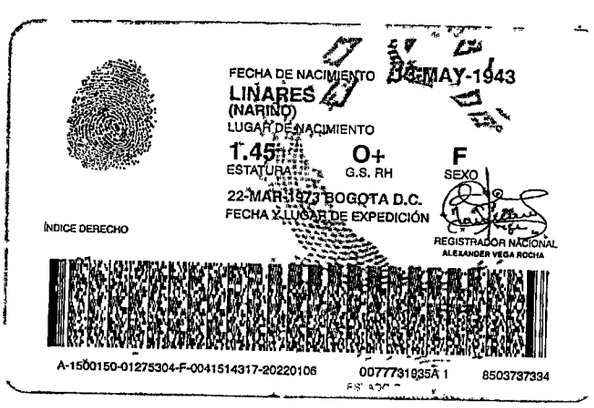
239



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 41.514.317
MELO RODRIGUEZ
APELLIDOS
LEIDA NELI
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1943
LINARES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01275304-F-0041514317-20220106 0077731935A 1 8503737334

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 :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	41514317
NOMBRES	LEIDA NELI
APELLIDOS	MELO RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/06/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 03/13/2025 16:38:33 | **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.

FACTURA POR 2 ME

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE **BOGOTÁ**

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

Datos del usuario

V SANCHEZ
CL 70A 23 24 (INMUEBLE)
(CORRESPONDENCIA)

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 2 **CICLO:** N2 **RUTA:** N22552C

Datos del medidor

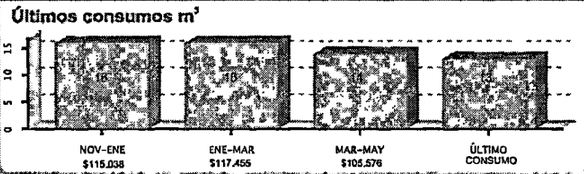
MARCA: IBERCONTA NÚMERO: 0801SI8081424 TIPO: VELO015C DIÁMETRO: ½

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	000010045904
Factura de Servicios Públicos No. Número para pagos	13767403713
TOTAL A PAGAR Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)	$ 243.890
Fecha de pago oportuno	AGO/23/2024
Fecha de suspensión	AGO/28/2024

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	3593	CONSUMO (m³)	13
LECTURA ANTERIOR:	3580	PROMEDIO (m³)	15
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado
MAY/19/2024 - JUL/17/2024

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-10 EAB-ESP

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN AGO/05/2024 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA OCT/10/2024
Rango CMO Básico Bimestral Según Resolución CRA-750/2016: (0 m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+)Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$18.268,02	$18.268	$2.740-	$15.527,81	$15.528
Consumo residencial básico	13	$3.464,87	$45.043	$6.756-	$2.945,13	$38.287
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$63.311	$9.496-		$53.815
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$8.683,17	$8.683	$1.302-	$7.380,70	$7.381
Consumo residencial básico	13	$3.703,21	$48.142	$7.222-	$3.147,73	$40.920
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$56.825	$8.524-		$48.301

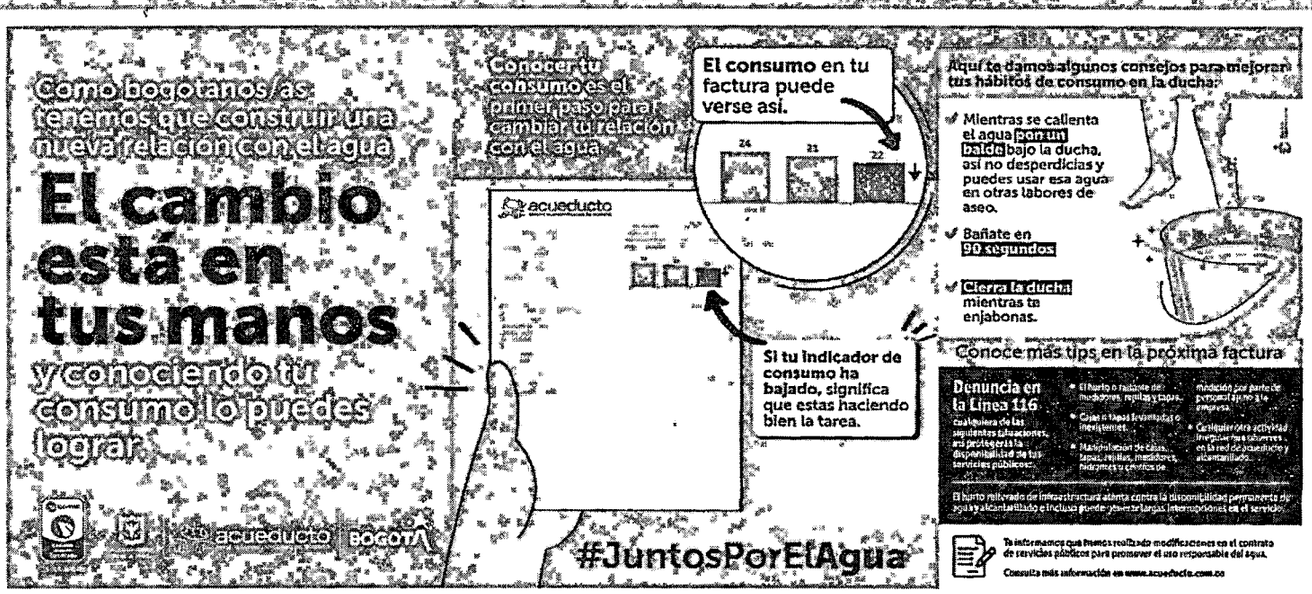
Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena			$4	
Intereses de mora			$280	
Subtotal Otros Cobros ③			$284	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³. Período actual $0

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $102.400

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $51.058 CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $1.702



242

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. 176

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
20	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	X El poder de los sablos y sablas
	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	OLGA AVENDAÑO GOMEZ			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41689194	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRA 17 # 70B-27			
BARRIO	CONCEPCION NORTE	UPZ		
GÉNERO	Femenino X	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	3143140734	

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía B.U.	

FIRMA: Olga Avendaño Gomez

CC. 41'689.194

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis 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 oreclamación 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

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo OLGA LUCIA OSUNA GOMEZ, identificado(a) con documento de identidad No. 41689194 expedido en BOGOTA, 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.

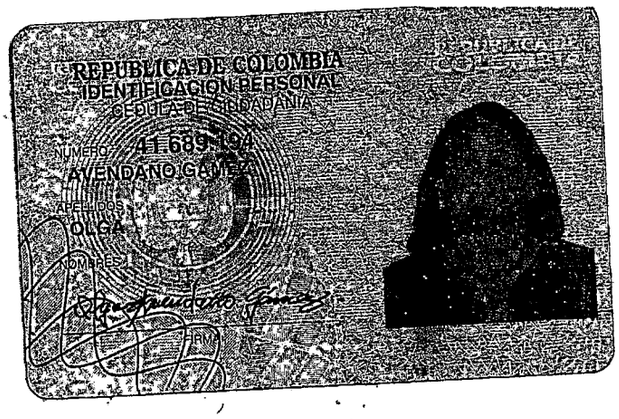
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

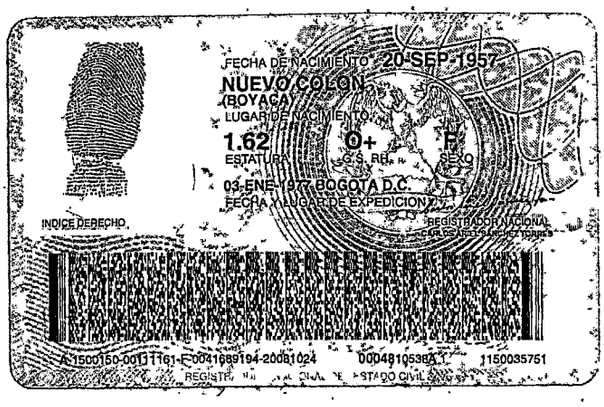
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: OLGA LUCIA OSUNA GOMEZ
Número Celular: 314 314 07 38
Correo electrónico: KR 57 # 70A-27

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.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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 41 689 104
AVENDAÑO GAMEZ
APELLIDOS
OLGA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1957
NUEVO COLON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-ENE-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
1150035751
ESTADO CIVIL

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 :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41689194
NOMBRES	OLGA
APELLIDOS	AVENDAÑO GAMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/10/2014	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de impresión: | 03/13/2025 16:34:05 | **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.

245

enel | Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 37 Piso 1

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **3511305-8**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 343097612-0

CD
OLGA AVENDA
KR 17 NO 70 A 27 PI 01
PI 3
BOGOTA, D.C. - COLOMBIA

16 403 7495 / 074-25581355

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Te lo cuenta Enel

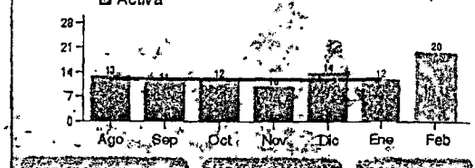
Entiende tu factura de energía.

1. Revisa siempre los siguientes datos:
- Histórico de consumo
- Periodo facturado
- Consumo kWh
- Cobro de otros servicios

Conoce más en www.enel.com.co o escaneando este QR



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $853,92

CONSUMO DIARIO: 0,65 kWh

VALOR DIARIO: $486

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 5 MESES: 12 kWh

PERIODO FACTURADO:	DÍAS FACTURADOS:	CONSUMO MES
18 ENE/2025 A 17 FEB/2025	31	20 kWh

Este mes tu última lectura fue la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presenta una variación. Encuentra los detalles de tu historia de consumo en www.enel.com.co

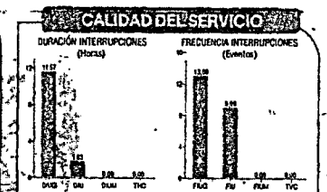
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	4,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3000416403749S
RUTA LECTURA:	34164070284
MANZANA DE LECTURA:	MS00730333
MEDIDOR NO:	074-25581355
MEDIDOR NO:	074-25581355

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

- Peticiones y solicitudes en enel.com.co/es/personas/formulario-de-atencion
- Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion
- 316 890 6003 (Clara Bot o para Asesor)
- Enel Colombia @EnelColombiaCO

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 8140055 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Billetera Virtual: Tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED / Reval / MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Carulla / Surtimax

Código QR

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

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.

Escanea el código

COMPONENTES FACTURADOS — Componentes del costo: — Vigencia: ENE/2025

G: $356,49 T: $36,03 D: $250,91 C: $15,33 PR: $70,22 R: $12,84 CP: $0,00 / $853,92 Cargo kWh Mes

GRUPO 11 CIRCUITO: CSB 12307371 — NIVEL DE TENSIÓN: PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998.

Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comercial en la (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 8061 de 31 de diciembre de 2020.

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

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

En cumplimiento de la resolución CREG150/11 consultar www.enel.com.co

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

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

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

CUDE: d9386fa31c0d4fad319c27126f0eb699ed730a30bc2a25b08529987b37ef1563c90fd2ea1b7111bd6d411f5053622b5

FECHA GENERACIÓN: 20/02/2025 00:49:36
FECHA EXPEDICIÓN: 20/02/2025 15:00:12

Factura impresa por Cámara Soluciones de Comunicación SAS NIT 900.168.615

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	=	Total a Pagar	PAGO OPORTUNO
$23.470		$0		$23.470	INMEDIATO

FECHA DE SUSPENSIÓN ⓘ SUSPENSION

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 3511305-8

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 18 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 a Facturar kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	2.093		2.073		20		1		20	20		$853,92		$17.078
ENERGIA REACTIVA	0		0		0		0		0	0		$280,91		$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130,00 kWh X				Valor kWh $853,9223		X		Beneficio -15.00 %,					-$2.562
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $466 DIARIOS												SUBTOTAL		$14.516

Otros cobros asociados a energía

SALDO ANTERIOR	$8.950
Ajustes a la decena	$4
SUBTOTAL	$8.954

APRECIADO CLIENTE: SU CUENTA SE ENCUENTRA EN MORA. Le invitamos a cancelar inmediatamente para evitar suspensiones, ... Atentamente, Electrificadora Hermanitos.

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $23.470

Otros cobros de productos y servicios

enel X

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

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 $88.656

Informamos 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 subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -15.00 %

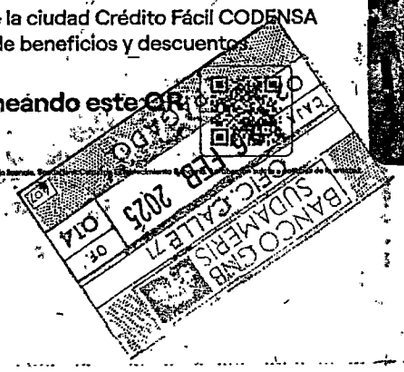
LA TARJETA DE LA CIUDAD
Crédito Fácil CODENSA



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

Solicítala ya escaneando este QR





NÚMERO DE CLIENTE
3511305-8

Documento Equivalente Electrónico No.
343097612-0

(415)7707209914253(8020)013511305834309761 20(3900)00000000023470

PAGO OPORTUNO
INMEDIATO

TOTAL A PAGAR
$23.47[illegible]

246

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"

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 177

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
21	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	X 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	HILDA M. GUZMAN ERAZO			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41733836	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 79b 15 #63-81			
BARRIO	SIMON 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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizál	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR	3016863495

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía B.U.	

Hildamguzmanerazo

FIRMA:

CC. 41733836

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis 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.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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Hilda Guayana, identificado(a) con documento de identidad No. 41733836 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.

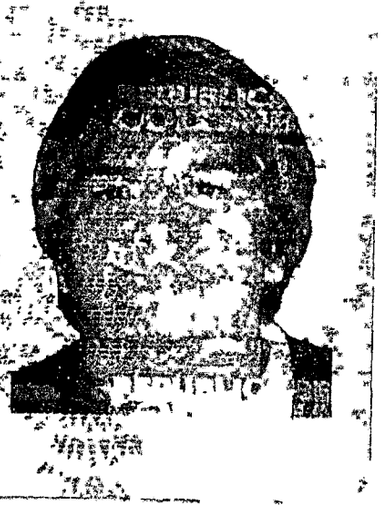
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este, en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección: Hilda Guayana
Número Celular: Calle 79 Sur # 63-81
Correo electrónico: Cel 3016863495

CONSENTIMIENTO: El (la) suscrito 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 escrita ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; esta 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.

247

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO 41.733.836
GUAYANA RIAÑOS

APELLIDOS

HILDA MARIA

NOMBRES

Hilda M. Guayana R.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1953
SUPATA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUN-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01145823-F-0041733836-20200709 0071184018A 1 9912591632

298

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	41733836
NOMBRES	HILDA MARIA
APELLIDOS	GUAYANA RIAÑOS
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:	03/14/2025 13:06:38	**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".

299

74034

74034

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consulta tu número de cliente es: **7093696-6**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339324516-6

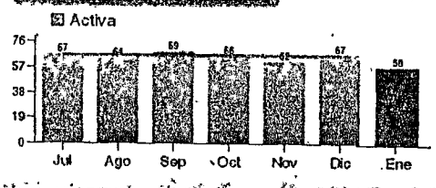
CLIENTE

HERBERT GUAYANA RIANO
KR 64 NO 79 40
AP 101
BOGOTA, D.C. - SIMA.N BOLA.VAR

14 501 1654 / 117-18264636

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $977,26

CONSUMO DIARIO: 1,93 kWh

VALOR DIARIO: $1.442

PERÍODO FACTURADO:	DÍAS FACTURADOS:	CONSUMO MES	CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES
17 DIC/2024 A 15 ENE/2025	30	58 kWh	66 kWh

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

Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.



En muy importante que nos informes si tienes algún cambio en tus hábitos de consumo como:

- Periodos de vacaciones
- Aumento en el uso de electrodomésticos
- Trabajos de remodelación o mejoras
- Instalación de recarga vehicular

Esto nos ayudará a que tu factura se calcule con base en tu consumo real y sin promedios para que evites molestias y trámites extras.

Escanea el código y conoce más.

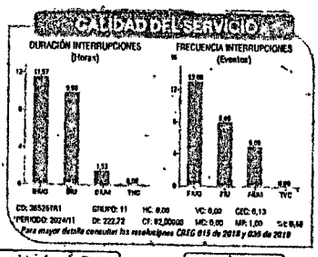
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145011654
RUTA LECTURA:	35145030276
MANZANA DE LECTURA:	MS00520503
MEDIDOR NO:	117-18264636
MEDIDOR NO:	117-18264636

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 365261R1 GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,13
PERIODO: 2024/11 DI: 222,72 CF: 92,50000 MC: 0,00 MR: 1,00 %C: 0,00
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

CONTÁCTANOS

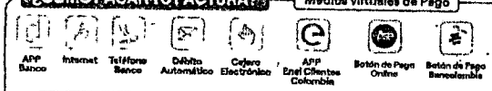
Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/tu-factura.html
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion
316 890 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 5140055 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago



Billetera Virtual

Daviplata dale! Nequi MOVII tpago

Corresponsales Bancarios

CONRED efecti Reval Baloto Supergiros Su Red de Confianza MOVIRED puntored Olímpica

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Jumbo Alkosto

Código QR

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

Inscríbete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios.



Escanea el código.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: DIC/2024
Cr: $353,76 T: $58,19 Dz: $280,72 CV: $106,50 Pr: $63,75 Fr: $8,84 CP: $0,00 / $877,26 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: SIMA-3522STR1 - NIVEL DE TENSIÓN: PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0051 de 10 de diciembre de 2020.

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

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

En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co

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

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

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 20/01/2025 01:15:30
FECHA EXPEDICIÓN: 20/01/2025 12:50:19

CUDE: c7953bba74b875d66f2723b70a89de3b0d0d43289894372791 9c66e4ea93859cd6e61a8d1ca60b00c2a707e7abfb52e4

Factura Impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.018.212-

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CSI/Financiero - NIT 830.221.151-0

2025 - Página 1 de 1

250

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. 178

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 22

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	X El poder de los sabios y sabias
Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voléibol 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	Ana Julia González			
NOMBRE IDENTINARIO	0			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**TIPO** CC	**NÚMERO** 41 617 270	**SEXO** FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 78 # 56-16			
BARRIO	Estan	**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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO	ANA GONZALEZ 195216@Hotmail.com	**CELULAR**	321 858 1612	

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía B.U.	

Ana González

FIRMA:
CC. 41617270

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rocha

CONSENTIMIENTO: El arribe 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 esta consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a [illegible]

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ana González, identificado(a) con documento de identidad No. 41 612 270 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 cómo 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: Ana González Calle 78 - 56 - 16.
Número Celular: 321 8581612
Correo electrónico: Calle 78 # 56 - 16

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.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 esta 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.

251

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.617.270

GONZALEZ CORDERO

APELLIDOS

ANA TULIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1952
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-JUN-1975 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-6835505-00209192-F-0041617270-20100114 0019996721A 1 32925669

252

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	41617270
NOMBRES	ANA TULIA
APELLIDOS	GONZALEZ CORDERO
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	01/03/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/22/2024 09:37:49	**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

253

enel | Bogotá

ecológico

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

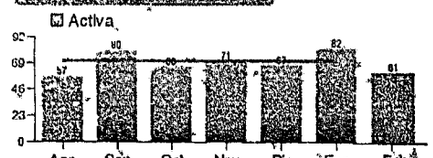
CLIENTE

VISITACION D GONZAL
CL 78 NO 56 16
BOGOTA, D.C. - JORGE ELIA CER GAITAN

17 408 70607 074-857972

¿Quieres virtual?

