	03/02/2011	17/08/2024	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

03/16/2025
11:41:55

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

aseo

Período facturado Aseo
DIC/01/2024 - ENE/31/2025
El servicio de aseo se factura de forma bimestral

10112083
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este predio

10367636114
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos

KR 69 No. 80-27/45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

BOGOTÁ
901144043-9

Datos del usuario

Tipo de productor RESIDENCIAL		Estrato 3	
Und. Res. Ocupada: 1	Und. No Res. Ocupada: 0	Densidad 0.000	
Und. Res. Desocupada: 000	Und. No Res. Desocupada: 000	Volumen 0.00	
Frecuencia Barrido: 03	Frecuencia Recolección: 03	%Participación 0.000%	

Componentes de tarifas

Costo Fijo Total CFT. 35.621,44	Costo variable no aprovechable 16.701,06	Valor base aprovechamiento 152.831,36
------------------------------------	---	---

Toneladas por suscriptor mes

Barrido y limpieza 0.0026	Limpieza urbana 0.0011	Rechazo del aprovechamiento 0.0000
Efectivamente aprovechables 0.0583	Residuos no aprovechables Aforadas - no aforadas 0.0409	

Histórico de vigencias cobradas

3 \$56.759	2 \$57.373	1 \$57.860	Días liquidados 62
------------	------------	------------	-----------------------

La tarifa incluye subsidio o aporte*

A Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	\$69.321	Ajuste a la decena -credito-	\$3-
Subsidio	\$10.398-		

Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	\$59.920
Aporte (+)	00%	Total ingresos del periodo	\$59.920
Informativo - deuda total		Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual	

**SIMPLICAMOS
TU FACTURA**
para que tengas una nueva
relación con el agua.

Moderna

Fácil de leer

Te orienta para
cuidar el agua



Muestra tu
consumo en litros
para que lo
comprendas mejor.

ESTÁS INSCRITO EN
FACTURA VIRTUAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO



acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Responsabilidades fiscales del emisor: Gran
contribuyente, Autorretenedor

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22613

BIMESTRAL

10112083
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este predio

10367636114
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos



Escanea y
descarga el
documento
electrónico
equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de

ANGEL M PARRA

Dirección del predio

CL 79 BIS 63 42

Barrio: SIMON

Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 3

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

Período facturado

NOV/20/2024

ENE/17/2025

Pago oportuno

FEB/21/2025

Suspensión

FEB/26/2025

Fecha esperada próxima factura

ABR/14/2025

Fecha y hora de expedición factura

FEB/07/2025 10:05:19

Fecha y hora de generación factura

FEB/07/2025 17:00:47



¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar
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 110 Aseo

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. NIT. 899.999.094-1 19/01/2025 03:44

218



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 170

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquitas

Vacaciones recreativas

13

NOMBRES Y APELLIDOS

MARINA DELA CRUZ ORTEGA SANCHEZ

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

20

NÚMERO

51664015

SEXO

FEMENINO

DIRECCIÓN DOMICILIO

KLS 92 #93ª F3

BARRIO

EL NEGRO

UPZ

GÉNERO

Femenino

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Victima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitanó(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

3187886481

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad

Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno

Consentimiento de Participación

Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)

Certificado de afiliación EPS o SISBEN

Planilla de inscripción según evento

Medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

Alcalde B.U.

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

MARINA ORTEGA

FIRMA:

CC. 51664015

Nombre de quién realiza la inscripción:

JOSE F. RODRIGUEZ

OBSERVACIONES:

Bingo

CONSENTIMIENTO: El/la firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Marina Ortega identificado(a) con documento de identidad No. 51664015 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Marina Ortega 12rr 57 # 93A 73
Número Celular: 318 7886481
Correo electrónico: cc 51664015
12rr 57 # 93A - 73

CONSENTIMIENTO. El señor/a firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3267000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

219

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 51.664.015
ORTEGA SANCHEZ
APELLIDOS
MARINA DE LA CRUZ
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1961
BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

20-FEB-1981 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00028223-F-0051664015-20080721 0001355582A 1 1250014053



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51664015
NOMBRES	MARINA DE LA CRUZ
APELLIDOS	ORTEGA SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020.	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/13/2025 15:50:07

Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

12

SIMPLIFICAMOS TU FACTURA

para que tengas una nueva relación con el agua.

