



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No. 008

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

12

Escuela de formación deportiva en lucha libre
Escuela de formación deportiva tenis de mesa
Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)
Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala
La Esperanza y Muequetá.
Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

Aura Beatriz Ramirez

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

Ce

NÚMERO

41528686

SEXO

Femenino

DIRECCIÓN DOMICILIO

Calle 78 A No 60-56

BARRIO

Simón Bolívar

UPZ

GENERO

Femenino

X

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

314 275 9326

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

Alcaldía Menor

21 - Feb - 2025

OBSERVACIONES:

Bingo

FIRMA:

CC. 41528686

Nombre de quién realiza la inscripción:

Luis F. Rocha 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.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Aura Beatriz Ramirez, identificado(a) con documento de identidad No. 41.528.686 expedido en Bte, 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.

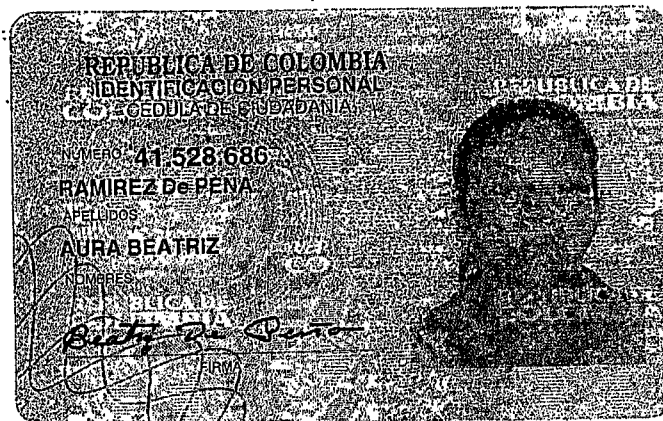
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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 21 del mes Feb. de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Beatriz Ramirez
Firma Dirección: Calle 78 # 60-56
Número Celular: 314 2759326
Correo electrónico: _____

474



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1951

CAJICA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

27-ABR-1973 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-1500150-00954331-F-0041528686-20171115

005846885A 1

9902108156

475

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 41528686 CASUR

Documento de Identificación

RAMIREZ DE PEÑA

Apellidos

AURA BEATRIZ

Nombres

CONYUGE

Parentesco con Titular

PERMANENTE

CC19072913

Fecha de Vencimiento

AGENTE (R)

Categoría del Titular



INDICE DERÉCHO

11-DIC-1951

Fecha de nacimiento

300246192

Numero de carné

O +

GS.Rh

F

Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



18072913/201602/11:03:44.32

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Cells 83 No. 13 - 45 Piso 1

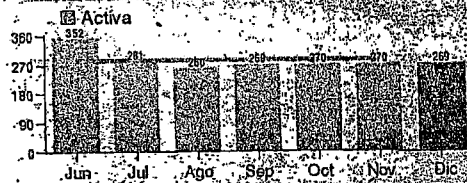
CARLOS EDUARDO PEÑA ARIAS
CL 78 AÑO 60 56
BOGOTÁ, D.C. - LA LIBERTAD



¿Quieres manufactura virtual? Escanea el código

14 504 0851 / 117 97764

CONFORTAMENTO CONSUMO



VALOR kWh
APLICADO
\$864.43

CONSUMO DIARIO
8,41 kWh

VALOR DIARIO:
\$6.740

CONSULTA PROMEDIO
ULTIMOS 6 MESES:
204 kWh

PERÍODO FACTURADO:
15 NOV/2024 A 16 DIC/2024

DÍAS FACTURADOS 32

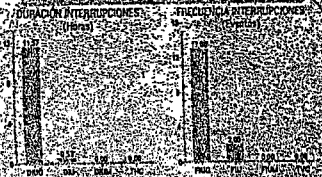
CONSUMO MES
3269 kWh

CONSULTA PROMEDIO
DETIMON 6 MESES:
204 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:	Residencia
ESTRATO:	3 - 1
CARGA KW:	10.57
FACTOR:	1
CUOTA REPARTO:	30005145040851
VALOR LECTURA:	1515110424
VALOR INIZIANA DE LECTURA:	MS00520613
MEDIDOR NO:	4174776
MEDIDOR NO:	4174776
MEDIDOR NO:	4174776

CALIDAD DEL SERVICIO

CONTACTANOS:

<p>Infórmate y cógetelo descargando Personalísimo gratis</p> <p>¡Ojo! No te pierdas el último capítulo</p> <p>\$19.990.000.000 (para Buenos Aires)</p> <p>¡Ese es el último capítulo</p>	<p>Regístrate gratis</p> <p>¡Ojo! No te pierdas el último capítulo</p> <p>¡Ese es el último capítulo</p>	<p>¡Ese es el último capítulo</p>	<p>¡Ese es el último capítulo</p>
<p>ENERGIA SERVICIO AL CLIENTE</p> <p>Booth Sabana y Ciudadmirador</p> <p>601 5 115 115</p>	<p>ENERGIA CLAS</p> <p>Booth</p> <p>601 5 115 115</p>	<p>ENERGIA CLAS</p> <p>Booth</p> <p>601 5 115 115</p>	<p>ENERGIA CLAS</p> <p>Booth</p> <p>601 5 115 115</p>