COMPORTAMIENTO CONSUMO



PERÍODO FACTURADO:	DÍAS FACTURADOS:	CONSUMO MES
21 ENE/2025 A 18 FEB/2025	29	81 kWh

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

Redeban

MAR 04 2025 10:49:40 REMDES 9.90

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
RIO GAITAN 3 BOGOTA
CRA 56 79 B 08
3007029718. TER: BBBHZ566
RECIBO: 038260 RRN: 058741
APRO: 186651
IDO
92707
OLOMBIA SA
000000000005310038

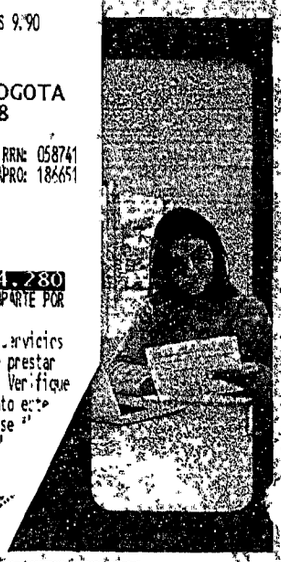
$ 44.280

ONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
ia es responsable por los servicios por el CB. El CB no puede prestar financieros por su cuenta. Verifique nformacion en este documento este ta. Para reclamos comuniquese " 12345. Conserve esta tirilla soporte.

CLIENTE

0531003-8

CO No. 343250644-0



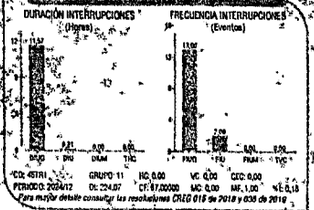
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2,90
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30004174067060
RUTA LECTURA:	34174160054
MANZANA DE LECTURA:	MS00520108
MEDIDOR NO:	074-857972
MEDIDOR NO:	074-857972

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CO: 45781 GRUPO: 11 IC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2024/12 DI: 234,67 CF: 87,00000 MC: 0,00 MF: 1,00 %E: 0,13
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

CONTÁCTANOS

Diseñado y adaptado para personas/hogares	Registro gratis
Chat de servicio en app/personas/chat-de-energia	Zona privada de la página Web
316 890 8033 Elena Bot o pasa Asesor	App Enel Clientes Colombia
Enel Colombia @EnelClientesCO	

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca (601) 6 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 6140055 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Enel Colombia | Internet | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | APP. Enel Clientes Colombia | Botón de Pago Online | Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual

Daviplata | MOVII | NEQUI | Tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED | efecty | Reval | MOVIRED | Baloto

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Olímpica | Metro

Código QR

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



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

Cu $388,49 Tr $86,00 Di: $283,91 CV: $75,33 PRr: $70,22 Rr: $12,94 CP: $0,00 / $833,82 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: CTR1-45781 - NIVEL DE TENSIÓN:1 PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No 0647 de 23 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1995.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9081 de 10 de diciembre de 2020.

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

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

Cumplimiento de la resolución CREG150/11 consultar www.enel.com.co

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

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

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 21/02/2025 00:45:00
FECHA EXPEDICIÓN: 21/02/2025 13:51:18

CUDE: 80[illegible]45347f09f2f3f3044c23ad4877e91d0b49e39e9100b3199433807a7c59ca5a5ed0adcd2c24e5a5c

254

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. 179

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 23		
	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	X El poder de los sabios y sabias
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	Comiendo 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	LUZ LUCY S. HERNANDEZ GUSTIBONZA			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 23.854.165	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	CALLE 79A #64-35			
BARRIO		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 3212902461		

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)	☐
[redacted]icado de afiliación EPS o SISBEN	☑	Planilla de inscripción según evento	☑

Por medio de la presente declaro que conozco las actividades y condiciones fisicas 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
alcaldía B.U.	

FIRMA:
CC. 23854165

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis L 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.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 [redacted]

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ana Lucia Hernandez, identificado(a) con documento de identidad No. 23954165 expedido en Paipa B., 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.

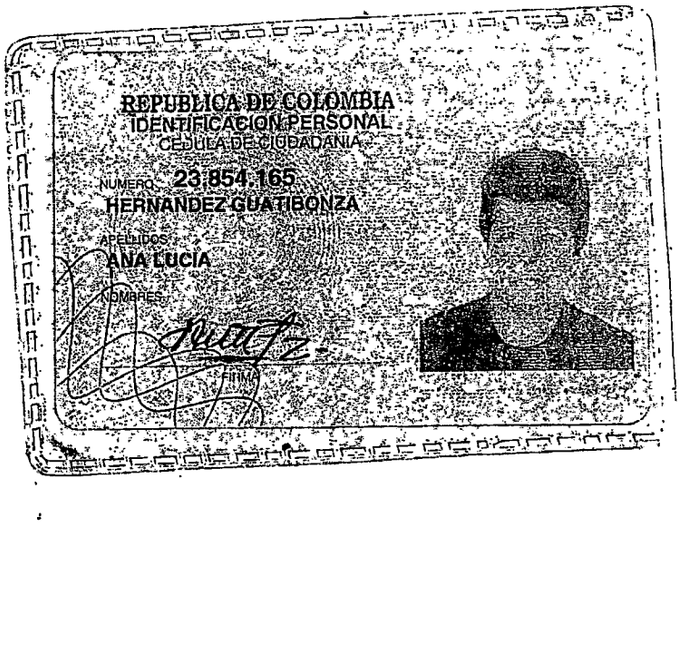
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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.

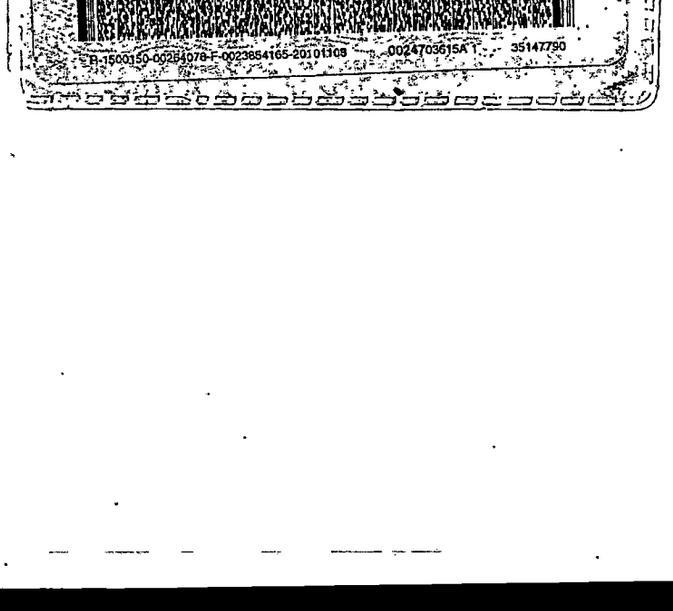
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección: [redacted] calle 79A N° 6435
Número Celular: CC 23854165
Correo electrónico: 3212902461

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.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.

25


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.854.165
HERNANDEZ GUATIBONZA
APELLIDOS
ANA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1959
PAIPA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-SEP-1977 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00284078-F-0023854165-20101109 0024703615A 1 35147790

256

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	23854165
NOMBRES	ANA LUCIA
APELLIDOS	HERNANDEZ GUATIBONZA
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	01/11/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/15/2025 11:28:42	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

enel | Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

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

1264

25

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0548290-6**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 342745018-7

CLIENTE

EFRAIN TORRES R
CL 79 A NO 64 35
BOGOTA, D.C. - SIMA.N BOLA.VAR

14 501 1843 / 018-16121997

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Te lo cuenta Enel.

Entiende tu factura de energía.

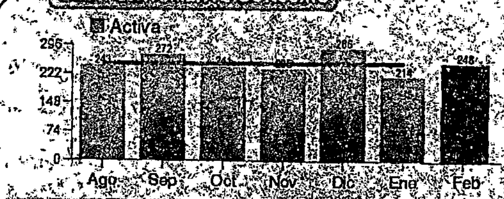
Revisa siempre los siguientes datos:

- Histórico de consumo
- Periodo facturado
- Consumo kWh
- Cobro de otros servicios

Conoce más en: www.enel.com.co o escaneando este QR



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $853,92

CONSUMO DIARIO 8,55 kWh

VALOR DIARIO $6.728

PERIODO FACTURADO 16 ENE/2025 A 13 FEB/2025

DÍAS FACTURADOS 29

CONSUMO MES 248 kWh

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES 249 kWh

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

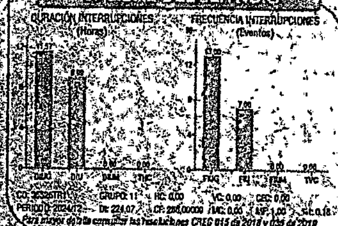
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	3,59
FACTOR:	
RUTA REPARTO:	300051450118436
RUTA LECTURA:	35145030483
MANZANA DE LECTURA:	MS00520522
MEDIDOR NO:	018-16121997
MEDIDOR NO:	018-16121997

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

CONTÁCTANOS

318 600 6003 (Elena Bot o para Asesor)

Regístrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE: Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS: 115 Gratuito las 24 horas

DENUNCIAS: 601 6140055 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Billetera Virtual: MOVII, Nequi, Daviplata

Corresponsales Bancarios: CONRED, Refácil, MOVIRED, Puntored

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: JUMBO

Código QR

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.

Escanea el código



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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2025
G: $359,49 T: $56,03 D: $280,91 CV: $75,33 PR: $70,22 R: $12,94 CF: $0,00 / $853,92 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: [illegible] - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999:
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994 y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.
*Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 18/02/2025 00:27:11
FECHA EXPEDICIÓN: 18/02/2025 13:45:20

CUDE: eb7d1111e1acc8a9809e8a0d6641930681ed388b709ad10d31e28a0d8fa6b19b56412535864c272454416371991172

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.008.... Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CEN Financiero - NIT 890.321.151-0

258

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. 180

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
24	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	X 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	MANUEL MENDOZA TELLEZ			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 19.197862	SEXO MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 75 #54-01			
BARRIO	12 DE OCTUBRE		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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR	3028655264

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía B.U.	

FIRMA:
CC. 19197862

OBSERVACIONES:

BINGO

25 mayo

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis E. Rocha

CONSENTIMIENTO: El suscrito 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Hand Miranda Ruiz, identificado(a) con documento de identidad No. 19197862 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.

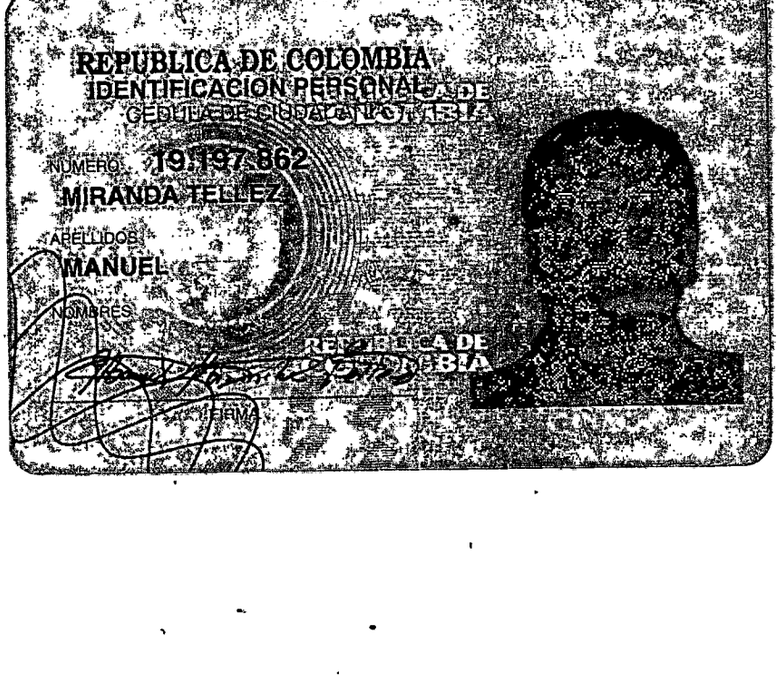
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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.

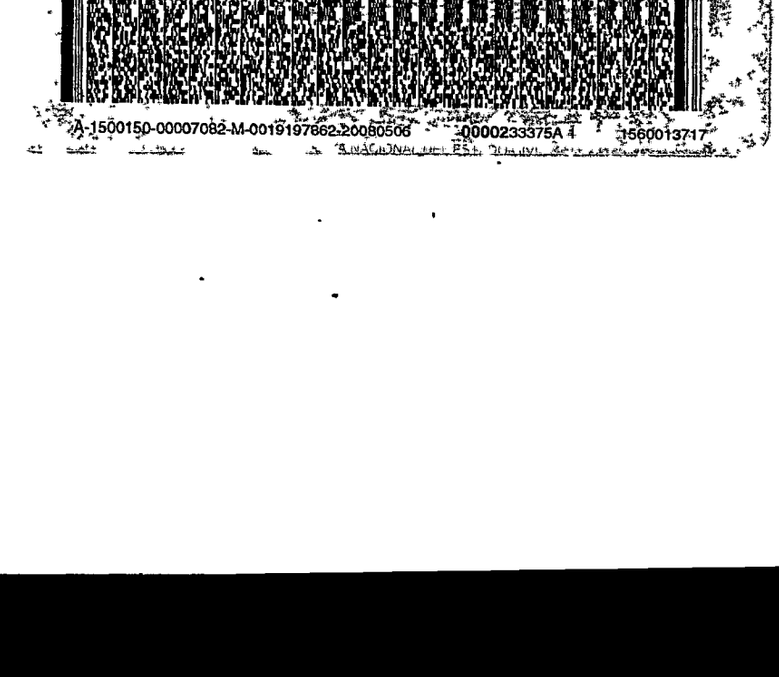
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección: Hand Miranda Ruiz calle 75 # 54-01
Número Celular: 3028653264
Correo electrónico:
cc. 19197862

CONSENTIMIENTO: El suscrito 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.

959


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL DE
CEDULA DE CIUDADANIA 1.3[illegible]
NUMERO 19.197.862
MIRANDA TELLEZ
APELLIDOS
MANUEL
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1953
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-AGO-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-1500150-00007082-M-0019197862-20080506 0000233375A 1 1560013717

960

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	19197862
NOMBRES	MANUEL
APELLIDOS	MIRANDA TELLEZ
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	04/02/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	03/15/2025 12:34:33	**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".

¡Hola!

MARCO PERILLA
CL 75 54 1 03 00001 - DOCE DE OCTUBRE
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5007115-3004923

231

Lote: P01GN **Ruta:** 00114201232300052OO **Código del Sector:** 231

Cuenta o referencia de pago 63474562

00114201232300052OO 69589 P01GN

vanti LISTO

Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y paga a cuotas a través de tu factura de gas

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

C1

Grupo Vanti Comunica:

Evita fraudes en línea al pagar tu factura.
Ingresa siempre digitando:

www.grupovanti.com

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP, Gasnacer S.A. ESP.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.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.

262

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 181

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
25.	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	X 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 Mueguetá.	Torneo de banquitas
	Curso básico de ajedrez	Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS	Olga Inés Rojas			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO cc	NÚMERO 20.404.245	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Kra 58 #77-28			
BARRIO	Libertad	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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO	/		CELULAR	3112466863

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía B.U.	

FIRMA:
CC. 20404245

OBSERVACIONES:

BINGO

25 mayo

Nombre de quién realiza la inscripción: Juli F. Rodríguez

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 acepte 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 suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Clara Ines Rojas Rojas, identificado(a) con documento de identidad No. 20.404.245 expedido en BOJACA, 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 porla 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: Clara Rojas
Número Celular: 3112466863
Correo electrónico: Carrera 58 # 77-28

CONSENTIMIENTO: El suscrito 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.

263

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.404.245
ROJAS ROJAS

APELLIDOS
CLARA INES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1962
BOJACA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUN-1980 BOJACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00312079-F-0020404245-20110706 0027352156A 1 1151399439

8

269

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	20404245
NOMBRES	CLARA INES
APELLIDOS	ROJAS ROJAS
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 SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/14/2025 18:40:16	**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

aseo

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

Cuenta contrato
10084304
Núm. de identificación de este predio

Número para pagos
38696867415
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 producto:	RESIDENCIAL			Estrato	3
Und. Res. Ocupadas:	2	Und. No Res. Ocupadas:	0	Densidad	0.000
Und. Res. Desocupadas:	000	Und. No Res. Desocupadas:	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
71.242,88	33.402,12	152.831,36

Toneladas por suscriptor mes

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

Histórico de vigencias cobradas

3	2	1	Días liquidados
$113.517	$114.748	$115.919	62

La tarifa incluye subsidio o aporte*

A. Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	$138.643	Ajuste a la decena -debito-	$3
Subsidio	$20.796-		

Subsidio(-) 16% Valor Aseo 117.850
Aporte (+) 84% Total Impuesto del periodo 117.850
Informativo - deuda total Incluyendo otros Aseo reportados a la DIAN en el periodo actual

---

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22616A BIMESTRAL

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

10084304
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

38696867415
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

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

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

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/14/2025	FEB/07/2025 10:05:17	FEB/07/2025 16:53:24

¡Hola!

Factura a nombre de
SERGIO ANDRES MOLANO SALGAR

Dirección del predio
KR 58 77 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**

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

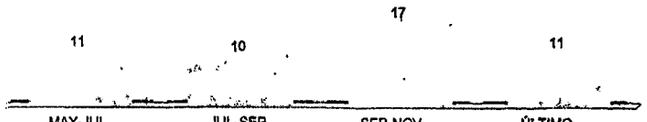
En este periodo **consumiste menos agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos **116** Acueducto **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.

Tu consumo en este período

En los períodos anteriores **tu promedio de consumo fue** 13



En este período consumiste menos agua que en el anterior.

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período	Promedio al día
11.000	186

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período 1139
Lectura anterior 1128
Tu consumo este período 11

Facturado con Consumo Normal
Base promedio
Descargue fuente alterna 0

Datos de tu medidor

Marca WATERTECH ITALIA
Serie 10-1155886

Tipo VELO015T2
Diámetro pulgadas ½

Para reducir tu consumo, recuerda:

- Ducharte en 3 minutos para **reducir tu consumo**
- Tener siempre un balde en la ducha para **reusar el agua recogida**
- **Cerrar la llave** al enjabonar los platos

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros	+	Aseo		Escanea y paga virtual
$48.535,80		$42.599,31		$5		$117.850		
1		2		3 4 5 6		A		

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas numeradas de abajo

Consulta el detalle aquí

Total ingresos del período	=	Total a pagar	$208.990

Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 0ceb5a5de1fa1435ee99e87be42841fa4062c27e95ccbdd94625cc19c9a9831a4272de450c7833378bb8c24f35e09fe

Detalle de tu consumo este bimestre

1 Acueducto

	Cant.	×	Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	=	Valor	Tarifa***	=	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes):	2,00		$9.195,78		-15		$2.759-	$7.816,42		$15.632,86
Consumo residencial básico (m³)	11,00		$3.519,02		-15		$5.806-	$2.691,17		$32.903,22
Consumo residencial superior básico (m³)										
Cargo fijo no residencial (mes)										
Consumo no residencial (m³)										
Subtotal							$8.565-			$48.535,80

2 Alcantarillado

	Cant.	×	Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	=	Valor	Tarifa***	=	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes):	2,00		$4.370,95		-15		$1.311-	$3.715,31		$7.430,60
Consumo residencial básico (m³)	11,00		$3.761,31		-15		$6.206-	$3.197,11		$35.168,41
Consumo residencial superior básico (m³)										
Cargo fijo no residencial (mes)										
Consumo no residencial (m³)										
Subtotal							$7.517-			$42.599,31

* Corresponde a consumos de hasta 11 m³ mensuales (22 m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993).