Moderna

Fácil de leer

Te orienta para cuidar el agua

Muestra tu consumo en litros para que lo comprendas mejor.

aseo

Periodo facturado Aseo
DIC/01/2024 - ENE/31/2025

Cuenta contrato
10083740
Número para pagos
41337920916

El servicio de aseo se factura de forma bimestral

BOGOTÁ

KR 69 No. 80-27/45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

Datos del usuario

Tipo de productor pequeño productor

Und. Res. Ocupada: 4 Und. No Res. Ocupada: 2 Densidad 0.200 Volumen 0.10 Frecuencia Recolección: 03 Frecuencia Recolección: 03 % Participación 0.000%

Componentes de tarifas

Costo fijo Total CFT. 213,728.64
Costo variable no aprovechable 85,154.34
Valor base aprovechamiento 152,931.96

Estado de cuenta aseo

Concepto Valor Aseo residencial \$277.285 Ajuste a la decena -debito- \$3 Valor \$3

Subsidio \$41.593- \$81.795 Aporte

Supuesto (-) \$123.690 \$277.285 \$41.593- \$81.795 Aporte

Supuesto (+) \$123.690 \$277.285 \$41.593- \$81.795 Aporte

Información - deuda total

Valor Aseo Total ingresos del periodo \$415.320 Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual

Historico de vigencias cobradas

3 \$404.573 2 \$410.863 1 \$415.320

Días liquidados 62

La tarifa incluye subsidio o aporte

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Responsabilidades fiscales del emisor: Gran contribuyente; Autorretenedor

ILAG
Natalia Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:1 CICLO: P1 RUTA:P11582

10083740
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

41337920916
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

BIMESTRAL

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
LUCRECIO RODRIGUEZ RINCON

Dirección del predio
KR 57 93A 73

Barrio: **RIONEGRO** Localidad: **BARRIOS UNIDOS**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: **Residencial**

Estrato: **3**

Unidades Habitacionales: **1**

Unidades No Habitacionales: **0**

Periodo facturado: **NOV/17/2024** **ENE/15/2025**

Pago oportuno **FEB/19/2025** **Suspensión** **FEB/24/2025**

Fecha esperada próxima factura **ABR/11/2025**

Fecha y hora de expedición factura **FEB/06/2025 06:39:48**

Fecha y hora de generación factura **FEB/06/2025 13:15:51**

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

22

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024 OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"	 DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS INSCRIPCIÓN No. 777										
DATOS GENERALES												
ACTIVIDAD DE INTERES 15	<table><tr><td>☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre</td><td>☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida</td></tr><tr><td>☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa</td><td>☒ El poder de los sabios y sabias</td></tr><tr><td>☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)</td><td>☐ Corriendo sin límites</td></tr><tr><td>☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala: La Esperanza y Muequetá.</td><td>☐ Torneo de banquetas</td></tr><tr><td>☐ Curso básico de ajedrez</td><td>☐ Vacaciones recreativas</td></tr></table>	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida	☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias	☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites	☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala: La Esperanza y Muequetá.	☐ Torneo de banquetas	☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas	
☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida											
☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias											
☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites											
☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala: La Esperanza y Muequetá.	☐ Torneo de banquetas											
☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas											
NOMBRES Y APELLIDOS	BYDA RECHITS RICO GOMEZ											
NOMBRE IDENTINARIO												
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CE NÚMERO 41.430.781 SEXO FEMENINO											
DIRECCIÓN DOMICILIO	CALLE 72 # 58-54											
BARRIO		UPZ										
GÉNERO	☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Transexual ☐ No binario											
ORIENTACIÓN SEXUAL	☒ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☐ Prefiero No Responder											
GRUPO POBLACIONAL	☒ Habitantes De Calle ☐ Víctima del conflicto ☐ Persona ASP ☐ Migrante											
GRUPO ÉTNICO	☒ Negro(a) ☐ Afrodescendiente ☐ Afrocolombiano/a ☐ Indígena ☐ Palenquero(a) ☐ Raizal ☐ Gitano(a) ☐ Róm											
CORREO ELECTRONICO		CELULAR 3213206044										
LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA												
☒ Fotocopia de Documento de Identidad	☒ Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒										
☒ Consentimiento de Participación	☒ Consentimiento Informado y Fotocopia del D'Acediente (menores de edad)	☐										
☒ Pado de afiliación EPS o SISBEN	☒ Planilla de inscripción según evento	☒										
Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.												
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN												
PUNTO DE INSCRIPCIÓN	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN											
Alcalalía B-V.												
AnduB/3 FIRMA: CC. 41430781	OBSERVACIONES: BINGO											
Nombre de quién realiza la inscripción:	Julio F. Rocha											

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobdistritalbogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a revocar o retirar su consentimiento en cualquier momento, a solicitar la eliminación de sus datos personales, a solicitar la portabilidad de sus datos personales y a solicitar la limitación de su tratamiento de sus datos personales. En todo momento, la información sobre los datos personales será actualizada.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ciudad Cecilia Rocio Gajares identificado(a) con documento de identidad No. 41430781 expedido en Bogotá declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Audiencia
Firma Dirección: calle 72 #58-54
Número Celular: 41.430.781
Correo electrónico: 321 320 6044