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Before/After

														
APP STORE	Google Play	WhatsApp	Telegram	Facebook	Twitter	YouTube	Instagram	TikTok	Snapchat	Messenger	Email	Phone	Location	QR code
Carreteras de Bogotá				Red Digital				Centros de servicio				Código QR		
   				   				   				  		
RED CADE				Almacenes de Cadenas										
   				   				      						

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



Escanea código

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: - Vigencia: NOV/2024

[illegible]

FECHA GENERACIÓN
18/12/2024 01:00:37
FECHA EXPEDICIÓN
18/12/2024 11:23:22

01/01/2024 15:30:20

7752



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No. 049

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES	13	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
		☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☒ El poder de los sabios y sabias
		☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites
		☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	☐ Torneo de banquitas
		☐ La Esperanza y Muequetá	☐ Vacaciones recreativas
		☐ Curso básico de ajedrez	
NOMBRES Y APELLIDOS	Clara Maritza Chavarro Ortiz		
NOMBRE IDENTINARIO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO	NÚMERO	SEXO
	C.C.	51.808.157	Femenino
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 64A #52-53		
BARRIO	San Miguel		UPZ
GÉNERO	Femenino	Masculino	Transexual
	☒		No binario
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual	Homosexual	Bisexual
	☒		Prefiero No Responder
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP
			Migrante
GRUPO ÉTNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a
			Indígena
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)
			Rrom
CORREO ELECTRONICO	marichavarro12@gmail.com		CELULAR
			3157504085

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

LUGAR DE INSCRIPCIÓN	Parque Modelo	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN	Febrero 28 de 2025
FIRMA:	Clara Maritza Chavarro Ortiz		
CC.	51808157		
Nombre de quién realiza la inscripción:	Luis F. Rocha C.		

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Maria Maritza Chavarro Ortiz, identificado(a) con documento de identidad No. 51.808.157 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 21 del mes Feb. de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Número Celular:

Correo electrónico:

Maria Maritza Chavarro Ortiz
315.7504085
marichavarro12@gmail.com
calle 64A # 52-53

479

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 51.808.157

CHAVARRO ORTIZ

APELLIDOS

CLARA MARITZA

NOMBRES

Clara Maritza Chavarro

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

22-SEP-1964

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

14-MAY-1984 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00373889-F-0051808157-20120508

0029816045A 1

1351773873

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 IDENTIFICACIÓN	51808157
NOMBRES	CLARA MARITZA
APELLIDOS	CHAVARRO ORTIZ
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	01/10/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/21/2025 15:57:02 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 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 31/12/2000 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.

IMPRESION	VENTANA
NUMERO DE	AFILIACION
01808 27	
CLASIFICACION	AFILIACION
01808 27	
CLASIFICACION	AFILIACION
01808 27	
CLASIFICACION	AFILIACION
01808 27	
CLASIFICACION	AFILIACION
01808 27	

ENTIDAD	FECHA DE AFILIACION	FECHA DE CANCELACION	FECHA DE VENCIMIENTO
EPS	01/01/00	31/12/00	31/12/00

El presente documento es una copia de la información contenida en la Base de Datos Única de Afiliados -BDUA, generada por el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser utilizada para fines distintos a los autorizados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud. La divulgación o uso no autorizado de esta información puede constituir un delito.

Este documento es propiedad del Sistema General de Seguridad Social en Salud y no puede ser reproducido, distribuido o utilizado sin el consentimiento expreso de la entidad emisora.

cadena. No. 000.070.074-7. ...



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No. 060

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

14

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

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

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

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

☒ El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquitas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

Rosa María Laverde

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

cc

NÚMERO

41416160

SEXO

Femenino

DIRECCIÓN DOMICILIO

Calle C7G #65A81

BARRIO

J. Vargas

UPZ

GÉNERO

Femenino

☒

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRÓNICO

JFlagreen@gmail.com

CELULAR

3115128103

LISTA DE CHEQUES 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

LUGAR DE INSCRIPCIÓN

Parque Modelo Norte

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

Febrero 25/2025

OBSERVACIONES:

Bingo

FIRMA:

CC.