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m3)	$24,26	$74,77
Tarifa consumo superior a básico ($/m3)	$0,00	$87,97
Total por consumo facturado	$287	$822

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 8 mínimos mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024).

3 Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$5
Subtotal	$5

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Deudas en estudio

Concepto	Valor
	$0
	$0
	$0
Subtotal	$0

6 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	$0

Pagos por la página web, app y billeteras

punto pay · tpaga · DAVIplata · Nequi · Claro PBY · ualá · App EAAB · EAABMóvil

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Punto de Pago · puntored · EFECTIVATODO

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP solo tiene convenios con los siguientes bancos: Davivienda, Scotiabank Colpatria, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Aseo
Valor a pagar
$117.850

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si paga con cheque, gire dos cheques únicamente de gerencia a nombre de la EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 y endose cada uno con el número de cuenta contrato, indicando cuál corresponde al valor de acueducto y cuál al valor de aseo.

(415)7707200489998(8020)386968674151(3900)000000117850

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$91.140

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
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).

(415)7707200485271(8020)386968674157(3900)000000091140

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 9-110010600-10 EAB-ESP

266

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 184

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 26

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	X 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 Mueguetá.	Torneo de banquitas
Curso básico de ajedrez	Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA GUERRERO RODRIGUEZ			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41 579 904	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 94S #58-35			
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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO		CELULAR 314 432 7445		

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)	
[redacted]ado 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 Local	

SANDRA GUERRERO RODRIGUEZ

FIRMA:
CC. 41 579. 904

OBSERVACIONES:

BINGO

25 marzo

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis E. 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.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene al 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo IVA ERIS GUERRERO, identificado(a) con documento de identidad No. 41579904 expedido en BOGOTA, 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

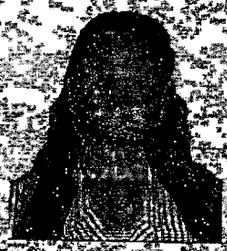
Firma Dirección: IVA ERIS GUERRERO
Número Celular: Calle 94 S #58 35
Correo electrónico: cel 314 432 74 45

CONSENTIMIENTO: El señor 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 entiendo 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 41.579.904
GUERRERO RODRIGUEZ
APELLIDOS
ANA RITA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1953
SIMIJACA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00111182-F-0041579904-20081024 0004814692A 1 1560019645

268

compensar salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JUAN DAVID RODRIGUEZ GUERRERO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1015429218, se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20130816	20131130

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANA RITA GUERRERO RODRIGUEZ	PD	41579904	CC	20241008	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 14 días del mes de Marzo de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234. Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28198277

CER-AFI

Vigilado Supersalud

www.compensar.com

Scanned with CamScanner



Escanea el código QR, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.

En Mi vanti en línea hazlo tú mismo

Avanzar es descomplicarte la vida.

- Agenda tus servicios y citas
- Consulta tus consumos
- Descarga tus facturas
- Haz tus pagos

Escanea este QR



mi.grupovanti.com

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · GNB Sudameris · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Davivienda · Krapi pay

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como @grupovanti y conoce nuestros iniciativas.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

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

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para 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 919 052 Móvil: 164

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/29052024

¡Hola!

EDUARDO VALENCIA •
CL 94B 58 35 01 - RIO NEGRO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5087196-16124

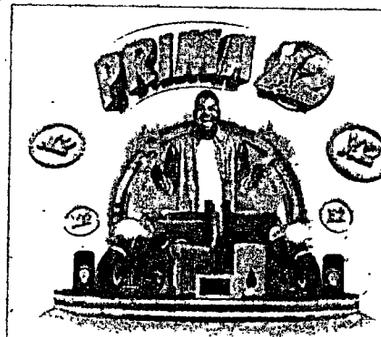
Lote: P15GN Ruta: 0011450123700005010 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago 61146745

vanti Listo

Compra televisores, celulares, estufas, motos, computadores y mucho más, pagándolo a través de tu factura de gas

Tu cupo de crédito aprobado
$ 4.900.000



vanti Listo

Estás listo para multiplicar tus compras con el extra cupo de
$800.000
que te da Vanti Listo.

¡Aprovéchalo del 15 de junio al 31 de julio del 2024 y compra en tiendas aliadas!

Éxito · Carulla · K TRONIX passion for tech · ALKOSTO Ahorro Inteligente · Claro + Tigo

¡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, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gas Nacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a https://www.grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.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.

269

103 0011450123700005010 54644 P15GN C1

Factura de gas

Junio 2024

Cuenta o referencia de pago 61146745 BOGOTA

Vigilado Superservicios

NIT: 800.007.813-5
Vanti S.A. ESP.
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 Pago oportuno	2 Fecha de suspensión	3 Periodo facturado	4 Emisión de tu factura
09 Jul. 2024	10 Jul. 2024	May. - Jun. 2024	24 Jun. 2024

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	12M3	2.200,52	0,00	26.406,24
FIJO	1UN	4.011,00	0,00	4.011,00
AJUSTE DECENA	1UN	1,76	0,00	1,76
RECAUDO TERCEROS Coosepark Protc.	0	14.478,00	0,00	14.478,00
RECAUDO TERCEROS Prima seguro Acci	0	19.123,00	0,00	19.123,00
Vanti Max Antiguo	1UN	10.739,49	2.040,51	12.780,00

① Total $76.800,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

② Total $0,00

Valor facturas vencidas

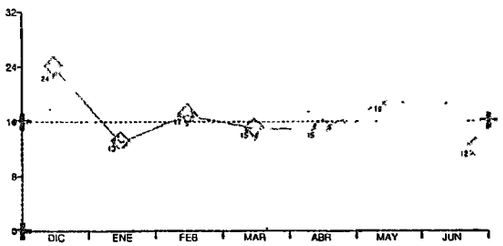
$0,00

Total a pagar ① + ② + ③ $76.800,00

Paga por PSE

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat. Tres Días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
21 May. 2024	1304	REAL
21 Jun. 2024	1319	REAL

m³ corregido= 1319 - 1304 * Factor de corrección = 12

Tu próxima lectura será

Entre 15 y el 20 de Julio

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com,
valor sugerido $ 7680

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $66.100

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Ago. 2025

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse cada 5 años (Resolución 059 de 2012).

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2201.

Mar. $2544 Abr. $2294 May. $2219

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gm: 988.31 Tm: 558.32 Dm: 601.11 Cm: 2200.52
Pr: 52.78 Cvm: 0.0 Cufm: 4011.0 Cuvm: 2200.52
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

M³/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 141 kWh y el precio unitario del kWh es: $215.725

Factor de corrección

Vm: 15 Kp: 0.76766 Kt: 1.00459 Pt: 0.77119
Vc: 12 Tm: 14.24 Tc: 15.56 Pc: 1.01008
Pa: 0.752 Pm: 0.0234 P² pv: 1.0

Factor de corrección: 0.77119

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPII: 100.0



(415)7709998026025(8020)61146745(3900)00000000076800

Somos grandes contribuyentes Resolución 012220 Diciembre 29/2022 Retenedor de IVA. Autoretenedores Resolución No. 0255 del 14/12/1999 de la DIAN. Retenedor de Industria y Comercio. Actividad económica 4742. Facturación electrónica desde Nº 00000001 hasta 50000000 con vigencia de 18 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 2-11001000-8. VANTI S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 - Revisor fiscal Deloitte Y Touche S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 1448 de 2011. Resolución DIAN No. 18764007156808 de 12/05/2023 Prefijo: FEVG Rango de numeración desde el No. 900372,139,1

270

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. 185

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 27

☐ 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	Martha Graciela Otálora Rely.			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 51 893 097	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KR 57 # 82 - 05			
BARRIO		UPZ		
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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 311 548 8191		

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

FIRMA:

CC. 51'893.097 Bta

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luz C. 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 oreclamación 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 proceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Jonathan Camila Ordoñez Cols. identificado(a) con documento de identidad No. 1.018.493.097 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: kra 57 N° 72-05

Número Celular: 3115489191

Correo electrónico: marthagracelia031@gmail.com.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante confirma 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.

271


CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 51.893.097

Apellidos
OTALORA CELY

Nombres
MARTHA GRACIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 FEB 1968

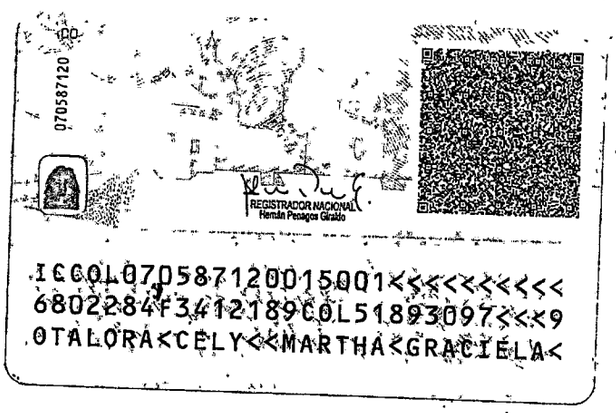
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
21 JUL 1986, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
18 DIC 2034


070587120

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

I<COL070587120D15001<<<<<<<<<<<
6802284F3412189COL51893097<<<9
OTALORA<CELY<<MARTHA<GRACIELA<

272

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	51893097
NOMBRES	MARTHA GRACIELA
APELLIDOS	OTALORA CELY
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
SUSPENSIÓN POR MORA.	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	15/07/2000	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/14/2025 16:09:02	**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

273

aseo

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

Cuenta contrato 11152678
Núm. de identificación de este predio

Número para pagos 43375399813
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:	2	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:	06	%Participación	0.000%

Componentes de tarifas

Costo Fijo Total CFT.	Costo variable no aprovechable	Valor base aprovechamiento	
71.242,88	33.402,12	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 | Aforadas - no aforadas**	
0.0583	0.0409	

Histórico de vigencias cobradas

3	2	1		Días liquidados
$113.517	$114.746	$115.919		62

La tarifa incluye subsidio o aporte*

A Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	$138.643	Interés mora	$19
Subsidio	$20.796-	Ajuste a la decena -crédito-	$6-

Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	$117.849
Aporte (+)	00%	Total ingresos del período	$117.849
Informativo - deuda total		Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el período actual	

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

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

11152678
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

43375399813
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
JUAN DAVID FIGUEROA OTALORA

Dirección del predio
KR 57 72 05 PI 2

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

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso:	**Multiusuario**
Estrato:	**3**
Unidades Habitacionales:	**1**
Unidades No Habitacionales:	**1**

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

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

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/14/2025	FEB/07/2025 10:06:29	FEB/07/2025 16:51:00

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

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

Llámanos 116 Acueducto 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. 890.930.534-0

279

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"

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 186

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 28

	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.	X	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	NOEY MESA DEL			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 51582598	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO: [redacted]	KRA 54 #68-49.			
BARRIO	SAN FERNANDO		UPZ	
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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 3144620404	

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)	✓
[redacted]ado 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
Alcaldía local	

OBSERVACIONES:

BINGO

FIRMA:
CC. 51582598

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rocha

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 mal tratamiento 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 entiendo que los datos aquí suministrados serán

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo NORY MOSQUERA, identificado(a) con documento de identidad No. 51582598 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.

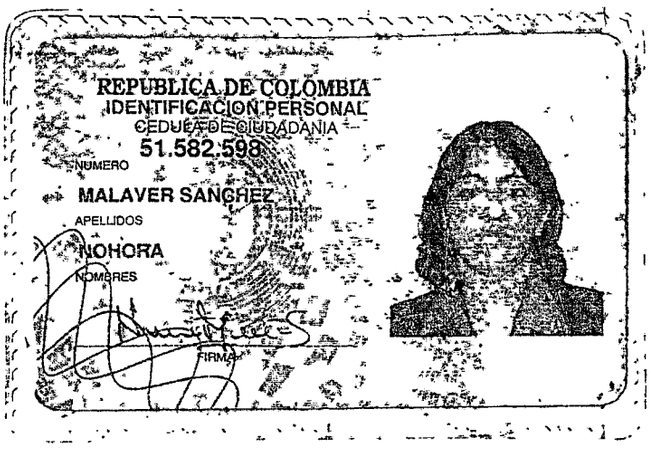
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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

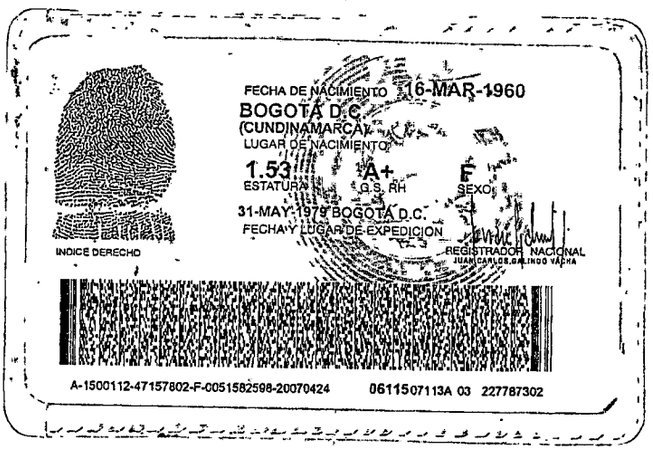
Firma Dirección: Nory Mosquera
Número Celular: Kra 51 A 68-49
Correo electrónico: CEL 3144520401

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto 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.

275



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.582.598
MALAVER SANCHEZ
APELLIDOS
NOHORA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1960
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAY-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1500112-47157602-F-0051582598-20070424 0611507113A 03 227787302

226

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	51582598
NOMBRES	NOHORA
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	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/07/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/14/2025 15:50:14	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**, 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

2 MESES

Datos del usuario

Q DE SANCHEZ
KR 51 68 49

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA

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

ESTRATO:	3	CLASE DE USO	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	2	UND NO HABITACIONAL	0

ZONA: 2 CICLO: Q2 RUTA: Q22619

Datos del medidor

MARCA: CONTROLAGU NÚMERO: 21106499 TIPO: VELOCIMETRICO DIÁMETRO

CUENTA CONTRATO 11553830
Número para cualquier consulta

Factura de Servicios Públicos No. 10949716111
Número para pagos

TOTAL A PAGAR $1.400.448

Fecha de pago oportuno: Inmediato

Fecha de suspensión: Inmediato

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	24	CONSUMO (m³)	18
LECTURA ANTERIOR:	6		
FACTURADO CON:	Alto Consumo	Descargue fuente externa	0

Últimos consumos m³: 8, 8, 10, 18 — Promedio m³: 9

$82.706 DIC-ENE · $64.418 ENE-MAR · $77.033 ABR-MAY · ÚLTIMO CONSUMO

Periodo facturado
MAY/31/2023 - JUL/29/2023

Resumen de su cuenta — FECHA DE EXPEDICIÓN AGO/17/2023 — FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA OCT/23/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA 750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	Subsidio / Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo mensual		$17.251,67	$17.251			
Consumo residencial básico	11,078,19	$80.594		12,5%	$14.665,78	$14.666
Consumo residencial complemento básico				12,5%	$2.931,39	$2.931
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial						

Otros Cobros	No. Cuota	Interes	Total	Saldo
Ajuste a la Decena			$0	
Deuda diferidor			$463.668	
Interes de mora			$078	

Fecha de impresión: 17.08.2023

278

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. 187

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 29

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	X El poder de los sabios y sabias
Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	Contendo 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	Martha Vera			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41467474	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	[redacted] KR 25 H 68-90			
BARRIO	BLESSARES		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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO	/		CELULAR	3126076459.

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)	☐
[redacted]ado 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
Deceldic local	

Martha Vera Cortes

FIRMA:
CC. 41467474 Bogotá

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis E. 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 escrita 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 [redacted]

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Martha Vera Cortes, identificado(a) con documento de identidad No. 1114674478 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.

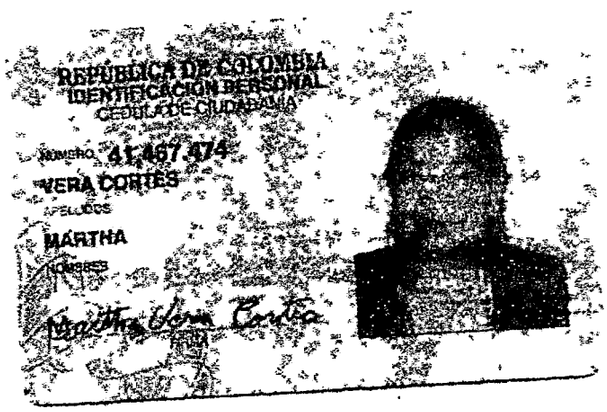
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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 radicó mi inscripción personal.

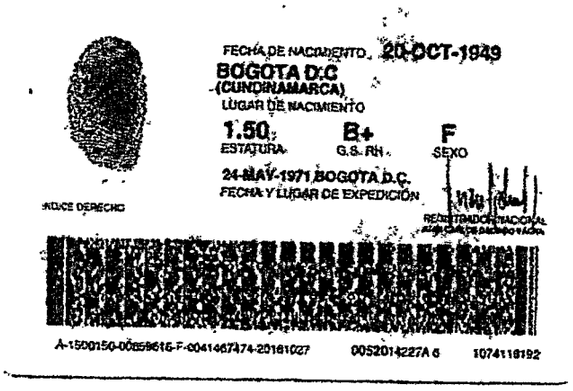
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección: Martha Vera C.
Número Celular: Carrera 25 #6890
Correo electrónico: 312 607 6459

CONSENTIMIENTO: El cierto firmado conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis 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. Manifiesto que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, o solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se 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 entiendo 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.

279


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 41.467.474
VERA CORTES
APELLIDOS
MARTHA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1949
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAY-1971 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00859615-F-0041467474-20161027
0052014227A 6
1074116192

ADRES

280

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	41467474
NOMBRES	MARTHA
APELLIDOS	VERA CORTES
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/22/2025 20:18:22	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



aseo

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

Cuenta contrato	Número para pagos
10353881	42693517510
Núm. de identificación de este predio	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 | Aforadas - no aforadas
0.0583	0.0409

Histórico de vigencias cobradas

3	$56.759	2	$57.373	1 $57.960	Días liquidadas 62

La tarifa incluye subsidio o aporte*

A Estado de cuenta aseo

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

Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	$59.920
Aporte (+)	0%	Total ingresos del periodo	$59.920
Mayor/menor - deuda total		Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual	

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: N2 RUTA:N22533

BIMESTRAL

10353881	42693517510
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	Número para pagos Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

Período facturado	NOV/15/2024	ENE/13/2025

Pago oportuno FEB/17/2025 Suspensión FEB/20/2025

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/09/2025	FEB/04/2025 06:40:38	FEB/04/2025 11:58:10

¡Hola!

Factura a nombre de
MARIA C LAGUNA DE GUERRERO
Dirección del predio
KR 25 68 90
Barrio: ALCAZARES **Localidad: BARRIOS UNIDOS**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

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

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

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

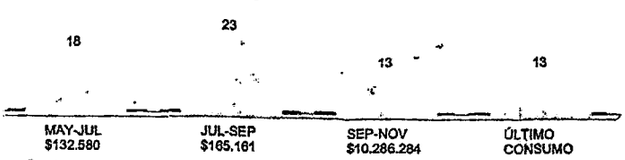
Llámanos **116** Acueducto **110** Aseo

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. 890.930.534-0

Tu consumo en este período

En los períodos anteriores **tu promedio de consumo fue** 18



En este periodo consumiste la misma cantidad de agua que en el anterior.