CONSENTIMIENTO: El envío firmado conforme a la Ley 1091 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, actualizada y verificada. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gob.bogota.gov.co y su teléfono de atención es 5367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinando casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

23

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania de Colombia

NUMERO 41.430.781
 RICO GOMEZ
 APELLI
 AIDA CECILIA

Carla Cecilia Rico Gomez
 REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1949
 BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
 ESTATURA

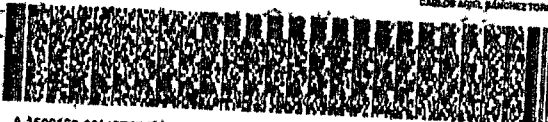
O+
 G.S. RH

F
 SEXO

28-MAY-1970 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AGUIRRE MORALES TORRES

A-1500150-00145755-F-0041430781-20090107 0008332347A 1 1480024185



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41430781
NOMBRES	AIDA CECILIA
APELLIDOS	RICO GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/04/2025 11:13:08	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

255

Estado de cuenta Aseo	
Concepto	Valor
Ajuste a la decena - debito	\$1
Valor	\$204

Historial de Vigencias cobradas	
1	\$274.153
2	\$289.041
3	\$288.078
Residuos no aprovechados / Aforadas - no aforadas	
0.0000	0.0000
Residuos no aprovechados / Aforadas - no aforadas	
0.0000	0.0000
Residuos no aprovechados / Aforadas - no aforadas	
0.0000	0.0000

Costo Fijo Total CFT	
109.864,32	
Costo variable no aprovechable	
84.493,92	
Valor base	
152.831,38	

Cuenta contrato	
10005800	
Número para pagos	
11752235611	

Periodo facturado Aseo	
DIC/01/2024	ENE/31/2025

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

ILAG
Natalia Arandino García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22618

10005800 Cuenta contrato
Número de identificación de este predio

11752235611 Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Bimestral

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
S DE ACOSTA

Dirección del predio
AC 72 58 54

Barrio: **SAN** Localidad: **BARRIOS UNIDOS**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: **Comercial**

Estrato: **3**

Unidades Habitacionales: **0**

Unidades No Habitacionales: **1**

Periodo facturado **NOV/20/2024** **ENE/17/2025**

Pago oportuno **FEB/21/2025** Suspensión **FEB/28/2025**

Fecha esperada próxima factura **ABR/14/2025** Fecha y hora de expedición factura **FEB/07/2025 10:04:37** Fecha y hora de generación factura **FEB/07/2025 17:01:15**

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

En este periodo consumiste mas agua que en el anterior
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"



DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 172

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

16

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala

La Esperanza y Muequetá

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

☒ El poder de los sabios y sabias

Comiendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS Carlos Arturo Torres & Cecilia

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO CC

NÚMERO 19252951

SEXO

MASCULINO

DIRECCIÓN DOMICILIO Calle 78 # 62-48

BARRIO SIMON BOLIVAR

UPZ

GÉNERO

Femenino

Masculino ☒

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Palenquero(a)

Afrodescendiente

Raizal

Afrocolombiano/a

Gitano(a)

Indígena

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR 3192047435

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad

Consentimiento de Participación

Estado de afiliación EPS o SISBEN

☒ Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno

☒ Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)

☒ Planilla de inscripción según evento

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN Alcaaldia R.U.

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

FIRMA: CC. 19252951

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rocha

OBSERVACIONES:

BINGO

CONSENTIMIENTO: El/ella firmante conforme a la Ley 1591 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Cecilia Arturo Torres identificado(a) con documento de identidad No. 19252951 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Número Celular:

Correo electrónico:

Cecilia Arturo Torres
31127806248
cc # 19252951
cel 3192047435

DECLARACIÓN: El abajo firmante, conforme a la Ley 1947 de 2010 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3067000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

227

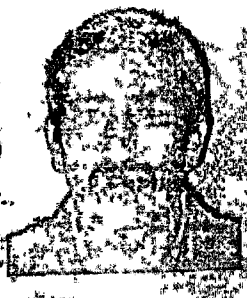
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.257.951
TORRES GARCIA

APellidos CARLOS ARTURO
Nombres

Carlos Arturo Torres

JHAM



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1956

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

17-ENE-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arturo Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-1500150-00019023-M-0019257951-20080702 0000722775A 1 1200002521



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19257951
NOMBRES	CARLOS ARTURO
APELLIDOS	TORRES GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/04/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