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período 13.000

Promedio al día 217

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período 1767
Lectura anterior 1754
Tu consumo este período 13

Facturado con Consumo Normal
Base promedio
Descargue fuente alterna 0

Datos de tu medidor

Marca IBERCONTA
Serie 08015IB105135

Tipo VELO015C
Diámetro pulgadas ½

Para reducir tu consumo, recuerda:

Ducharte en 3 minutos para **reducir tu consumo**

Tener siempre un balde en la ducha para **reusar el agua recogida**

Cerrar la llave al enjabonar los platos

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros	+	Aseo
$54.517,84		$48.992,93		$1-		$58.920
1		2		3 4 5 6		A

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas numeradas de abajo

Consulta el detalle atrás

Escanea y paga virtual

Total ingresos del período
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= **Total a pagar** $162.430

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 12675e0405227bfa54bc6b7322a64b0d8cd9bf2a1c803a5eb7a1e329deada3a9dc4454e4ce8f0ab3e82afe665fdf4ed9

Detalle de tu consumo este bimestre

1 Acueducto

	Cant.	×	Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	=	Valor	Tarifa***	=	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00		$9.195,79		-15		$2.759-	$7.810,42		$15.632,58
Consumo residencial básico (m³)	13,00		$3.519,02		-15		$6.862-	$2.991,17		$38.885,26
Consumo residencial superior básico (m³)	-									
Cargo fijo no residencial (mes)	-									
Consumo no residencial (m³)	-									
Subtotal							$9.621-			$54.517,84

2 Alcantarillado

	Cant.	×	Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	=	Valor	Tarifa***	=	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00		$4.370,95		-15		$1.311-	$3.715,31		$7.430,90
Consumo residencial básico (m³)	13,00		$3.761,31		-15		$7.335-	$3.197,11		$41.562,03
Consumo residencial superior básico (m³)	-									
Cargo fijo no residencial (mes)	-									
Consumo no residencial (m³)	-									
Subtotal							$8.646-			$48.992,93

* Corresponde a consumos de hasta 11 m³ mensuales (22 m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m3)	$24,28	$74,77
Tarifa consumo superior a básico ($/m3)	$0,00	$87,97
Total por consumo facturado	$315	$972

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 0 m³ mensuales (12 m³ por cada periodo facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. Ahorro 227 de 2021

3 Otros conceptos

Concepto (Ajuste a la decena)	Valor
	$1-
Subtotal	1-

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Deudas en estudio

Concepto	Valor
	$0
	$0
	$0
Subtotal	$0

6 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	$0

Pagos por la página web, app y billeteras

puntopay · tpaga · daviplata · Nequi · Claro PAY · ualá · App EAAB · FAABMóvil

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Punto de Pago · puntored · FARMATODO

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP sólo tiene convenios con los siguientes bancos: Davivienda, Scotiabank Colpatria, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Aseo
Valor a pagar
$58.920

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si paga con cheque, girar dos cheques únicamente de gerencia a nombre de la EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 y endosar cada uno con el número de cuenta contrato, indicando cuál corresponde al valor de acueducto y cuál al valor de aseo.

(415)7707200489996(8020)426935175106(3900)000000058920

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$103.510

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
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).

(415)7707200485271(8020)426935175100(3900)000000103510

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 9-11001000-10 EAB-ESP

282

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. 188

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES (30)		
	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	[X] 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	RICARDO DIAZ HERNANDEZ.			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO C.C	NÚMERO 19204028	SEXO (X) MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	CALLE 79B - 64-51			
BARRIO	SIMON BOLIVAR.		UPZ	
GÉNERO	Femenino	Masculino X	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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 3150497188	

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

FIRMA: Ricardo Diaz H
CC. 19204028 Bogotá

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis 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.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

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ricardo Diaz H., identificado(a) con documento de identidad No. 1920402 expedido en Bogota, 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: Ricardo Diaz H. Calle 45 # 64 31
Número Celular: C.L - 3150497188
Correo electrónico: C.C. 1920402 Bogota

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.

283

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 19.204.028
DIAZ HERNANDEZ
APELLIDOS
RICARDO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1953
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-SEP-1974 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01077922-M-0019204028-20190628 0065828946A 2 9806900169

284

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	19204028
NOMBRES	RICARDO
APELLIDOS	DIAZ HERNANDEZ
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/15/2025 10:12:00	**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".

285

enel Bogotá

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

Para más información consulte en www.enel.com.co

0546656-4

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 342734252-3

CLIENTE
PEDRO VELANDIA
CL 75 B NO 64 51
A 55 2
BOGOTA, D.C. - SIMON BOLIVAR

14 503 8240 / 074-654447

Consulta tu factura virtual y descarga el aplicativo

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa

Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb
102	124	102	102	111	102	111

VALOR kWh APLICADO: $853,92
CONSUMO DIARIO: 3,83 kWh
VALOR DIARIO: $2.778

PERÍODO FACTURADO: 16 ENE/2025 A 13 FEB/2025
DÍAS FACTURADOS: 29
CONSUMO MES: 111 kWh

CONSUMO PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 PERIODOS: 108 kWh

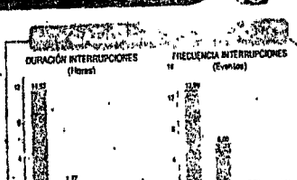


¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145038240
RUTA LECTURA:	35145090802
MANZANA DE LECTURA:	MS00520529
MEDIDOR NO:	074-654447
MEDIDOR NO:	074-654447

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas) — FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)



CD: 35540781 GRUPO: 11 HC: 0,00 HC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 202412 CF: 111,00000 HC: 0,00 HP: 1,00 SD: 0,18
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enelcolombia.com/personas/solicitudes
Chat de servicio en enelcolombia.com/personas/chat-de-atencion
318 890 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Regístrate aquí
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CUENTA	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 6160055 denuncias@enel.com

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

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Billetero Virtual: Nequi, Dr. Plata, MOVII, Tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, Tefácil, El Resal, MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Jumbo, Éxito

Código QR

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



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

Gr $368,49 T: $58,03 D: $780,97 CV: $76,53 PR: $70,22 R: $12,84 CP: $0,00 / $853,92 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: BR34-35540781 – NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0051 de 10 de diciembre de 2020.

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

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

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

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

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

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

FECHA GENERACIÓN: 18/02/2025 00:26:49
FECHA EXPEDICIÓN: 19/02/2025 08:54:15

CUDE: b4a01fcb29ea66e9f58a39cd5ce9a0d7f7025466277f663b0a8d6c6b7a2486459888dc5b7b81e1be5264ea281

Proveedor Tecnológico Calendar Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFacturas - NIT: 900.231.181-4 - Fecha Inicio Res: 2024-12-20 - Fecha Fin Res: 2026-12-20 - Prefijo: SETT - Rango Inicio: 1 - Rango Fin: 100000000 - Clave Técnica: fc8eac422eba16e22ffd8c6f94b9624fd6cd0bcb1b1aabd3d5c9f101a72c4ae96bb71edc09f7779bcf4a785dae009bcad

286

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 189

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
31	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	[X] 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	Luis Alberto Ortega Cambrgo			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 79967801	SEXO Masculino	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Tesar. 60C #93-24			
BARRIO	Rionegro		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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(á)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR	3135609278

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

FIRMA:
CC. 79967801

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Juan 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 oreclamación 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 3307000. 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Luis Alberto Ortega Conejo, identificado(a) con documento de identidad No. 79967881 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 Nº 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 porla 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

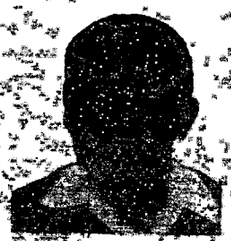
Firma Dirección:
Número Celular: 3135609278
Correo electrónico: 79967881 C.C.

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.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.

287

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 79.967.801
ORTEGA CAMARGO
APELLIDOS
LUIS ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1978
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-AGO-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01020450-M-0079967801-20160706 0061832433A 1 50406199

288

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	79967801
NOMBRES	LUIS ALBERTO
APELLIDOS	ORTEGA CAMARGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

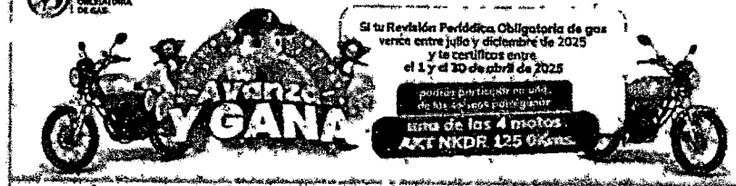
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/14/2025 06:03:20	**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".

Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital

Escanea el código QR, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.



Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · GNB · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Davivienda · Daviplata · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banca BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

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

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para 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 919 052 Móvil: 164

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800096.812-9

7040/23072024

recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

¡Hola!

MARGARITA ORTEGA
TV 60C 93 24 00001 - RIO NEGRO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5037101-70517

Lote: P15GN Ruta: 0011450130020005010 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago **61934511**

vanti Listo

Compra electrodomésticos a gas, disfruta mucho más y paga [illegible]

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.900.000**



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación, consúltala en: grupovanti.com/vantilista/celebraciones. Campaña válida entre los días 13 de enero hasta el 28 de febrero de 2025 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 10 computadores.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.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.

103 0011450130020005010 54410 P15GN C1

190

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. 190

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 32		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	X	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	DIANA BERMUDEZ CORTEZ HUESO			
NOMBRE IDENTINARIO	/			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 52 354 621	SEXO FEMENINA	
DIRECCIÓN DOMICILIO	[redacted] CALLE 74 # 65-31			
BARRIO	SAN LEONARDO OCCI.	UPZ		
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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	3057061546.

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)	
[redacted]cado de afiliación EPS o SISBEN	✓	Planilla de inscripción según evento	✓

[redacted]r 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
Alcaldía local.	

FIRMA:
CC. 52-354621

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rodha

CONSENTIMIENTO: El scrito 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 preporcionada 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Diana Alexandra Cortés Hoyos identificado(a) con documento de identidad No. 52.354621 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.

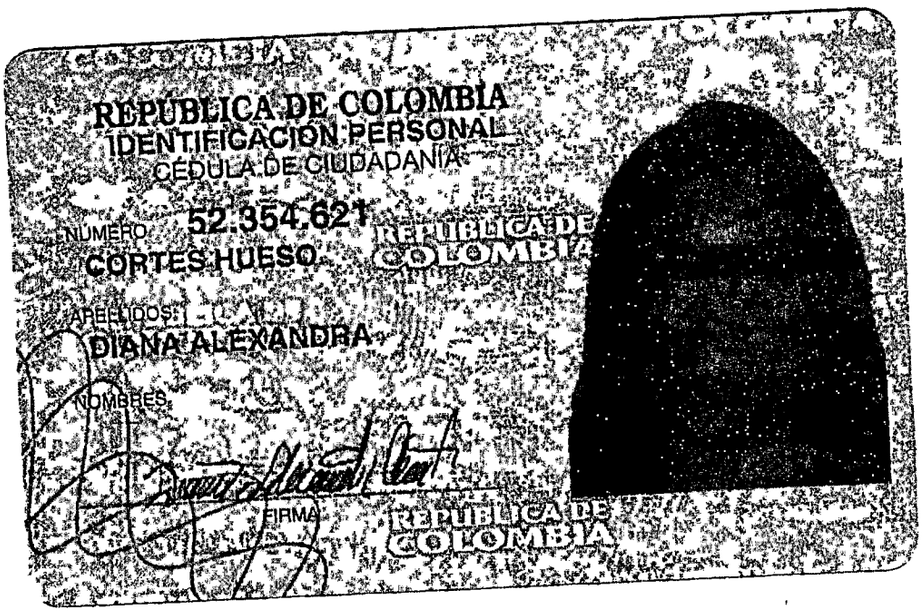
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Calle 74 Nº 65-31
Número Celular: 305-706 15 46 celular
Correo electrónico: C.C. 52.354621 Bta

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.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.

291





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1980

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-FEB-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01220357-F-0052354621-20210304 0073646613A 1 8501623282

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	52354621
NOMBRES	DIANA ALEXANDRA
APELLIDOS	CORTES HUESO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/07/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/16/2025 17:43:38	**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

293

76516

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0545328-4**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 342715406-0

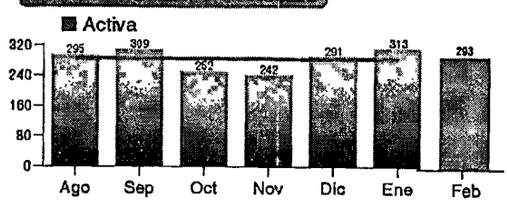
CLIENTE

NESTOR BECERRA TEJADA
CL 74 NO 65 29 AP 200
SEGUNDO PISO C DE H
BOGOTA, D.C. - SAN FERNANDO OCCIDENTAL

14 503 8491 / 065-1057879

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el codigo

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $853,92

CONSUMO DIARIO: 10,10 kWh

VALOR DIARIO: $8.053

PERIODO FACTURADO: 16-ENE/2025 A 13-FEB/2025

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES 293 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 284 kWh

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

Te lo cuenta Enel.

Entiende tu factura de energía.

Revisa siempre los siguientes datos:

- Histórico de consumo
- Periodo facturado
- Consumo kWh
- Cobro de otros servicios

Conoce más en: www.enel.com.co o escaneando este QR



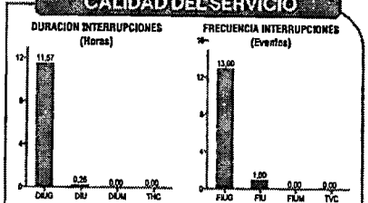
INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145038491
RUTA LECTURA:	35145090127
MANZANA DE LA CUENTA:	MS00520437
MEDIDOR NO:	065-1057879
MEDIDOR NO:	065-1057879

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 36508TR1 GRUPO: 11 HC: 8,00 VC: 8,58 CEC: 8,00
PERIODO: 2024/12 DI: 224,67 CF: 291,80000 MC: 9,00 MF: 1,00 %I: 8,16
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/tradicionales
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion
315 690 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 5140055 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual

Rappi pay · DaviPlata · MOVII · NEQUI · tpaga

Corresponsales Bancarios

CONRED · Red Éfecty · Reval · Baloto · Supergiros · 4-72 · Banco de Bogotá de Colombia · Punto Red · MOVIRED · Su Red

Red Distrital

RED CADE

Centros de Servicio

enel

Almacenes de Cadena

Jumbo · Metro

Código QR

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

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2025
G: $358,49 T: $56,03 D: $280,91 CV: $75,33 PR: $70,22 R: $12,94 CF: $0,00 / $853,92 Costo kWh Mes

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.

Escanea el código



GRUPO: 11 CIRCUITO: CT32-86508TR1-- NIVEL DE TENSION:1 PROPIEDAD: Empresa
ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 9061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 18/02/2025 00:27:10
FECHA EXPEDICIÓN: 18/02/2025 12:35:13

CUDE: 1bf4b693f70da1c540cfe18017a268d5c369e27ba1702e1786f00bfed6ee03d82e7b20e6af1c03baad5063b3fb4358

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.812

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFinanciero - NIT 890.321.151-0

3.557 - Página 1 de 4

76516

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	=	Total a Pagar	PAGO OPORTUNO	FECHA DE SUSPENSIÓN
$233.550		$29.450		$263.000	27 FEB /2025	03 MAR/2025

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0545328-4 | PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 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 Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	78.400		78.107		293		1		293	293		$853,92		$250.199
ENERGIA REACTIVA	0		0		0		0		0	0		$280,91		$0
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130,00 kWh X				Valor kWh $853,9223		X		Beneficio -15.00 %					-$16.652
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $8,053 DIARIOS												SUBTOTAL:		$233,547

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$3
SUBTOTAL:	$3

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $233.550

Otros cobros de productos y servicios

Asistencia Protección Luz 360	$12.550
COBRO SEGUROS	$16.900

enel x

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.co-n.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $29.450

! 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 $89.656

Informamos 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 subsistencia (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



®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario. Aprobación sujeta a políticas de la entidad.

NÚMERO DE CLIENTE
0545328-4

Documento Equivalente Electrónico No.
342715406-0

(415)7707209914253(8020)010545328434271540 60(3900)00000000263000

PAGO OPORTUNO
27 FEB /2025

TOTAL A PAGAR
$263.000

296

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 191

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
33	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	X 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	SUB JULIA ESPINOZA RAMIREZ.			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41.611260	SEXO FEMENINO.	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRS 29 #71C-42.			
BARRIO	MERCED NORTE.		UPZ /	
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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	3187632223.

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 INSCRIPCION	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía local.	

Ana J Espinoza R

FIRMA:
CC. 41611260

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Juan F. Rocha

CONSENTIMIENTO: El scribe 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ana Isabel Espinosa R., identificado(a) con documento de identidad No. 41.611.260 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

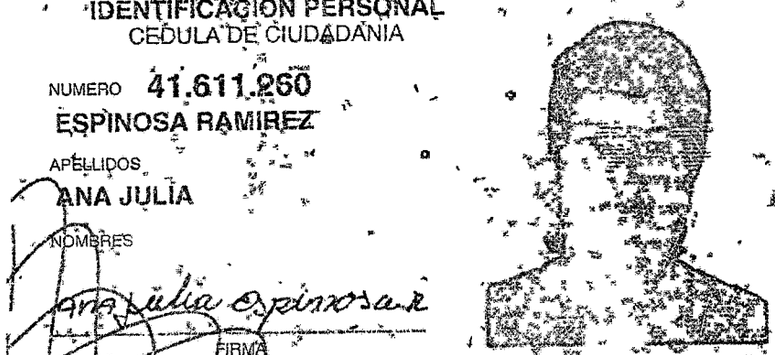
Firma Dirección: Ana Isabel Espinosa Kra 29 #71c-42
Número Celular: Cel 3118763223.
Correo electrónico: CC #41.611.260

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.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.

295

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.611.260
ESPINOSA RAMIREZ
APELLIDOS
ANA JULIA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1950
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-MAR-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00133715-F-0041611260-20081204 0007517370A 1 9915027727

296

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	41611260
NOMBRES	ANA JULIA
APELLIDOS	ESPINOSA RAMIREZ
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 SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2025 14:51:23	**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

Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. ESP
NIT 860 063 875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

2730046-7

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339950037-3

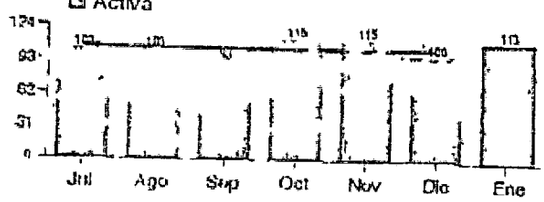
JORGE TORRES TORRES
KR 29 NO 71 C 49 AP 302
ALCAZARES
BOGOTA, D.C. LA MERCED NORTE

18 402 1040 / 074-2817583

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR kWh APLICADO: $877,36

CONSUMO DIARIO: 3,53 kWh

VALOR DIARIO: $2.633

PERÍODO FACTURADO: 21 DIC/2024 A 21 ENE/2025

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 113 kWh

¡Ahorra puntos con la LECTURA DE TU EDIFICIO y tu CONSUMO de energía! Conoce cómo aquí



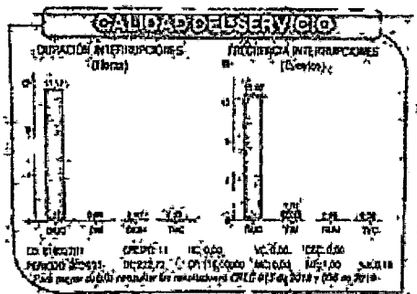
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA KW:	7,43
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3800418402104O
RUTA LECTURA:	341841040250
MANZANA DE LECTURA:	MS00730118
MEDIDOR NO:	074-2817583
MEDIDOR NO:	074-2817583

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 6 115 115
115 Gratuito las 24 horas
601 6140055

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Enel, Internet, Débito Banco, Débito Automático, Cobro Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Presencial

Billetera Virtual: Daviplata, Nequi, Dale!, Movii

Corresponsales Bancarios: Conreo, Efecty, Davivienda, Gana, Movii, Su Red

Red Distrital: Red Cade

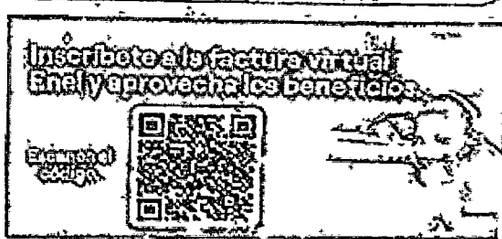
Centros de Recaudo: Enel

Almacenes de Cadena: Olímpica, Éxito

Código QR

Si pagas en un corresponsal bancario, exige el comprobante del cobrador. El pago del consumo aquí no se refleja la misma noche en casos de incidentes.

Inscríbete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios



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

C: $356,36 T: $84,19 D: $150,22 O: $128,50 Pu: $69,75 Pr: $44,84 Xm: $0,00 $877,36 Costo kWh Mes

FECHA GENERACIÓN: 24/01/2025 00:02:12
FECHA EXPEDICIÓN: 24/01/2025 14:35:16

PAGO OPORTUNO
04 FEB /2025

$84.270

$0

$84.270

FECHA DE SUSPENSIÓN O
06 FEB/2025

2730046-7

19 FEB /2025

Tipo de Lectura Real

Situación encontrada: Normal

ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $2.820 DIARIOS

SUBTOTAL $84.271

SUBTOTAL

Otros cobros, productos y servicios

1 TOTAL ENERGÍA $84.270

Productos y ser... de energía y aseo

2 TOTAL OTROS $0

Con su cuenta la fecha del PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual es suspendido el servicio en caso de no pago. Por la primera y de acuerdo con la normatividad vigente, el cobro de reconexión es hasta de $20.895

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil COOPENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas ingresan en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información financiera y cobro por medios de cobranza de la misma entidad o terceros y se realiza gestión de cobro.

Cuida tu celular.

Protección Luz 360 + Asistencia celular te da la cobertura de reparación del equipo en caso de daño accidental.

Plan básico (1 equipo): $28.500

Conoce los beneficios en nuestra línea de atención: 601 744 7474.

NÚMERO DE CUENTE
2730046-7

Documento Equivalente Electrónico No.
339950037-3

(415)7707030014263(8020)01273004670300600373(3900)0000000084270

PAGO OPORTUNO
04 FEB /2025

TOTAL A PAGAR
$84.270

2 a 8

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. 192

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 34		
	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	X 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	ANA RITA FETTER ESQUEN			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41.462.277	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Cra 61 # 74A-05 Piso 3			
BARRIO	/	UPZ	/	
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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	313 841 6425	

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

FIRMA: Ana Rita Fetter

CC. 41462277 Bogotá

Nombre de quién realiza la inscripción: Luz F. Rocha

OBSERVACIONES:

BINGO

CONSENTIMIENTO: El suscribe 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 [illegible]

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ana Rita Fetiva Fuquen, identificado(a) con documento de identidad No. 41.967.277 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 porla 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

Ana Rita Fetiva F.

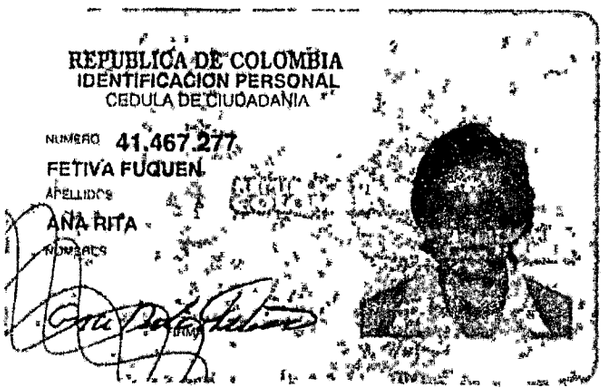
Firma Dirección: Cra 61 #74A-05 P.103.

Número Celular: 313 891 64 25

Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO. El scrito firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declare 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 ese 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.

300



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.467.277
FETIVA FUQUEN
APELLIDOS
ANA RITA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1949
GUATAVITA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
13-MAY-1971 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00368868-F-0041467277-20120404 0029578304A 2 37319431

301

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	41467277
NOMBRES	ANA RITA
APELLIDOS	FETIVA FUQUEN
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	09/04/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/15/2025 11:00:20	**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**,

302

aseo

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

Cuenta contrato
12451912
Número de identificación de este predio

Número para pagos
42694882012
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 8:00 AM A 1:00 PM
BOGOTÁ 901144143-8

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	Recháizo del aprovechamiento
0.0026	0.0011	0.0000
Efectivamento aprovechables	Residuos no aprovechables | Aforadas - no aforadas	
0.0583	0.0409	

Histórico de vigencias cobradas

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

1 a 6 meses incluye subsidio o aporte*

Estado de cuenta aseo

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

Subsidio (-)% | Valor Aseo | Valor
Aporte (+) | % Total Ajustes del periodo | Ajustes
Informativo - deuda total | Interés que Aseo capta la DIAN al periodo actual

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Responsabilidades frente a sus contribuyentes, inversionistas y

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22616A BIMESTRAL

12451912
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

42694882012
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
PEDRO SILVA GONZALEZ

Dirección del predio
KR 61 74A 05 PI 3

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**

Período facturado	NOV/20/2024	ENE/17/2025
Pago oportuno	FEB/21/2025	Suspensión FEB/26/2025

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/14/2025	FEB/07/2025 10:07:47	FEB/07/2025 16:39:30

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

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

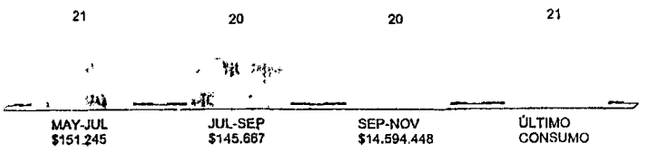
Llámanos **116** Acueducto **110** Aseo

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 890.930.534-0 [illegible]

Tu consumo en este período

En los períodos anteriores **tu promedio de consumo fue** 20



En este periodo consumiste más agua que en el anterior

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período 21.000

Promedio al día 356

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período 752
Lectura anterior 731
Tu consumo este período 21

Facturado con Consumo Normal
Base promedio
Descargue fuente alterna 0

Datos de tu medidor

Marca ELSTER
Serie A17FA245080

Tipo VOLU016R315
Diámetro pulgadas ½

Para reducir tu consumo, recuerda:

Ducharte en 3 minutos para **reducir tu consumo**

Tener siempre un balde en la ducha para **reusar el agua recogida**

Cerrar la llave al enjabonar los platos

Tu cobro en este período

Acueducto		Alcantarillado		Otros cobros		Aseo
$78.447,00	+	$74.570,41	+	$2	+	$58.920
1		2		3 4 5 6		A

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas numeradas de abajo — Consulta el detalle atrás

Escanea y paga virtual

Total ingresos del período
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= Total a pagar $211.940

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 0b719490fd1b300c418413095d3bd032d1b7e4b445481cb3257421a69774a5eeea3e122a3f0c93a1a4d26553d19cbb

Detalle de tu consumo este bimestre

1 Acueducto

	Cant.	× Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	= Valor	Tarifa***	= Total
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$9.195,79		-15	$2.759-	$7.816,42	$15.632,58
Consumo residencial básico (m³)	21,00	$3.519,02		-15	$11.885-	$2.991,17	$62.814,42
Consumo residencial superior básico (m³)	.						
Cargo fijo no residencial (mes)	.						
Consumo no residencial (m³)	.						
Subtotal					$13.844-		$78.447,00

2 Alcantarillado

	Cant.	× Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	= Valor	Tarifa***	= Total
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$4.370,55		-15	$1.311-	$3.715,31	$7.430,90
Consumo residencial básico (m³)	21,00	$3.781,31		-15	$11.848-	$3.197,11	$67.139,51
Consumo residencial superior básico (m³)	.						
Cargo fijo no residencial (mes)	.						
Consumo no residencial (m³)	.						
Subtotal					$13.159-		$74.570,41

* Corresponde a consumos de hasta 11 m³ mensuales (22 m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, agrega un %.

Tasas ambientales
Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico, (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m3)	$24,26	$74,77
Tarifa consumo superior a básico ($/m3)	$0,00	$87,97
Total por consumo facturado	$509	$1.570

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2.

3 Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$2
Subtotal	

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Deudas en estudio

Concepto	Valor
	$0
	$0
	$0
Subtotal	$0

6 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	$0

Pago 605 Ravi 26 Feb 2025

Pagos por la página web, app y billeteras

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP sólo tiene convenios con los siguientes bancos: Davivienda, Scotiabank Colpatria, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Aseo
Valor a pagar
$58.920

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si paga con cheque, girar dos cheques únicamente de gerencia a nombre de la EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 y endosar cada uno con el número de cuenta contrato, indicando cuál corresponde al valor de acueducto y cuál al valor de aseo.

(415)7707200489996(8020)426948820128(3900)000000058920

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$153.020

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
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).

(415)7707200485271(8020)426948820121(3900)000000153020

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-10 EAB-FSP

38

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. 193

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 35		
	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	X 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	ANA ROSA ORTIZ ACOSTA			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41767988	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Cll 67 #62-65			
BARRIO		UPZ		
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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	3025126665	

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN
Ciudad Local	

Ana Rosa Ortiz Acosta

FIRMA:
CC. 41 767 988

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis 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.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 mal manejo 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

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ana Rosa Ortiz Acosta, identificado(a) con documento de identidad No. 41767988 expedido en Bogota, 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: Ana Rosa Ortiz Acosta calle 79 H 62-65
Número Celular: 302 512 6665
Correo electrónico:
cc 41767988

CONSENTIMIENTO: El scrito 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.757.982
ORTIZ ACOSTA
APELLIDOS
ANA ROSA
NOMBRES





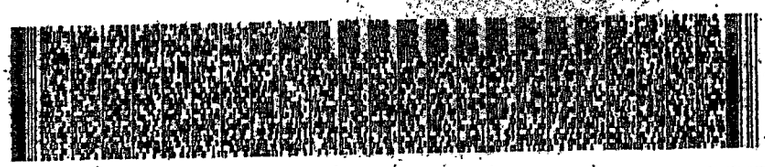
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1956
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-NOV-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-1560150-00170283-F-0041757982-20090818 0015046525A 1 5020007987

305

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	41767988
NOMBRES	ANA ROSA
APELLIDOS	ORTIZ ACOSTA
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	16/01/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/15/2025 15:49:23	**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".

SIMPLIFICAMOS TU FACTURA

Muestra tu consumo en litros para que lo compréndas mejor.

aseo

Período facturado Aseo
OCT/01/2024 - NOV/30/2024

El servicio de aseo se factura de forma bimestral

Cuenta contrato 10129156
Núm. de identificación de este predio

Número para pagos 14477052014
Número de esta factura de servicios públicos

KR 69 Nº80-27/45 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 producto: RESIDENCIAL		Estrato	3
Und. Res. Ocupadas:	3	Und. No Res. Ocupadas:	0
Densidad	0.000		
Und. Res. Desocupadas:	000	Und. No Res. Desocupadas:	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
105.079,86	48.790,20	150.736,65

Toneladas por suscriptor mes

Barrido y limpieza	Limpieza urbana	Rechazo del aprovechamiento
0,0026	0,0010	0,0000
Efectivamente aprovechables	Residuos no aprovechables | Aforadas - no aforadas	
0,0551	0,0379	

Histórico de vigencias cobradas

3	$169.512	2	$170.276	1	$172.118	Días liquidados 61

La tarifa incluye subsidio o aporte

Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	$204.563	Ajuste a la decena -debito-	$1
Subsidio	$30.884-		

Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	$173.680
Aporte (+)	0%	Total ingresos del periodo	$173.680

Ingreso que Aseo aporta a la DIAN en el período actual

Información - deuda total

DOCUMENTO EQUIVALENTE

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Responsabilidades tributarias del emisor: Gran contribuyente; Autorretenedor

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22612A

BIMESTRAL

10129156
Cuenta contrato
Núm. de Identificación de este predio

14477052014
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

Período facturado	SEP/21/2024	NOV/19/2024
Pago oportuno	DIC/23/2024	Suspensión DIC/27/2024

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
FEB/14/2025	DIC/09/2024 08:58:10	DIC/09/2024 15:17:25

¡Hola!

Factura a nombre de
E ORTIZ PINZON

Dirección del predio
CL 79 62 65

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**

¡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 la misma cantidad de agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

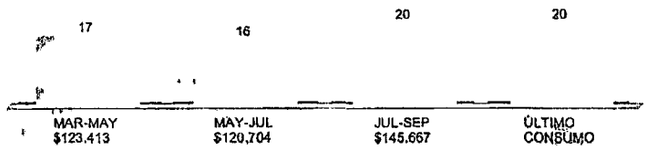
Llámanos **116** Acueducto **110** Aseo

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. 890 930.534-0 • 30/09/2024. 03011

Tu consumo en este período

En los períodos anteriores tu promedio de consumo fue 18



En este periodo consumiste la misma cantidad de agua que en el anterior.

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período 20.000

Promedio al día 333

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período 1815
Lectura anterior 1795
Tu consumo este período 20

Facturado con Consumo Normal
Base promedio
Descargue fuente alterna 0

Datos de tu medidor

Marca WATERTECH ITALIA
Serie 10-1056496

Tipo VELO015T2
Diámetro pulgadas ½

Para reducir tu consumo, recuerda:

Ducharte en 3 minutos para **reducir tu consumo**

Tener siempre un balde en la ducha para **reusar el agua recogida**

Cerrar la llave al enjabonar los platos

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros	+	Aseo
$75.050,18		$70.894,30		$4		$173.880
1		2		3 4 5 6		A

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas numeradas de abajo

Consulta el detalle atrás

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

Total Ingresos del período
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= Total a pagar $319.830

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): f6ab43e5b5a3947620573142226665b23a5f07490ece2476de7b6b79ed78e2f4d4020c08bf2cded3e8d22dcf3659004

Detalle de tu consumo este bimestre

1 Acueducto

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Aporte (+) o Subsidio (-)** Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$9.195,79	-15	$2.759-	$7.816,42	$15.632,58
Consumo residencial básico (m³)	20,00	$3.495,16	-15	$10.486-	$2.970,89	$59.417,80
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (mes)						
Consumo no residencial (m³)						
Subtotal				$12.245-		$75.050,18

2 Alcantarillado

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Aporte (+) o Subsidio (-)** Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$4.370,95	-15	$1.311-	$3.716,31	$7.430,90
Consumo residencial básico (m³)	20,00	$3.733,17	-15	$11.200	$3.173,19	$63.463,40
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (mes)						
Consumo no residencial (m³)						
Subtotal				$12.511-		$70.894,30

* Corresponde a consumos de hasta 11 m³ mensuales (22 m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, agrega un %.

Tasas ambientales
Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m3)	$24,26	$74,77
Tarifa consumo superior a básico ($/m3)	$0,00	$87,57
Total por consumo facturado	$485	$1.495

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Artículo 427 de 2024)

3 Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$4
Subtotal	4

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Deudas en estudio

Concepto	Valor
	$0
	$0
	$0
Subtotal	$0

6 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	$0

Pagos por la página web, app y billeteras

PSE · Nequi · Daviplata · tpaga · PurseX · App EAAB · FAABMóvil

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Punto de Pago · puntored · Efecty

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP sólo tiene convenios con los siguientes bancos: Davivienda, Scotiabank Colpatria, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Aseo
Valor a pagar
$173.880

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si paga con cheque, girar dos cheques únicamente de gerencia a nombre de la EAAB -ESP NIT 899.999.094-1 y anotar cada uno con el número de cuenta contrato, indicando cuál corresponde al valor de acueducto y cuál al valor de aseo.

(415)7707200489996(8020)144770520148(3900)000000173880

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$145.950

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
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).

(415)7707200485271(8020)144770520144(3900)000000145950

75784 37130

307

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. 194

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 36		
	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	X El poder de los sabios y sabias
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	Comiendo 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	Flor Rocio Ortiz			
NOMBRE IDENTINARIO	/			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41583020	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 79 # 62-65			
BARRIO	/		UPZ /	
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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	302 5126665

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

FIRMA: Flor Rocio Ortiz
CC. 41583020 Bogotá

OBSERVACIONES: BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rocha

CONSENTIMIENTO: El scribe 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Flor María Ortiz, identificado(a) con documento de identidad No. 41583020 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 porla 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

Flor María Ortiz

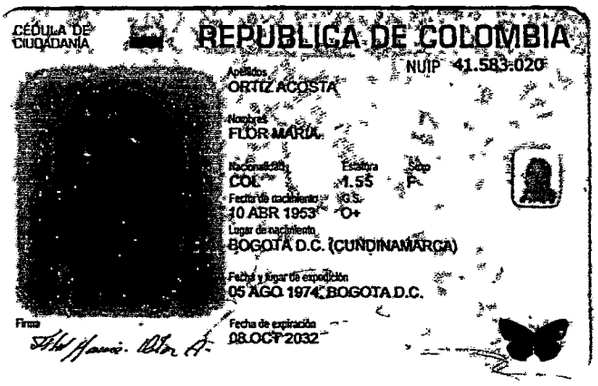
Firma Dirección: Calle 79 # 62-65

Número Celular: 3525126665

Correo electrónico: —

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.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.