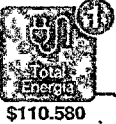
Fecha de Impresión:	03/13/2025 16:12:53	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

le toco
\$ 350000=

B.103 - página 2 de 2

NO. CUENTA US-7855-0 / 208



\$110.580

+



\$0

=



\$110.580

PAGO OPORTUNO
27 FEB/2025

FECHA DE SUSPENSIÓN
08 MAR/2025

ENERGÍA

NUMERO DE CUENTA
0547803-0

GRANERO DE SUSPENSIÓN
14 MAR/2025

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA		Lectura Actual	-	Lectura Anterior	=	Diferencia de lecturas	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Pagar	
ENERGÍA ACTIVA FP	39.352			39.203		149		1		149	149		\$853.92		\$127.234	
ENERGÍA REACTIVA	0			0		0		0		0	0		\$280.91		\$0	
SUBSIDIO Consumo a subsidio 130.00 kWh X Valor kWh \$853.9223 X Beneficio -15.00 %																
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ \$3.813 DIARIOS															SUBTOTAL	\$110.582

Otros cobros asociados a energía

Otros cobros de productos y servicios

Ajustes a la decena

SUBTOTAL

\$-2

\$-2

Cons. TICS + Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA

\$110.580

Cons. TICS + Otros cobros de productos y servicios

2 TOTAL OTROS

\$0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de \$40000.

Indicamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de Información Financiera y cobro por gastos de cobranza si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de substancia (0 - 130 kWh/mes) es de -15.00 %

LA TARJETA DE LA CIUDAD
Crédito Fácil CODENSA

Solicita ya tu Tarjeta de la ciudad Crédito Fácil CODENSA y accede a un mundo de beneficios y descuentos.

Solicítala ya escaneando este QR

©Mora registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia, Scotiabank Corporación Establecimiento Bancario, Aprobación sujeta a políticas de la entidad.

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024 OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 deporte y recreación para el desarrollo social"	 DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS INSCRIPCIÓN No. 123										
DATOS GENERALES												
ACTIVIDAD DE INTERES 17	<table><tr><td>☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre</td><td>☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida.</td></tr><tr><td>☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa</td><td>☒ El poder de los sabios y sabias</td></tr><tr><td>☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinales)</td><td>☐ Comiendo sin límites</td></tr><tr><td>☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá</td><td>☐ Torneo de banquitas</td></tr><tr><td>☐ Curso básico de ajedrez</td><td>☐ Vacaciones recreativas</td></tr></table>	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida.	☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias	☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinales)	☐ Comiendo sin límites	☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá	☐ Torneo de banquitas	☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas	
☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida.											
☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias											
☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinales)	☐ Comiendo sin límites											
☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá	☐ Torneo de banquitas											
☐ Curso básico de ajedrez	☐ Vacaciones recreativas											
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Blusro Góngora Prieto											
NOMBRE IDENTINARIO												
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 19.191.449										
	SEXO	MASCULINO										
DIRECCIÓN DOMICILIO	KES 64 # 49-40											
BARRIO	SIMON BOLIVAR	UPZ										
GÉNERO	Femenino ☐	Masculino ☒										
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual ☐	Homosexual ☐										
	Transexual ☐	Bisexual ☐										
	No binario ☐	Prefiero No Responder ☐										
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle ☐	Víctima del conflicto ☐										
	Persona ASP ☐	Migrante ☐										
GRUPO ÉTNICO	Negro(a) ☐	Afrodescendiente ☐										
	Afrocolombiano/a ☐	Indígena ☐										
	Palenquero(a) ☐	Raizal ☐										
	Gitano(a) ☐	Rrom ☐										
CORREO ELECTRONICO		CELULAR 3192047435 (uber)										
LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA												
Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno										
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)										
Certificado de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento										
Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.												
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN												
PUNTO DE INSCRIPCIÓN	Alcalde B.U											
FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN												
FIRMA: CC. 19191449	OBSERVACIONES: BINGO											
Nombre de quién realiza la inscripción:	Luis F. Roda											

CONSENTIMIENTO: El emite firma conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a revocar o retirar su consentimiento en cualquier momento y a ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, cancelación, oposición, portabilidad y eliminación de sus datos personales. No podrá ser responsable de la veracidad de los datos proporcionados por el interesado. El presente consentimiento es válido por un periodo de 12 meses, a partir de la fecha de firma. No podrá ser responsable de la veracidad de los datos proporcionados por el interesado.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Luis Alberto Górriz identificado(a) con documento de identidad No. 19191449 expedido en BOGOTÁ, declaro, que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreo-deportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

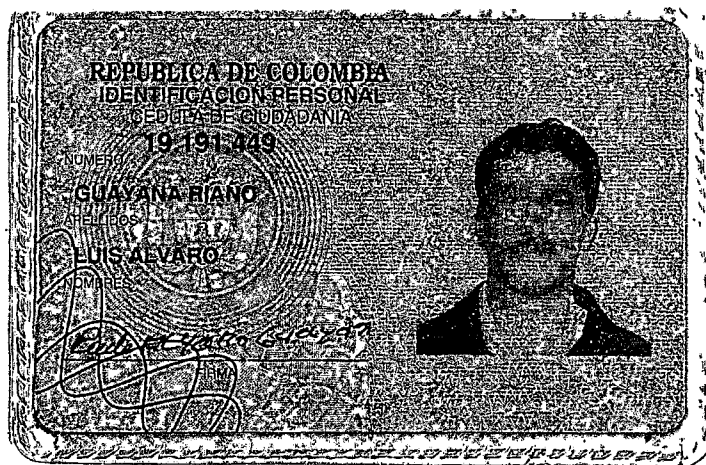
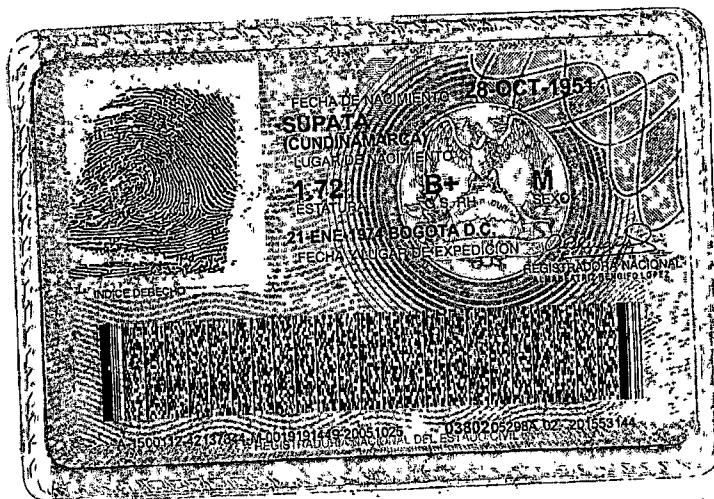
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en al marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días _____ del mes _____ de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Luis Alberto Górriz
Número Celular: 312 64 79-40
Correo electrónico: ee19191449
@el.

CONSENTIMIENTO: El usuario manifiesta conforme a la Ley 1091 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declarar que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Asimismo, acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno -Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; en su página web en www.gobdistrital.gov.co o al teléfono de atención al 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.





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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19191449
NOMBRES	LUIS ALVARO
APELLIDOS	GUAYANA RIAÑO
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:03/13/2025 17:16:54

Estación de origen:192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

enel

Bogotá



Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

7093696-6

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 342743278-3

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT. 860.003.870-5
Calle 83 No. 12-45 Piso 1

CLIENTE

HERBERT GUAYANA RIANO

RI 64 NO 79-40

AP 501

BOGOTÁ D.C. - SIMAN BOLAVAR



¿Quieres tu factura
virtual? Escanea el
código

1-501-1654-7147-1826-636

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR KWH
APLICADO
\$853.92

CONSUMO DIARIO
238 KWH

VALOR DIARIO
\$177.50

CONSUMO PROMEDIO
117.50 KWH

PERÍODO FACTURADO
16-ENE-2025 A 15-FEB-2025

DÍAS
FACTURADOS: 29

CONSUMO MEE
89 KWH

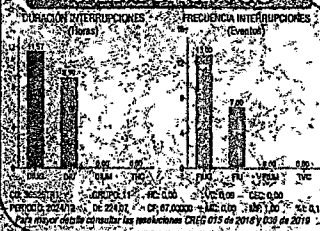


Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO
de energía se encuentra dentro de lo habitual!

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CEASE DE SERVICIO: Potencial
ESTRATO: 3.00
CARGA KW: 3.00
FACTOR: 30005145011634
RUTA REPARTO: 30145040276
RUTA VENTURA: 1200050039
MANEJO DE LECTURA: 11278264636
MEDIDOR NO: 11278264636
MEDIDOR NO: 11278264636

CALIDAD DEL SERVICIO



USO SEGURO DE LA ENERGÍA
Es importante que asegures por completo todas
las disposiciones que no vayas a usar, si no se pueden
apagar la receptividad eléctrica. Conéctala en
un modo seguro de ejemplo.

CONTÁCTANOS

Regístrate gratis
¿Quieres saber más?
¿Quieres saber más?
¿Quieres saber más?