309



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 41.583.020

Apellidos
ORTIZ ACOSTA

Nombres
FLOR MARIA

Nacionalidad
COL

Escritura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 ABR 1953

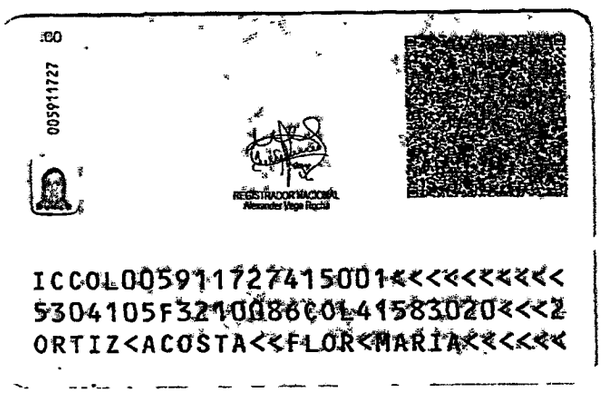
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
05 AGO 1974 BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
08 OCT 2032



CO

0059111727

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0059111727415001<<<<<<<<<<<
5304105F3210086COL41583020<<<2
ORTIZ<ACOSTA<<FLOR<MARIA<<<<<<

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	41583020
NOMBRES	FLOR MARIA
APELLIDOS	ORTIZ ACOSTA
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.	CONTRIBUTIVO	19/04/2006	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/15/2025 15:49:55	**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 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

31

aseo

Período facturado Aseo
OCT/01/2024 - NOV/30/2024
El servicio de aseo se factura de forma bimestral

Cuenta contrato
10129156
Número de identificación de este predio

Número para pagos
14477052014
Número de servicios públicos

KR 69 N°80-27A 45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 6:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

Datos del usuario

Tipo de producto: RESIDENCIAL

Und. Res. Ocupada:	3	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
105.079,86	48.790,20	150.736,65

Toneladas por suscriptor mes

Barrido y limpieza	Limpieza urbana	Recház.o del aprovechamiento
0,0026	0,0010	0,0000
Efectivamente aprovechables	Residuos no aprovechables | Aforadas - no aforadas	
0,0551	0,0379	

Histórico de vigencias cobradas

3	2	1	Días liquidados
$169.512	$170.276	$172.118	61

La tarifa incluye subsidio o aporte*

Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	$204.563	Ajuste a la decena -debito-	$1
Subsidio	$30.684-		

Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	$173.880
Aporte (+)	00%	Total ingresos del período	$173.880
Informativo - deuda total		Ingreso que Aseo aporta a la DIAN en el período actual	

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22612A

BIMESTRAL

10129156
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

14477052014
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

Período facturado	SEP/21/2024	NOV/19/2024

Pago oportuno DIC/23/2024 Suspensión DIC/27/2024

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
FEB/14/2025	DIC/09/2024 08:58:10	DIC/09/2024 15:17:25

¡Hola!

Factura a nombre de
E ORTIZ PINZON

Dirección del predio
CL 79 62 65

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**

¡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 la misma cantidad de 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.

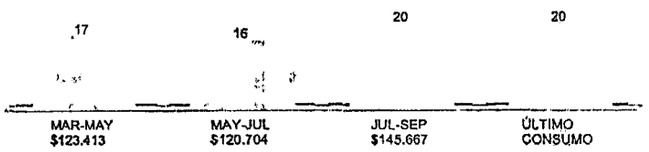
cadena. Nit. 890.930.534-0

9267 75783 37130

136.600

Tu consumo en este período

En los períodos anteriores tu promedio de consumo fue 18



En este periodo consumiste la misma cantidad de agua que en el anterior.

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período 20.000

Promedio al día 333

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este periodo 1815
Lectura anterior 1795
Tu consumo este periodo 20

Facturado con Consumo Normal
Base promedio
Descargue fuente alterna 0

Datos de tu medidor

Marca WATERTECH ITALIA
Serie 10-1056498

Tipo VELO015T2
Diámetro pulgadas ½

Para reducir tu consumo, recuerda:

Ducharte en 3 minutos para **reducir tu consumo**

Tener siempre un balde en la ducha para **reusar el agua recogida**

Cerrar la llave al enjabonar los platos

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros	+	Aseo
$75.050,18		$70.894,30		$4		$173.880
1		2		3 4 5 6		A

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas numeradas de abajo

Consulta el detalle atrás

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

Total Ingresos del período
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el periodo actual

= Total a pagar $319.830

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): f6ab43c5b5a3947820573142226665b23a5f07490eca2476dc7fcf1b79ed78e2f4d4020c08af2cded3e8d22dd3069004

Detalle de tu consumo este bimestre

1 Acueducto

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Valor	Tarifa*** =	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$9.195,79	-15	$2.759-	$7.816,42	$15.632,88
Consumo residencial básico (m³)	20,00	$3.495,18	-15	$10.486-	$2.970,90	$59.417,80
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (mes)						
Consumo no residencial (m³)						
Subtotal				$13.245-		$75.050,18

2 Alcantarillado

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Valor	Tarifa*** =	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$4.370,95	-15	$1.311-	$3.715,31	$7.430,90
Consumo residencial básico (m³)	20,00	$3.733,17	-15	$11.200-	$3.173,19	$63.463,40
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (mes)						
Consumo no residencial (m³)						
Subtotal				$12.511-		$70.894,30

* Corresponde a consumos de hasta 11 m³ mensuales (22 m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, agrega un %.

Tasas ambientales
Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m3)	$24,26	$74,77
Tarifa consumo superior a básico ($/m3)	$0,00	$87,57
Total por consumo facturado	$485	$1.495

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 937 de 2024)

3 Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$4
Subtotal	4

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Deudas en estudio

Concepto	Valor
	$0
	$0
	$0
Subtotal	$0

6 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	$0

Pagos por la página web, app y billeteras

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB-ESP sólo tiene convenios con los siguientes bancos: Davivienda, Scotiabank Colpatria, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Aseo
Valor a pagar
$173.880

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si paga con cheque, girar dos cheques únicamente de gerencia a nombre de la EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 y endosar cada uno con el número de cuenta contrato, indicando cuál corresponde al valor de acueducto y cuál al valor de aseo.

(415)7707200489996(8020)144770520148(3900)000000173880

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$145.950

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
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).

(415)7707200485271(8020)144770520144(3900)000000145950

312

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 195

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
37	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	X El poder de los sabios y sabias
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	Comiendo 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	Pablo Cesar - Cello			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 17128788	SEXO MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRA 58 #91A-14			
BARRIO	RIONEGRO	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	3123532444	

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)	
Carnet o 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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

Pablo Cesar

FIRMA:
CC. 17'128.788

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quien realiza la inscripción: Luis 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.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 y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos serán tratados conforme a la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

BOGOTÁ

DGPA
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Pablo Emilio Lama Solla, identificado(a) con documento de identidad No. _____ 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 porla 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.

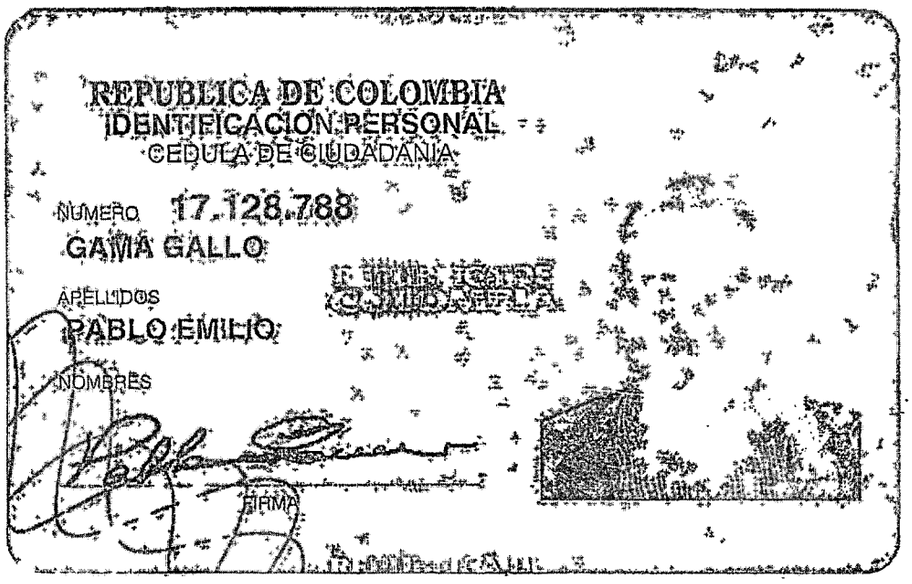
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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

Pablo Lama

Firma Dirección:
Número Celular: 3123532444
Correo electrónico: cc 1712887 88

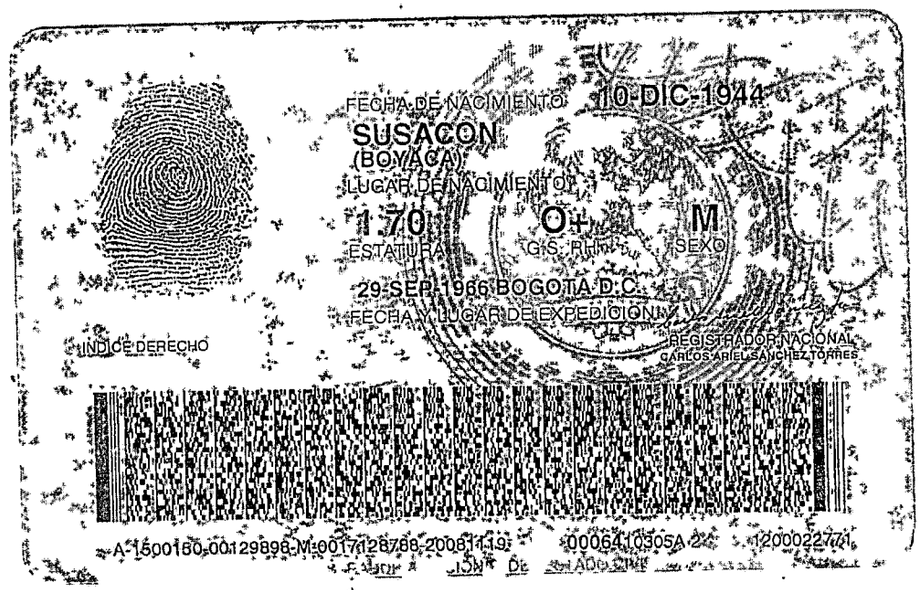
CONSENTIMIENTO: El(la) firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada 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 tratados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la planta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.128.788
GAMA GALLO
APELLIDOS
PABLO EMILIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1944
SUSACON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. R.H. SEXO
29-SEP-1966 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00129898-M-0017128788-20081119 0006410305A 2 1200227741

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	17128788
NOMBRES	PABLO EMILIO
APELLIDOS	GAMA GALLO
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. - CM	SUBSIDIADO	10/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/14/2025 19:55:36	**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".

Inscríbete para tener tu factura de manera digital

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

vanti

Agenda tu Revisión periódica escaneando el QR

Agenda tu Revisión periódica de gas vence entre julio y diciembre de 2025 y la certificas entre el 1 de julio y el 30 de abril de 2025

Avanza y GANA

Aplica Colsubsidio

Mundo digital Vanti

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

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban, Baloto, Bancolombia, BBVA, Davivienda, Banco de Occidente, Banco Popular, Bancolombia, Banco Caja Social, Banco Falabella, Banco Pichincha, Nequi, Daviplata, Dale!

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de casi cualquier cuentas con solo dar un solo clic desde

Escanea para pagar tu factura

Permite adicionalmente la instrucción débito automático.

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

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

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

Eficiencia energética

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas

Cualquier solicitudes de comunicación S.A. ESP. 704822072024

por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y/o de la acometida de banca, donde consumidor pueda presentar un empleo y opción para la suspensión de servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acta de suspensión. Copia del Contrato para vuelva, por favor remítanos al 02. Ojetsey artículo ley 142 de 1994 y puede hacerse antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

¡Hola!

GLORIA MARINA LEANDRO
KR 58 91A 14 01 00001 - RIO NEGRO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5167199-08618

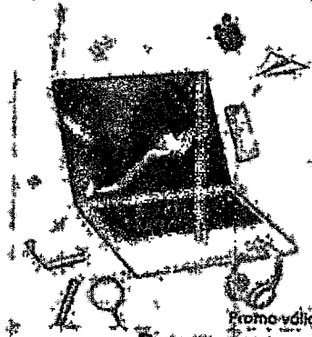
Lote: P15GN Ruta: 00 1450134410005200 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago 61882480

vanti Listo

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

P15GN 001145013441000052000



CON REGRESA A CLASE Y SÚPER GANA UN

vanti Listo

Escanea el código QR y participa aquí

Usando tu cupo Vanti Listo por un monto igual o superior a $2.500.000

Promo válida del 13 de enero al 28 de febrero de 2025

Paga en cuotas a través de tu factura de gas natural

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Candelaria S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Transcaribe S.A. ESP. Conoce T&C de forma completa ingresando a grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el producto de financiación no financiero ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación consultada en grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Campaña válida entre las 12 del 13 de enero hasta el 28 de febrero de 2025 o hasta agotar existencias. Vía entregadas en total 10 computadores.

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 942 784
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/

316

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. 196

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 38

	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	X	El poder de los sabios y sabias
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)		Contendo 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	JAIME GUACHETA SANEGUA.			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC.	NÚMERO 19.117.478	SEXO MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRA 25 # 68-90			
BARRIO	ALCALDES.		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 ETNICO	Negro(a),	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			**CELULAR**	3172407527.

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)	
[redacted]ado 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
Alcaldía B.U.	

Jaime Guacheta Sanegua

FIRMA:
CC. 19117478

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rocha

CONSENTIMIENTO: El scribe 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 [illegible]

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Jaime Euchito Oyaneguá, identificado(a) con documento de identidad No. 19117478 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 porla 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.

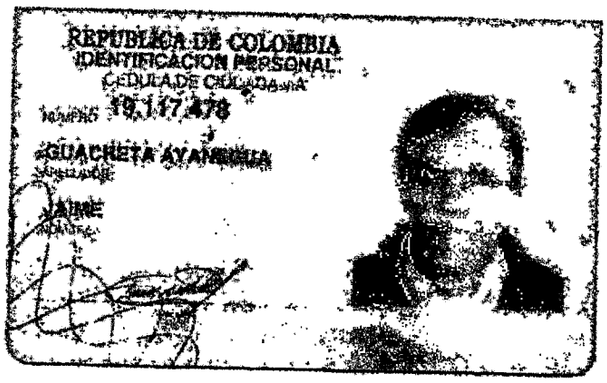
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

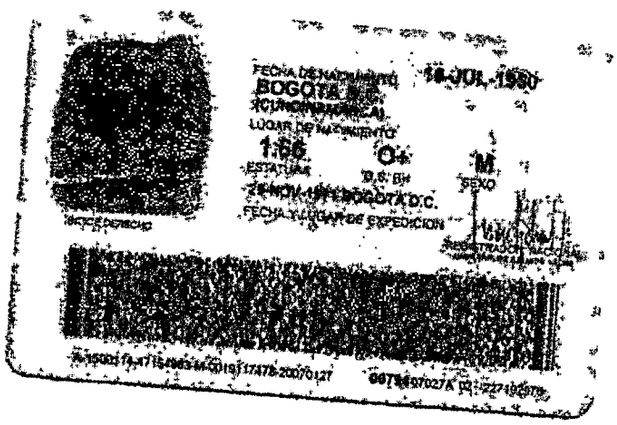
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Jaime Euchito Oyaneguá
Número Celular: 19117478
Correo electrónico: 3172407527
carrera 25 6890

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto 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. Manifiesto 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 entiendo 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 19.147.478
GUACHETA AYAMONTA
APELLIDOS
JAIME
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1950
BOGOTA D.E.
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-NOV-1971 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

318

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	19117478
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	GUACHETA AYANEGUA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/13/2025 22:32:25	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

cadena. NIE 890.930.534-0 • 20-04 2024 .com

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.

¡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 la misma cantidad de agua que en el anterior.

Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/09/2025	FEB/04/2025 06:40:38	FEB/04/2025 11:58:10

Pago oportuno	Suspensión
FEB/17/2025	FEB/20/2025

Período facturado		
	NOV/15/2024	ENE/13/2025

Para el reparto ZONA:2 CICLO: N2 RUTA:N22533

BIMESTRAL

Cuenta contrato 10353881
Num. de identificación de este predio

Número para pagos 4269351751O
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

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

¡Hola!

Factura a nombre de

MARIA C LAGUNA DE GUERRERO

Dirección del predio

KR 25 68 90

Barrio: ALCAZARES **Localidad: BARRIOS UNIDOS**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

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

aseo

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

10353881 Cuenta contrato — Num. de identificación de este predio
4269351751O 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 3011448434

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 | Aforadas - no aforadas
0.0583	0.0409

Histórico de vigencias cobradas*

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

La tarifa incluye subsidio o aporte*

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	

Tu

En los

Multipagas
OFC: 5095 - RM - Rapicade 7 de Agosto
FCH: 17/02/2025 09:57:01 AM
CAJ: YARANDA - YOHANA ARANDA

TRANSACCION	REFERENCIA	IMPORTE
MP EAAB	426935175100	103,510.00
MP Aseo-EAAB	426935175106	58,920.00
CANTIDAD: 2	TOTAL:	162,430.00
MEDIOS DE PAGO		VALOR
Efectivo Recibido		162,430.00

8604523Seafd44c480Bc4e8de3d798da

Multipagas

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este período 13.000

Promedio al día 217

a reducir tu consumo, recuerda:

- Ducharte en 3 minutos para reducir tu consumo
- Tener siempre un balde en la ducha para reusar el agua recogida
- Cerrar la llave al enjabonar los platos

Tu cobro en este período

Acueducto $54.517,84 (1) + Alcantarillado $48.992,93 (2) + Otros cobros $1- (3 4 5 6) + Aseo $58.920 (A)

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas numeradas de abajo

Consulta el detalle atrás

Escanea y paga virtual

Total ingresos del período
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= **Total a pagar** $162.430

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 12675ec4052275fa54bc6b7322a64b0d8cd9bf2a1c603a5ab7a1e329deada3a9dc44544e4ce613ab3e82afe8350fd4ad8

Detalle de tu consumo este bimestre

1 Acueducto

	Cant.	×	Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	=	Valor	Tarifa***	=	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00		$9.195,79		-15		$2.759-	$7.818,42		$15.632,58
Consumo residencial básico (m³)	13,00		$3.519,02		-15		$6.862-	$2.991,17		$38.885,26
Consumo residencial superior básico (m³)										
Cargo fijo no residencial (mes)										
Consumo no residencial (m³)										
Subtotal							$9.621-			$54.517,84

2 Alcantarillado

	Cant.	×	Valor unitario	×	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	=	Valor	Tarifa***	=	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00		$4.370,95		-15		$1.311-	$3.715,31		$7.430,90
Consumo residencial básico (m³)	13,00		$3.761,31		-15		$7.335-	$3.197,11		$41.562,03
Consumo residencial superior básico (m³)										
Cargo fijo no residencial (mes)										
Consumo no residencial (m³)										
Subtotal							$8.646-			$48.992,93

* Corresponde a consumos de hasta 11 m³ mensuales (22 m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m3)	$24,28	$74,77
Tarifa consumo superior a básico ($/m3)	$0,00	$87,97
Total por consumo facturado	$315	$972

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024)

3 Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$1-
Subtotal	1-

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Deudas en estudio

Concepto	Valor
	$0
	$0
	$0
Subtotal	$0

6 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	$0

Pagos por la página web, app y billeteras

puntopay · tpaga · Daviplata · Nequi · Claro PAY · Wuala · App EAAB · EAABMóvil

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Punto de Pago · puntored · FARMATODO

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en: www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP sólo tiene convenios con los siguientes bancos: Davivienda, Scotiabank Colpatria, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y City.

Aseo
Valor a pagar
$58.920

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si paga con cheque, girar dos cheques únicamente de gerencia a nombre de la EAAB-ESP NIT 899.999.094-1 y endosar cada uno con el número de cuenta contrato, indicando cuál corresponde al valor de acueducto y cuál al valor de aseo.

(415)7707200489998(8020)426935175105(3900)000000058920

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$103.510

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
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).

(415)7707200485271(8020)426935175100(3900)000000103510

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS. DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11000000-10 EAB-ESP

320

BOGOTÁ

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"

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 197

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
39	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	X 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	José Antonio Zabaleta Rodriguez			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO C.C.	NÚMERO 19210648	SEXO Masculino	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 78 # 62-20 Apto 101			
BARRIO	Simon Bolivar		UPZ	
GÉNERO	Femenino	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterósexual	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	3003325173

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía B.U.	