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
Bogotá, Sabana y Cundinamarca
801 5 115 115

EMERGENCIAS
115

Denuncias
801 5 115 115

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Métodos Virtuales de Pago

Correspondencias Bancarias: CONRED, VIVIENDA, O RAYA, MOVIED, JUMBO

Red Distribal: RED CADA, enel, Almacén de Cedens

Centros de Servicio: enel

Código QR

Inscríbete a factura
electrónica
y aprovecha los
beneficios.



Si pagas en un correspondiente bancario, todo el correspondiente del banco. El pago del correspondiente no es un soporte válido en caso de retardo.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:

Actividad Económica 1514 (Categorización de Energía Eléctrica) 11.11 por kWh. Según subsección según Resolución No. 0547 de 20 de enero 2002. IVA Régimen Común: CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998.
Sobre el contenido de la presente factura la Ciudad cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de estos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (801) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 612 115, o en nuestros Centros de Servicio, al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Son las grandes contribuyentes según resolución No 9081 de 10 de diciembre de 2002.
Sobre el acto de suspensión procede el recibo de reposición y en caso de suspensión, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta rubro efectivo de conformidad con el Artículo 130 de la Ley 142 de 1994.
En cumplimiento de la resolución CREG 015 de 1998, la cual prohíbe el cobro de intereses, se establecieron obligaciones, sanciones y responsabilidades de ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, se invita a consultar en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse a la línea (801) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 612 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de recolección para facturas a través de la factura de servicio 2022 (Categorización de Energía Eléctrica) de acuerdo con la resolución expedida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el servicio que prestan los terceros ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a las casillas de atención dirigidos por medio Empresarial.
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. 860.003.870-5. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN:
18/02/2025 00:58:33
FECHA EXPEDICIÓN:
18/02/2025 13:54:11

No. Cuenta: 7093698-8 74602 / 21.024 - Página 2 de 4

Solicítala ya escaneando este QR



(415)7707209914253(8020)01709369663427432783(3900)00000000077550

TOTAL A PAGAR
\$77.550

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte, recreación para el desarrollo social"



INSCRIPCIÓN No. 174

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES	
Escuela de formación deportiva en lucha libre	Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias
Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y, patinaje)	Corriendo sin límites
Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	Torneo de barquitas
La Esperanza y Muequetá.	Vacaciones recreativas
Curso básico de ajedrez	

NOMBRES Y APELLIDOS

Rosalia Person Quelle

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41.712.142	SEXO FEMENINO
------------------------	------------	----------------------	------------------

SECCIÓN DOMICILIO

$C = G_4 \neq 78-29$

BARRIO

simon Bolivar

UPZ

GÉNERO	Femenino	Masculino	Transsexual	No binario
--------	----------	-----------	-------------	------------

ORIENTACIÓN SEXUAL

ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Prefero No Responder
--------------------	--------------	------------	----------	----------------------

GRUPO POBLACIONAL

GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP	Migrante
-------------------	---------------------	-----------------------	-------------	----------

	Negro(a)	Afredependiente	Afrecolombiano/a	Indígena

GRUPO ETNICO

GRUPO ETNICO	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
--------------	---------------	--------	-----------	------

NAME	DATE	TIME	LOCATION	REMARKS
...	...	...	...	...

CORREO ELECTRONICO

CORREO ELECTRONICO	CELULAR
	3378775131

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Estadista de Documentos de Identidad

<p>Fotocopia de Documento de Identidad</p> <p>☒</p>	<p>Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno</p> <p>☒</p>
---	--

Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
---------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y aceptando mi estado de salud y mis limitaciones.

El uso de la presente declaración que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

UNITED STATES GOVERNMENT

PUNTO DE INSCRIPCION	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCION
56-1-3	

Alcalde B.V.

OBSERVACIONES:

Rosa/ba Corrión Cuellar

BINGO

FIRMA:

CC. 41.712 142

Nombre de quién realiza la inscripción:

Tom E. Rodhe

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas regulatorias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Ratifica y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernadorio.gov.co, y su teléfono de atención es 33670000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a revocar en cualquier momento los datos suministrados y/o a ejercer los derechos reconocidos en el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Rosalia Osorio, identificado(a) con documento de identidad No. 41712142 expedido en Bogotá, declaro, que he sido, debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Rosalia Osorio
Número Celular: KCB 64 # 7829
Correo electrónico: ee@41712142
cel. 3223355121

CONSENTIMIENTO: El usuario declara haber leído y comprendido el contenido del presente documento, el cual contiene información sobre el uso de los datos personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernadoribogota.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 41.712.142
CARRION GUELLAR
APELLIDOS
ROSALBA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
08-MAR-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DAVID VACHA

A-1500112-47157802-F-0041712142-20070424 0511307113A.03 227787221



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41712142
NOMBRES	ROSALBA
APELLIDOS	CARRION CUELLAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	06/10/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/12/2025 11:55:27	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

FACTURA POR 2 MESES



acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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



Datos del usuario

ABELARDO GARCIA CHACON
KR 64 78 29 PI 2

(INMUEBLE)
(CORRESPONDENCIA)

ESTRATO: 3 CLASE DE USO: Residencial-
UND.HABIT./FAMILIAS: 5 UND. NO HABITACIONAL: 0

ZONA: 2 CICLO: Q2 RUTA: Q22612A

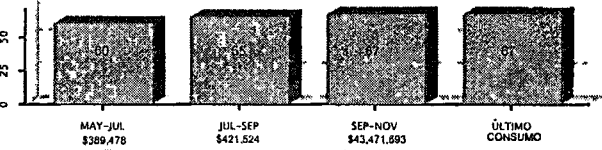
Datos del medidor

MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 080158098438 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: 1/2

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	1265	CONSUMO (m³)	67
LECTURA ANTERIOR:	1198	PROMEDIO (m³)	64
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargas fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Período facturado

NOV/20/2024 - ENE/17/2025

CUENTA CONTRATO

Número para cualquier consulta

000011115415

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos

44046804512

TOTAL A PAGAR

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

\$ 555.530

Fecha de pago oportuno

FEB/21/2025

Fecha de suspensión

FEB/26/2025

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN FEB/07/2025

FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA ABR/14/2025

Rango CMO Básico Bimestral Según Resolución CRA-750/2016: (0 m3 - 22 m3)

Descripción	Canti- dad	Costo		(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar	Otros Cobros Ajuste a la Decena	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
		Valor Unitario	Valor Total								
Acueducto											
Cargo fijo residencial	2,00	\$9.195,79	\$18.391,58	\$2.759-	\$7.816,42	\$15.632,58					
Consumo residencial básico	67,00	\$3.519,02	\$235.774,34	\$35.366-	\$2.991,17	\$200.408,34					
Consumo residencial superior a básico											
Cargo fijo no residencial											
Consumo no residencial (m3)											
Subtotal Acueducto ①			\$254.165,92	\$38.125-		\$216.040,92				\$1	
Alcantarillado											
Cargo fijo residencial	2,00	\$4.370,95	\$8.741,90	\$1.311-	\$3.715,31	\$7.430,90					
Consumo residencial básico	67,00	\$3.761,31	\$252.007,77	\$37.801-	\$3.197,11	\$214.206,77					
Consumo residencial superior a básico											
Cargo fijo no residencial											
Consumo no residencial (m3)											
Subtotal Alcantarillado ②			\$260.749,67	\$39.112-		\$221.637,67					
Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³						\$0					
Período actual											
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④						\$437.680					
CONSUMO MES											
AGUA Y ALCANTARILLADO											
\$218.840											
CONSUMO DÍA											
AGUA Y ALCANTARILLADO											
\$7.418											

Cuida hasta la última gota

Gracias por tu apoyo haciendo responsable del agua. Basura que no se debe.

#JuntosPorElAgua

acueducto BOGOTÁ

Denuncia en la Línea 116

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

- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantados o inexistentes.
- Manipulación de cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros 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 reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.



PARA CUALQUIER RECLAMO SOBRE ASEO DIRIJASE A LOS CENTROS DE ATENCION AL USUARIO

DATOS DEL USUARIO			
Tipo de Productor: RESIDENCIAL			
Und. Res. Ocup:	2	Und. No Res. Ocup:	0
Und. Res. Desocup:	000	Und. No Res. Desocup:	000
Frec. Barrido:	03	Frec. Recolección:	03

COMPONENTES DE TARIFAS		
Costo Fijo Total CFT:	Costo Variable No Aprovechables:	Valor Base Aprovechamiento:
71.242,88	33.402,12	152.831,36

TONELADAS POR SUScriptor MES			
Barrido y Limpieza:	0.0026	Limpieza Urbana:	0.0011
Efectivamente Aprovechadas:	0.0583	Residuos No Aprovechables Aloradas - no Aloradas:	0.0409

HISTORICO DE VIGENCIAS COBRADAS			
3.	\$113.517	2.	\$114.746
1.	\$115.919	LIQUIDADOS:	62

SU APOORTE PARA LA PRESERVACION Y RESTAURACION DEL AMBIENTE (Ley 99 de 1.993)
El Acueducto traslada este recurso a la autoridad ambiental

	Tarifa por m ³ consumo básico	Tarifa por m ³ consumo no básico	Valor Total Cobrado
TASA DE USO (Pago por el Agua Cruda)	\$24,26	\$0,00	\$1.625
TASA RETRIBUTIVA (Compensación por Contaminación con Aguas Residuales)	\$74,77	\$87,97	\$5.010

Cobro de terceros			
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
Total cobro de terceros 4			

OPERADOR: BOGOTA LIMPIA S.A.S.