FIRMA:

CC. 19210648 B/to

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis 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.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 inadecuado de los datos personales, a revocar este consentimiento y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera, autoriza que los datos aquí consignados sean

BOGOTÁ

DGP Dirección y Gestión de Proyectos

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo JOSE ANTONIO ZUNIGA, identificado(a) con documento de identidad No. 19.210.648 expedido en BOGOTA, 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: [signature] Calle 78-62-20

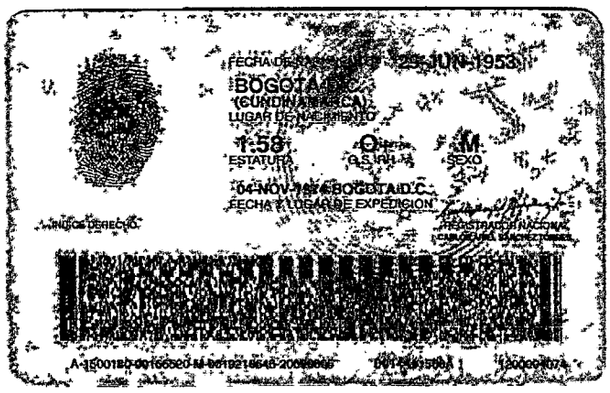
Número Celular: 19210648

Correo electrónico:

Celular 3003325173

CONSENTIMIENTO: El señor 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.


IDENTIFICACION PERSONAL
JOSE ANTONIO


25-JUN-1953
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-NOV-1971 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

322

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	19210648
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	SANABRIA 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	28/07/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/13/2025 16:14:22	**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

328

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. ESP.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 4

2429735-2

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 2429735-2

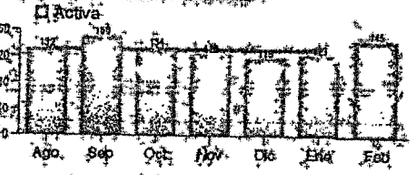
NATIVIDAD ESPINOZA RODRIGUEZ
CL 78 NO 52 20 AP 101
SIMON BOLIVAR
BOGOTA, D.C. - SIMON BOLIVAR

14 509 9412 / 026-69977

Entiende tu factura de energía.



Activa



VALOR KWH APLICADO: $933,92

CONSUMO DIARIOS: 2,00 kWh

VALOR DIARIO: $3.695

PERÍODO FACTURADO: 16 ENE/2025 A 13 FEB/2025

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 145 kWh

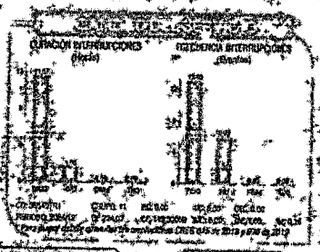
CONSUMO ESTRATO: 3 (144 kWh)

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA KW:	3,51
FACTOR:	
RUTA REPARTO:	3000514035412
RUTA LECTURA:	351451100090
MANZANA DE LECTURA:	1MS00350505
[redacted]	026-020277
[redacted]	026-69977

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA MES

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



CONTACTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca: (601) 5 115 115

115 opción 1 las 24 horas

Col. Fronteras: [redacted]

https://www.enel.com.co/es/personas/ayuda/canales-de-atencion.html

cliensur@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios Virtuales de Pago

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Unitaria

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena

Inscríbete a factura electrónica y aprovecha los beneficios.



El pago con un cheque post fechado, anticipo o diferente al requerido, no cancela la factura, no cancela la deuda, no cancela el cargo por reconexión y no cancela el cargo por reinstalación.

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

G: $356,49 T: $59,20 D: $380,84 Cv: $7,55 PR: $10,22 R: $12,94 C+I: $0,00 / $869,24 Costo kWh mes

NUMERO 11 CIRCULAR ENEL GARANTIA - RAMA DE TENSIONES PERMISIBLES: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercializadora de Energía Eléctrica Resolución 91 del 31 de Enero de 2007 - IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG

Desde el cumplimiento de la Transición Tarifaria del Cliente Residencial, los mecanismos de defensa establecidos en la Ley 142 de 1994, podrá hacer uso de dicho artículo de la forma establecida para tal fin. Para mayor información comunicarse al (601) 5 115 115, hacia de Bogotá, D.C. 600 915 1 15, a las oficinas Carrera 13 Bogotá, Operador de red ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Horario de atención de nuestros Centros de Servicio de Atención Personalizada.

Resolución No 9008 de 10 de diciembre de 2020.

Sobre el acto de desconexión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá ser interpuesto ante la Empresa dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de cobro, prueba pedida procedente con el cumplimiento con el Artículo 102 de la ley 142/1994.

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

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la ENEL medirá el Código de Medida, la información de consumos, novedades y medidas tomadas asociadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y los usuarios. Para ampliar mayor información, le invitamos a consultarlos en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse al Bogotá (601) 5 115 115, Resto de Bogotá al 01 8000 915 115 o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP informa al usuario de factura que tendrá a través de la Gerencia de Servicio Técnico establecido en Centros Internos (Cargos 99 Colombia) de acuerdo con la normativa vigente, y el Decreto 1077 de 2015 para de la factura como causa de reclamo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no se responsable por el deterioro que presenten los equipos, ni por los valores generados. Para mayor información adicional, [redacted]

FECHA GENERACIÓN: 16/02/2025 00:43:09
FECHA EXPEDICIÓN: 16/02/2025 06:26:11

329

BOGOTÁ

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"

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 198

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
/ 40	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	X 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	CLARA INES ORTEGA			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 51596284	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	TRANSV. 60B #98-24			
BARRIO	RIONEGRO		UPZ	
GÉNERO	Femenino X	Masculino	Transexual	No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual X	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	3134719788

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 INSCRIPCION	FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCION
Alcaldía Local	

FIRMA:
CC. 51596284

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis 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.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 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 sensibles recolectados serán

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Clara Inés Ortega Garay, identificado(a) con documento de identidad No. 51596784 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: Clara Trans 60c 93-24
Número Celular: CC 51596784
Correo electrónico: 3133419788

CONSENTIMIENTO: El suscrito 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.

325

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.596.284
ORTEGA CAMARGO
APELLIDOS
CLARA INES
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1959
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-AGO-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

IND. DERECHO

A-1500100-00010661-F-0051596284-20080303 0000359562A 1 8210006702

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	51596284
NOMBRES	CLARA INES
APELLIDOS	ORTEGA CAMARGO
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/14/2025 12:10:34	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

329

Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital

Escanea el código QR, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.



Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Davivienda · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

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

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para 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 919 052 Móvil: 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conocé los pasos para agendar tu cita.

Recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.095.812-8 7048/23072024

¡Hola!

MARGARITA ORTEGA
TV 60C 93 24 00001 - RIO NEGRO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5037101-70517

Lote: P15GN **Ruta:** 0011450130020005010 **Código del Sector:** 103

Cuenta o referencia de pago 6193451 1

vanti Listo

Compra tu cupo por calendario para todo el mundo y mucho más y paga a cuotas a través de tu factura de gas

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.900.000**



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP, Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltalo en: grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Campaña válida entre los días 13 de enero hasta el 28 de febrero de 2025 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 10 computadores.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.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.

105 0011450130020005010 P15GN F4410 C1

328

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 199

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES (A)

	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	X	El poder de los sabios y sabias
	Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)		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	Margoth Ortega Cambeo			
NOMBRE IDENTINARIO	/			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41660012		SEXO FEMENINO
DIRECCIÓN DOMICILIO	Tesuy. 60C #93-24			
BARRIO	Lionego		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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO	/		**CELULAR**	3143830971

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN
Alcaldía Local	

Margoth Ortega Cambeo

FIRMA:
CC. 41660012 Bogotá

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción: Luis F. Rocha

CONSENTIMIENTO: El suscribe 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 3587000. 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 suministrados, a revocar esta autorización y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera, manifiesta que los datos aquí consignados serán

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Margarita Ortega Camargo identificado(a) con documento de identidad No. 21 560 012 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.

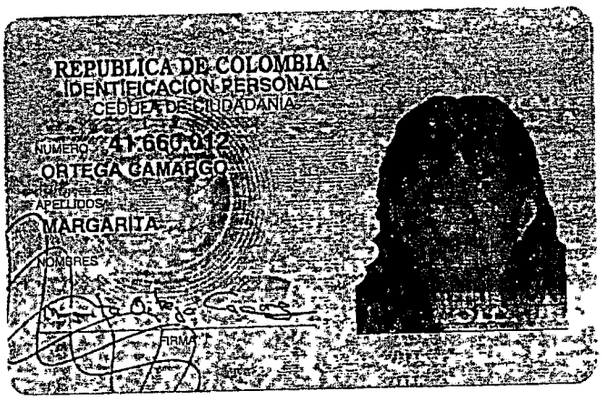
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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: Margarita Ortega Camargo
Número Celular: 314 383 0971
Correo electrónico: tesoreria.60@hotmail.com
Trans 60 # 93-24

CONSENTIMIENTO: El señor 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; 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.





FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1956
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-MAY-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00027721-F-0041660012-20080721 0001316628A 1 6210006703

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	41660012
NOMBRES	MARGARITA
APELLIDOS	ORTEGA CAMARGO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/14/2025 12:09:34	**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

Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital



Escanea el código QR, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.

Revisión Periódica Obligatoria de Gas



Agenda tu Revisión escaneando el QR

Aplican Condiciones

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Scotiabank Colpatria · Banco AV Villas · Banco GNB Sudameris · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Davivienda · Baloto pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

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

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para 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 919 052** Móvil: **164**

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

recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalado para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800396.812-6 7049/23072024

¡Hola!

MARGARITA ORTEGA
TV 60C 93 24 00001 - RIO NEGRO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5037101-70517

Lote: P15GN **Ruta:** 0011450130020005010 **Código del Sector:** 103

Cuenta o referencia de pago 61934511

vanti Listo

Compra tu calentador, calefactor o gas multiuso y mínimo más, págalo a cuotas a través de tu factura de gas

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.900.000**



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilista/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: grupovanti.com/vantilista/celebraciones. Campaña válida entre los días 13 de enero hasta el 28 de febrero de 2025 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 10 computadores.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.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.

103 0011450130020005010 P15GN 44410 C1

332

BOGOTÁ

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"

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 268

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
42	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	X 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	Saldaña Lucy Calderón Buitrago			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41.587.507	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KR 63 #79-15			
BARRIO	SIMON 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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR	3118387269

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

Amanda Lucy Calderón Buitrago

FIRMA:
CC. 41587507 Bta

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción:

CONSENTIMIENTO: El scribe 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 oreclamación 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Aranda Lucy Calderon Buitrago, identificado(a) con documento de identidad No. 41587507 Bta 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.

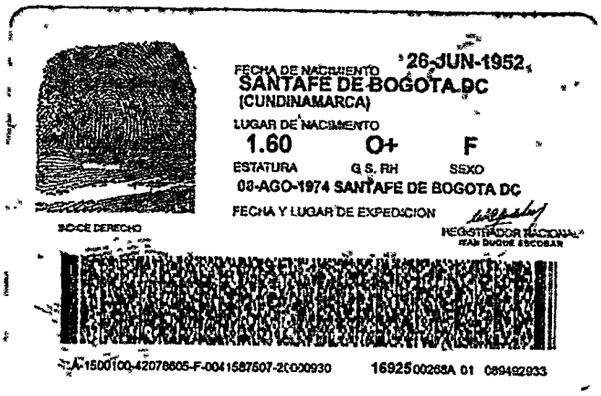
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Aranda Lucy Calderon B.
Número Celular: 3118387289
Correo electrónico: 41587507 Bta
Kra 63 #79-15

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.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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41587507
CALDERON BUITRAGO
AMANDA LUCY


FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1952
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-AGO-1974 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1500100-42078605-F-0041587607-20030930 16925 00268A 01 089492933

334

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	41587507
NOMBRES	AMANDA LUCY
APELLIDOS	CALDERON BUITRAGO
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/16/2024 19:27:25	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

335

aseo

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

Cuenta contrato 10108278
Núm. de identificación de este predio

Número para pagos 11752258415
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 SÁBADO 9:00 AM A 1:00 PM

Datos del usuario

Tipo de productor RESIDENCIAL		Estrato	3		
Und. Res. Ocupada:	2	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
71.242,88	33.402,12	162.831,36

Toneladas por suscriptor mes

Barrido y limpieza	Limpieza urbana	Recinazo del aprovechamiento
0,0026	0,0011	0,0000

Efectivamente aprovechables	Residuos no aprovechables | Aforadas - no aforadas
0,0583	0,0109

Histórico de vigencias cobradas

3	2	1	Días facturados
$113.517	$114.746	$115.919	62

La tarifa incluye subsidio o aporte*

Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	$138.643	Interés mora	$76
Subsidio	$20.796-	Ajuste a la decena -crédito-	$2-

Saldo anterior - deuda total	Ajuste	Valor Aseo	$117.928
Apoyo	$0%	Total Impuesto del periodo	$117.928
Si hay un saldo a favor se refleja en el periodo actual			

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

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

10108278
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

11752258415
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

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

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

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/14/2025	FEB/07/2025 10:05:21	FEB/07/2025 16:59:12

¡Hola!

Factura a nombre de
PRITO LEON S

Dirección del predio
KR 63 79 15

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**

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

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

Llámanos 116 Acueducto 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.

336

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. 269

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
43	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	Gustavo Cortez			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 11.298.090	SEXO Masculino	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 79a # 63-06			
BARRIO	Simon 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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR	321 247 21 35

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

FIRMA:
CC. 11298090

OBSERVACIONES: Bingo

Nombre de quién realiza la inscripción:

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.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.

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Gustavo Cortes identificado(a) con documento de identidad No. 1129809090 expedido en Girardot 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: Gustavo Cortes
Número Celular: 1129809090
Correo electrónico: CL-3212472135

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.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.

337

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.298.090**

CORTES

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1954**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-OCT-1975 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-1510900-00174821-M-0011298090-20090903 0015664539A 1 24449717

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	11298090
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	CORTES
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/25/2025 12:50:15	**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,**

339

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **2436641-4**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 3427386701

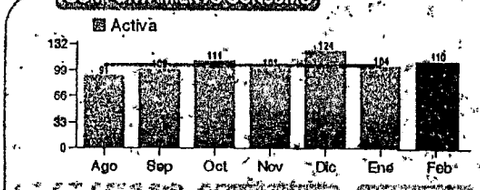
CLIENTE

NANCY MOYANO SANTANA
CL 79 A NO 63 06
B SIMON BOLIVAR
BOGOTA, D.C. - SIMAN BOLIVAR

14 501 1513 117-18330976

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $653,02
CONSUMO DIARIO: 3,79 kWh
VALOR DIARIO: $2.753

PERÍODO FACTURADO: 16 ENE/2025 A 13 FEB/2025 | DÍAS FACTURADOS: 29 | CONSUMO MES: 110 kWh | CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 105 kWh

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

Te lo cuenta Enel

Entiende tu factura de energía.

Revisa siempre los siguientes datos:

- Histórico de consumo
- Periodo facturado
- Consumo kWh
- Cobro de otros servicios

Conoce más en: www.enel.com.co o escaneando este QR



INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2,07
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145011513
RUTA LECTURA:	35145030138
MANZANA DE LECTURA:	MS00520510
MEDIDOR NO:	117-18330976
MEDIDOR NO:	117-18330976

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CO: 35211781 CRUPO: 1 HO: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERÍODO: 2024/12 CI: 221,00 CF: 124,00000 MC: 0,00 MR: 1,00 IE: 0,18
Para mayor detalle consultar las Resoluciones CREG 015 de 2018 y 038 de 2019

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes en el canal que tu prefieras: Oficinas de atención, Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion, 316 800 6003 (Elena Bot o para Asesor), Enel Colombia, @EnelClientesCO, Registrate gratis, Zona privada de la página Web, App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 6140055 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Billetera Virtual: Rappi Pay, Daviplata, MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, Red Servi, Baloto, Su Red Amiga, Su Red Amiga o cerca, MOVIRED, puntored, Supergiros

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: JUMBO, Metro

Código QR

Si pagas en un corresponsal bancario, exige el desprendible del comprobante. El recibo del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Exento del costo: Vigencia: ENE/2025

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.

Escanea el código



Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S.P.C. - Nombre del SW: CEN Planetino - NIT 890.221.151-0

Soluciones de Comunicación S.A.S NIT 800.096.812-

4a6f7d3a15b7363a827717e637bda78455ca99c1408584b425b5c26ad72cd96a3101e74a

340

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 270

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

L 44"

	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).		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	Nancy Moyano Santana			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC.	NÚMERO 51.771.587	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 79a #63-06			
BARRIO	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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			CELULAR	322-340-07-09

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

Nancy Moyano S.

FIRMA:

CC. 51771587

OBSERVACIONES:

Bingo

Nombre de quién realiza la inscripción:

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.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.

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Nancy Moyano S., identificado(a) con documento de identidad No. 51771587 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: Nancy Moyano S Calle 79A #63-06
Número Celular: 3223400709
Correo electrónico: 51771587 cedula.

CONSENTIMIENTO: El suscribe 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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51.771.587
NUMERO
MOYANO SANTANA
APELLIDOS
NANCY
NOMBRES
FIRMA
Nancy Moyano Santana


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1963
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-JUN-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00163332-F-0051771587-20090717 0013589980A 1 1230101224
REGIST ESTADO CIVIL

342

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	51771587
NOMBRES	NANCY
APELLIDOS	MOYANO SANTANA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/25/2025 12:58:52	**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**,

3&3

enel | Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

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

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **2436641-4**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 342738670-1

CLIENTE

NANCY MOYANO SANTANA
CL 79 A NO 63 06
B SIMON BOLIVAR
BOGOTA, D.C. - SIMA.N BOLA.VAR

14 501 1513 / 117-18330978

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Te lo cuenta Enel.

Entiende tu factura de energía.

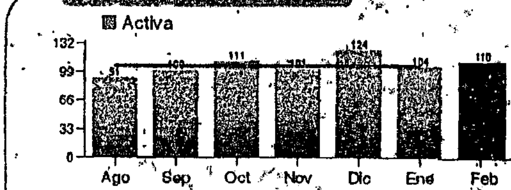
Revisa siempre los siguientes datos:

- Histórico de consumo
- Periodo facturado
- Consumo kWh
- Cobro de otros servicios

Conoce más en: www.enel.com.co o escaneando este QR



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $853.62

CONSUMO DIARIO 3.79 kWh

VALOR DIARIO $2.753

PERIODO FACTURADO: 16 ENE/2025 A 13 FEB/2025

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES 110 kWh

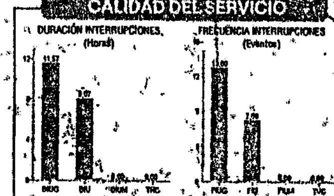
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 105 kWh

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

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	2,07
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145011513
RUTA LECTURA:	35145030138
MANZANA DE LECTURA:	MS00320510
MEDIDOR NO:	117-18330978
MEDIDOR NO:	117-18330978

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 285211R1 GRUPO: 1 HC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2024/12 DC: 221,07 CF: 124,00000 MC: 0,00 MP: 1,00 FP: 0,18

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/solicitudes

Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-servicio

316 890 6004 (Enel Bot o pide Asesor)

Enel Colombia · @EnelClientesCO

Regístrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5140065 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cajero Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago Online · Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual

pay · DAVIplata · MOVII · Nequi · Epago

Corresponsales Bancarios.