FACTURA DE COBRO No. 44046804512 - 000011115415
Si cancela en cheque, favor girar 2 cheques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAB-ESP NIT 899.999.094.1 Y 2 - Aseo a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 899.999.094.1

PERIODO FACTURACION	ABELARDO GARCIA CHACON
DIC/01/2024 ENE/31/2025	KR 64 78 29 PI 2



(415) 77072004899968020440468045121 (3900) 000000117850

FACTURA DE COBRO No. 44046804512 - 000011115415
Señor cajero: Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación, recibir solo Acueducto, (este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red Cade, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario).

PERIODO FACTURACION	ABELARDO GARCIA CHACON
NOV/20/2024 ENE/17/2025	KR 64 78 29 PI 2



(415) 77072004852718020440468045125 (3900) 000000437680

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta 000011115415
Factura de Servicios Públicos No. 44046804512
Número para pagos
Periodo facturado
DIC/01/2024 - ENE/31/2025

ESTADO DE SU CUENTA			
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
ASEO RESIDENCIAL	\$138.643		
SUBSIDIO	\$20.796		
		AJUSTE A LA DECENA -DEBITO-	\$3
Subsidio Aporte	15%		
	00%		
VALOR ASEO \$			117.850

PARA PAGOS

Actualmente la EAAB ESP no tiene convenio de recaudo con los siguientes bancos: BOVA, Bancolombia, Pichincha, Falefale, Finanzera, Bancamía, Credifinanciera, Cooperativo, Bancolombia.

PAGOS POR LA PAGINA WEB, APP Y BILLETERAS

Para quienes requieran desplazarse CORRESPONSALES BANCARIOS AUTORIZADOS

Punto de Pago (Expendidos en Dólares)

MEDIOS ELECTRONICOS

CENTROS ESPECIALIZADOS DE PAGOS

CENTRO NARINDO

BANCARIOS AUTORIZADOS

SUPERCAJES

CAJES

RAPICAJES

TOTAL ASEO	\$117.850
ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO	
FECHA DE EXPEDICION 04/03/2025	

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO	\$437.680
ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO	
FECHA DE EXPEDICION 04/03/2025	

OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "Deporte y recreación para el desarrollo social"



INSCRIPCIÓN No. 725

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 19	Escuela de formación deportiva en lucha libre			Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
	Escuela de formación deportiva tenis de mesa			☒ El poder de los sabios y sabias
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)			Corriendo sin límites
	Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala La Esperanza y Muequetá.			Torneo de banquetas
	☐ Curso básico de ajedrez			Vacaciones recreativas
NOMBRES Y APELLIDOS LEYDYS MELBA RODRIGUEZ				
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41544367	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	CALLE 70 - 23 - 24			
BARRIO	BARRIO COLOMBIA			UPZ
GÉNERO	Femenino ☒	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Prefero No Responder
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP	Migrante
GRUPO ÉTNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO				CELULAR 311 8681965

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Fotocopia de Documento de Identidad	☒	Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	☒
Consentimiento de Participación	☒	Consentimiento Informado y Fotocopia del DI Acudiente (menores de edad)	☐
Documento de afiliación EPS o SISBEN	☒	Planilla de inscripción según evento	☒

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones físicas y técnicas en que se desarrollará el proyecto, me inscribo voluntariamente y conociendo mi estado de salud y mis limitaciones físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN.

PUNTO DE INSCRIPCIÓN		FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN	
Alcaldía B.V.			
Leydis Nely Melo Rodríguez FIRMA: CC. 41.51.4317 BQ60to		OBSERVACIONES: BINGO	
Nombre de quien realiza la inscripción:		Luis F. Rocha	

CONSENTIMIENTO: El/ella firma conforme a la Ley 1501 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verídica. Reconoce y acepta que cualquier cosa o relación (relaciones) con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobernadorio.gov.co y su teléfono de atención es 33970000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Leyda Melo RODRIGUEZ, identificado(a) con documento de identidad No. 41514317 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las actividades, así como a dar cumplimiento a los reglamentos que se han establecido para la participación de la población. En este orden, manifiesto mi compromiso para participar en las jornadas que se programen en el marco de las actividades para las cuales radico mi inscripción personal.

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Leyda Melo RODRIGUEZ

Número Celular:

311 8671965

Correo electrónico:

Cel: 3118671965

CONSENTIMIENTO: El abajo firmante reconoce a la Ley 1691 de 2013 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno—Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobrembogota.gov.co y su teléfono de atención es 3087000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar este autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.