CONRED · refácil · Éfecty · MOVIRED · puntored

Red Distrital

RED CADE · enel

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena

Código QR

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

Vigencia: ENE/2025

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.

Escanea el código



14a37d3e15b73163a8277f7e637baf76455ca99c140858 4b425b5c26ad72cd96fa3101674a

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CEN Financiero - NIT 890.321.151-0

344

BOGOTÁ

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"

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 271

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 1 A 5

	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	X	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	JAIME GOMEZ			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 19,293.835	SEXO MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KR 58 #77-34			
BARRIO	La Libertad.		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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO			**CELULAR**	3013805667

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

FIRMA:
CC. 19293835

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción:

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.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

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Jarol Gomez, identificado(a) con documento de identidad No. 1192938335 expedido en Bogota, 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 porla 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.

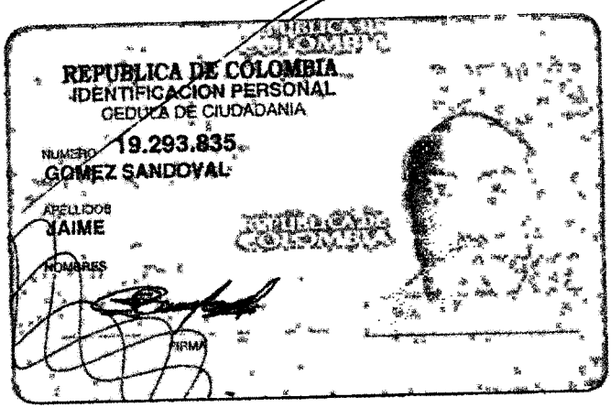
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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: Kra 58 # 77-34
Número Celular: 3015805667
Correo electrónico: CA1192938335@

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.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.



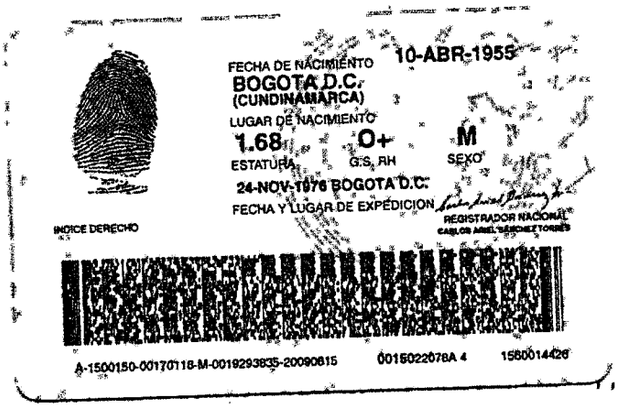
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.293.835
GOMEZ SANDOVAL

APELLIDOS
JAIME

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1955
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-NOV-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00170118-M-0019293835-20090615 0015022078A 4 1580014426

346

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	19293835
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	GOMEZ SANDOVAL
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:	03/21/2025 14:16:10	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

FACTURA POR 2 MESES

3

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario
LUCRECIA DE GOMEZ
KR 58 77 34
BARRIOS UNIDOS
LA LIBERTAD

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Residencial
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 2 **CICLO:** Q2 **RUTA:** Q22616A

Datos del medidor
MARCA: WATERTECH NÚMERO: 11-1295129 TIPO: VELO615T2 DIÁMETRO: ½"

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **10223714**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos **10893343011**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (Ver al respaldo)
+ Cobro de terceros (Ver al respaldo)
$148.700

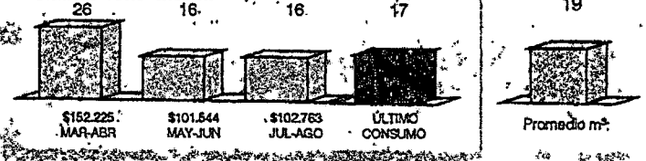
Fecha de pago oportuno NOV/02/2022

Fecha generación de suspensión NOV/08/2022

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	1581	CONSUMO (m³)	17
LECTURA ANTERIOR:	1569		
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³



Periodo facturado AGO/03/2022 - SEP/30/2022

FECHA DE EXPEDICIÓN OCT/19/2022 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA DIC/27/2022
RANGO CMQ BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	Subsidio o Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$15.430,98	$15.431	$2.315-	$13.116,34	$13.116
Consumo residencial básico	17	$3.032,55	$51.553	$7.733-	$2.577,67	$43.820
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$66.984	$10.048		$56.936
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$7.334,68	$7.335	$1.101-	$6.234,48	$6.234
Consumo residencial básico	17	$3.304,23	$56.172	$8.426-	$2.809,60	$47.746
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$63.507	$9.527-		$53.980

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la Decena			$4	
Intereses de mora			$180	
Subtotal Otros Cobros (3)			$184	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) **$0**

TOTAL AGUA ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) + (2) + (3) + (4) **$111.100**

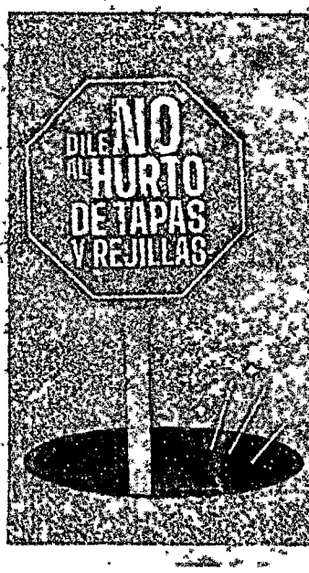
CONSUMO MES $55.458 CONSUMO DIA $1.880

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001600-10 EAB-ESP

¡Atención!

Información de interés para todos los usuarios

Actualizamos Contrato de Servicios Públicos
Resolución 364 del 21 de abril de 2022. Consulte toda la información en www.acueducto.com.co



Las redes de acueducto y alcantarillado son patrimonio de todos
Ayúdenos a cuidarlas

El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso pueda generar largas interrupciones en el servicio.

Reporte en la Acualimpa 116 cualquiera de las siguientes situaciones:

- El hurto o tentativa de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantadas o ausentes.
- Presencia de personal ajeno a funcionarios de la empresa manipulando cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros de medición.
- Cualquier otra actividad irregular que se observe en la red de acueducto y alcantarillado.
- Si tiene dudas sobre la procedencia del personal que realiza actividades en la infraestructura de nuestros servicios, llame inmediatamente a la línea de atención 116 (1) 3447131. Así protegerá la disponibilidad de sus servicios públicos.

Reporte en la línea 116 También en línea.acueducto.com.co/reportesweb/

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 272

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES (Ab)

[ ] 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	[X] 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	CARMEN FELIX GOYENECHE			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 41709770	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRA 65 # 97-70 APTO 301			
BARRIO	RIONEGRO	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	3123872537

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

FIRMA: Carmen Goyeneche
CC. 41709770

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Carmen Felix Goyeneche, identificado(a) con documento de identidad No. 41.709720 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.

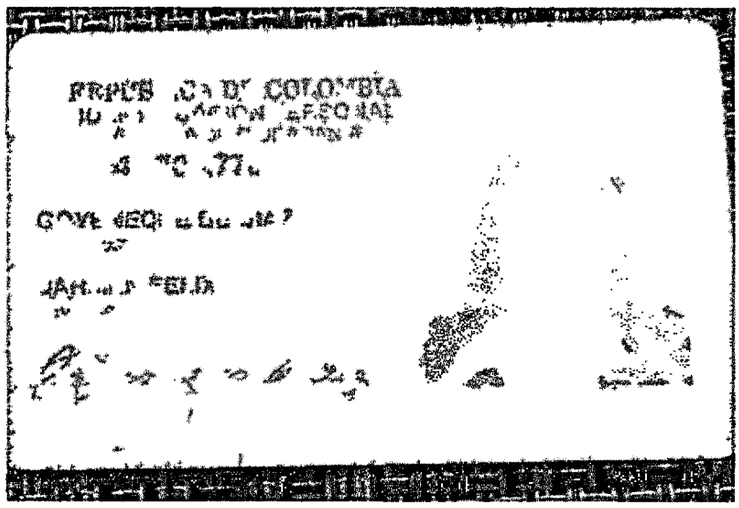
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

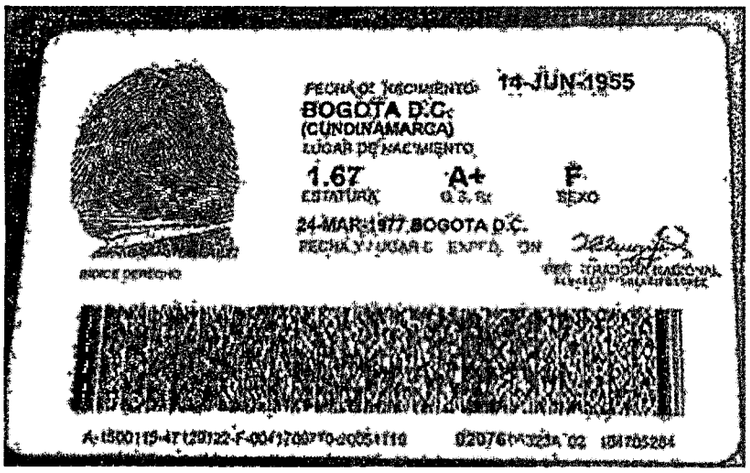
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Carmen Goyeneche Kra 6-5 # 97-70 Apto 301
Número Celular: 3123872537
Correo electrónico: 41709720

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.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.




FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1955
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A+
F
SEXO
24-MAR-1977 BOGOTA D.C.

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	41709770
NOMBRES	CARMEN FELIX
APELLIDOS	GOYENECHE DE 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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	26/01/1996	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/19/2025 14:57:20	**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

acueducto
BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá
NIT. 899.004.844 - 1

KAG

Para el reparto ZONA: 1 CICLO: P1 RUTA: P1S35 ESTRATAL

11179746
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

420146195316
Número para pagos
Número de esta factura de convenios y pagos

Escanéenos y conozca el contenido, opciones de pago

Periodo facturado NOV/17/2024 EN/17/2025

Pago oportuno FEB/18/2025 Suspensión FEB/24/2025

Fecha expedición factura ABR/17/2025 Fecha y hora de expedición de la factura FEB/07/2025 08:53:42 Fecha y hora límite pago FEB/07/2025 13:24:21

¡Hola!

APP BBVA
20/02/25
No 0000016.22
$ 222.000

Factura a nombre de
EFRAIN CUERVO MONTERO

Dirección del predio
KR 65 #7 70 AP 301

Barrio LOS ANDES Localidad BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso:	Residencial
Estrato:	4
Unidades Habitacionales:	1
Unidades No Habitacionales:	0

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

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

Entre a www.acueducto.com.co/pqrs en servicios al ciudadano y pqrs, radique allí su reclamo por favor

352

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. 273

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	X	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	RAUL FERNANDO GERMANOS MARTINEZ.			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 19.190.101	SEXO MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	[redacted] CLLE 70A #62-18.			
BARRIO	SAN FERNANDO.	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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO		CELULAR 3177783964		

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)	☐
[redacted]do 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

FIRMA:
CC. 19190101

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción:

CONSENTIMIENTO: El suscrito 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

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Nael Fernando Granado, identificado(a) con documento de identidad No. 1119010 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: 3177783964
Correo electrónico: 19190101 CEDULA
Calle 70A # 62-18

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.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.

353

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.190.101
GRANADOS MARTINEZ

APELLIDOS

RAUL FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1952
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-ENE-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00130213-M-0019190101-20081120 0006519300A 4 1560019341

Cunes 23/09.
9:00 an

-os1- Viable
60 anos

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	19190101
NOMBRES	RAUL FERNANDO
APELLIDOS	GRANADOS 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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/21/2025 11:23:00	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

355

aseo

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

Cuenta contrato	Número para pagos
10142734	43375360815
Núm. de identificación de este predio	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 3011440434

Datos del usuario

Tipo de producto: 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	15.683,98	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 | Afectadas - no afectadas	
0.0583	0.0409	

Histórico de vigencias cobradas

3	$55.872	2	$56.522
1	$57.109	Días liquidados	62

La tarifa incluye subsidio o aporte*

Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	$69.321	Ajuste a la decena -debito-	$1
Subsidio	$10.398-		
Aporte	$153		

Subsidio (-)	15%	Valor Aseo	$58.060
Aporte (+)	00%	Total ingresos del período	$58.060

Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el período actual
Informativo - deuda total

acueducto
AGUA QUE CANTAR A TODA BOGOTÁ

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

NA6
Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22614 BIMESTRAL

10142734	43375360815
Cuenta contrato	**Número para pagos**
Núm. de identificación de este predio	Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
ELVIA A DE BUENO
Dirección del predio
CL 70A 62 18
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**

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

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

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de expedición factura	Fecha y hora de generación factura
ABR/14/2025	FEB/07/2025 10:05:26	FEB/07/2025 17:01:15

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

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

Llámanos 116 Acueducto 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. 890.930.534-0

356

BOGOTÁ

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"

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

INSCRIPCIÓN No. 279

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
48	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	X El poder de los sablos y sablas
	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	EUNICE LOUDOÑO ECHEVERRY			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 35,336 819	SEXO FEMENINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRA 57 #93A-17 2PISO			
BARRIO	RIONEGRO	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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO		CELULAR 3102071017		

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	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

FIRMA:
CC. 35336879

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción:

CONSENTIMIENTO: El scrito 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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Eunice Londoño Echeverry, identificado(a) con documento de identidad No. 35336879 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 porla 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.

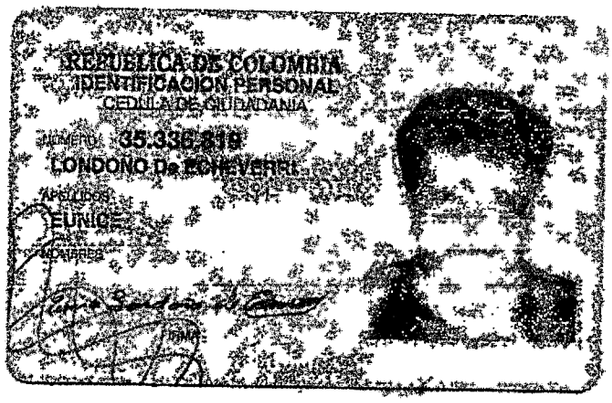
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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.

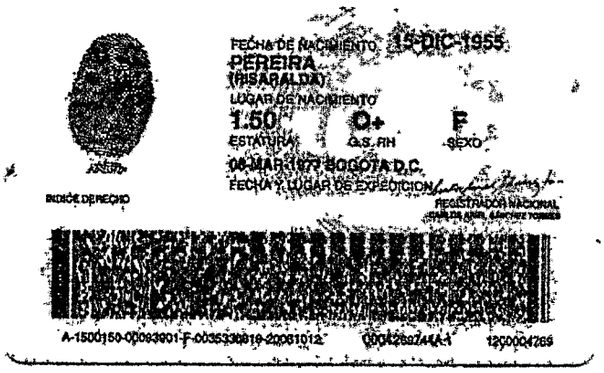
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección: Cll Kra 57 # 93a 79 2P
Número Celular: 3102837079 celular
Correo electrónico: C.C. 35336879

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.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.

357


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 35.336.819
LONDOÑO De ECHEVERRI
APELLIDOS
EUNICE
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1955
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAR-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500150-00093001-F-0035336819-20061012 0004280744A-1 1250004286

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	35336819
NOMBRES	EUNICE
APELLIDOS	LONDOÑO DE ECHEVERRI
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	24/07/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/19/2025 10:47:14	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

359

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

0635603-7

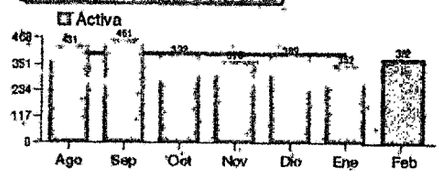
DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 343521530-9

MARIA E DE ROJAS
KR 57 NO 93 A 17
BOGOTA, D.C. - RIONEGRO

19 708 0013 / 019-22535029

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR kWh APLICADO: $353,92

CONSUMO DIARIO: 13,17 kWh

VALOR DIARIO: $10.674

PERÍODO FACTURADO: 23 ENE/2025 A 20 FEB/2025

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 382 kWh

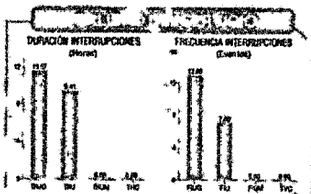
LECTURA DE TU NEGOCIO Y TU CONSUMO

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	4,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30007197080013
RUTA LECTURA:	371970900031
MANZANA DE LECTURA:	MS00530042
MEDIDOR NO:	019-22535029
MEDIDOR NO:	019-22535029

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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



CF 197.2193 · GRUPO: 17 · HC*0,00 · MC*0,00 · CSC 0,00
PERIODO 2024/12 · DI: 224,00 · CF: 386,00000 · MC: 0,00 · MP: 1,00 · %: 0,16
*Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019



CONTÁCTANOS

Radica y consulta tus solicitudes/peticiones/reclamaciones
Chatea tenido en enel.com.co/personas/otros-canales
318 890 6003 (Para Bot o pasa Asesor)
Red Colombia
@EnelClientesCO
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Bogotá y Cundinamarca	Resto del país	Personas sordas
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Opción 4 las 24 horas.	601 5140055 denuncias@enel.com

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cobro Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Centro de Pago Sucursal Virtual

Billetera Virtual: Daviplata, MOVII, NEQUI, Ipaga

Corresponsales Bancarios: CONFED, Efecty, Red Multicolor, Baloto, Gana, Su Red, MOVIRED, Supergiros, Servibanca

Red Distrital: RED CADE, enel

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena: Éxito

Código QR

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



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:

Vigencia: ENE/2025

G: $386,49 T: $99,03 D: $280,91 CV: $75,33 PR: $70,23 R: $12,84 CP: $0,00 / $353,92 Costo kWh lifollowing

GRUPO: 31 CIRCUITO: CT13-19720781 - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0647 de 29 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG 015 DE 1995

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de dicho sobre de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.

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

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

En cumplimiento de la resolución CREG156/11 consulte www.enel.com.co

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

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

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT 860.063.875-6. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 25/02/2025 00:33:12
FECHA EXPEDICIÓN: 25/02/2025 15:38:08

CUDE: 6491f1596b06bdc6f8f43bdb7e0901e0e6c9a9bcb9336a7f052797cea23359d56ea736d0d37c0f72504df224c6a2d5eb

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S NIT 800.096.812-1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CENRuandoli - NIT 900.321.181-0

360

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. 275

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES		
49	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	X 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	ANGEL MARIA VALERO ROBAYO			
NOMBRE IDENTINARIO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC	NÚMERO 4.923.216	SEXO MASCULINO	
DIRECCIÓN DOMICILIO	KRA 18SUR N°56-62			
B[illegible]IO		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 ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a	Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)	Rrom
CORREO ELECTRONICO		CELULAR 319347.1593		

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 [illegible]e 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

FIRMA:
CC. 4923216

OBSERVACIONES:

BINGO

Nombre de quién realiza la inscripción:

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.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

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Angel Maria Valero, identificado(a) con documento de identidad No. 1.98.7.216 expedido en ~~Sta Maria Huila~~ 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 porla 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: ANGEL MARIA VALERO KRS 19 # 56-62.
Número Celular: 319. 347.1593 CELULAR
Córreo electrónico: CC 4.923.216.
KR 19 Sur # 56-62

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.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.