41416160

Nombre de quién realiza la inscripción:

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Rosa Maria Laurede, identificado(a) con documento de identidad No. 41416160 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 25 del mes Febrero de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

Número Celular:

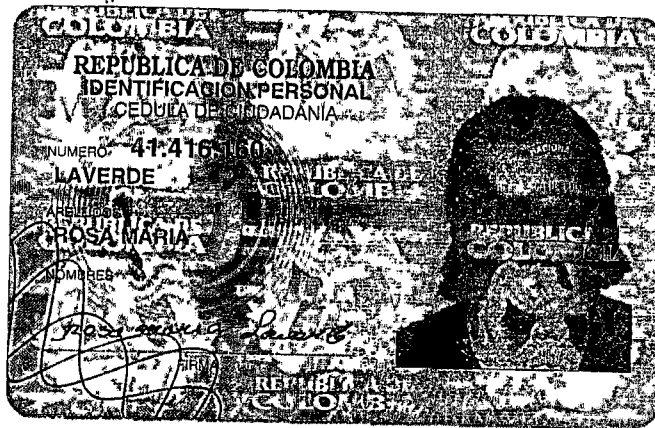
Correo electrónico:

c/c 674 #65A-81

311 5128103

JFLAGREEN@g.mail.com

Rosa Maria Laurede



PULGAR DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1948

PESCA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

22-SEP-1989 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00007062-F-0041416160-20080506

0000231908A 1

1560002344



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	41416160
NOMBRES	ROSA MARIA
APELLIDOS	LAVERDE
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	01/08/2008	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 02/24/2025 17:56:18 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

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.093.875-9
Calle 93 No. 23 - 45 Piso 1



Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

0543524-8

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339289541-3

CLIENTE
JOSE DEL C LAVERDE
CL 67 G NO 65 A 81
BOGOTÁ, D.C. - JOSA. JOAQUAN VARGAS

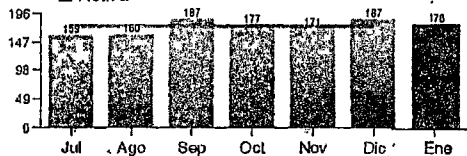
14 508 7595 / 074-614536



¿Quieres tu lectura
virtual? Escanea el
código

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



PERÍODO FACTURADO:

17 DIC/2024 A 15 ENE/2025

DÍAS FACTURADOS:

30

CONSUMO MES:

176 kWh

VALOR kWh
APLICADO

\$877,36

CONSUMO DIARIO:

5,93 kWh

VALOR DIARIO:

\$9,208

CONSUMO PROMEDIO

ÚLTIMOS 6 MESES

174 kWh

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

**Juntos podemos
lograr un consumo
más inteligente
de energía.**

Es muy importante que nos informes si
quieres algún cambio en tus hábitos
de consumo energético.

Períodos
de verificación

Aumento en el uso
de electrodomésticos

Visitas
de mantenimiento
residencial

Instalación
de nuevos equipos

Esto nos ayudará a ajustar tu factura y
calcularla con base en tu consumo real y
sin penalidades por subidas de precios y
trámites extras.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

Escanea el código
y conoce más.

CONTÁCTANOS

Trabaja y estudia
en el sector energético
en Colombia
319 860 6003 (Elena Bot o para Asesor)

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

Enel Colombia

@EnelChenCO

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE

EMERGENCIAS

Bogotá, Sebana y Cundinamarca

115 Gratuito
las 24 horas

601 5 115 115

601 5 40055

DEFENSA DEL CLIENTE

denuncias@enel.com

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

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

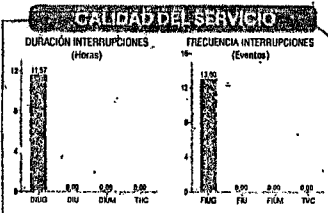
defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

defensor@enel.com

INFORMACIÓN DE LA CUENTA
CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 4
CARGA kW: 2,00
FACTOR: 1
RUTA REPARTO: 30005145067595
RUTA LECTURA: 35145170340
MANZANA DE LECTURA: MS00510123
MEDIDOR NO: 074-614536
MEDIDOR NO: 074-614536



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.

¿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
dave
dale
MOVII
MEQUI
Ipage

Corresponsales Bancarios

CONRED
etafácil
Reval

Red Distrital

RED CADE
enel

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena

Código QR

*
#

Pagos en un corresponsal bancario, según el despendio del día. El solo del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

COMPROMISO TARIFARIO Y CONDICIONES DEL SERVICIO

Uso exclusivo para el servicio de energía eléctrica.

Uso exclusivo para el servicio de energía eléctrica.

Inscríbete a la factura virtual

Enel y aprovecha los beneficios.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.

Escanea el código.



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No.

72

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

15

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

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

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

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

MIRIAM SALVADOR

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

CC

NÚMERO

35492834

SEXO

Femenino

DIRECCIÓN DOMICILIO

Calle 79A #64-37

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 ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Ralzái

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

Salmy.111@hotmail.com

CELULAR

3177116691

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 físicas me hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

Alcaldía local

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

18 feb. 2024

OBSERVACIONES:

FIRMA:

CC.

35492834 Bfg

Nombre de quién realiza la inscripción:

Camilo Ohellca

BINGO

CONSENTIMIENTO: El arriba firmado 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, siendo responsable del tratamiento; para página web: www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo MIRIAM SALVADOR, identificado(a) con documento de identidad No. 35492834 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 éste; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 18 del mes Enero de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección:

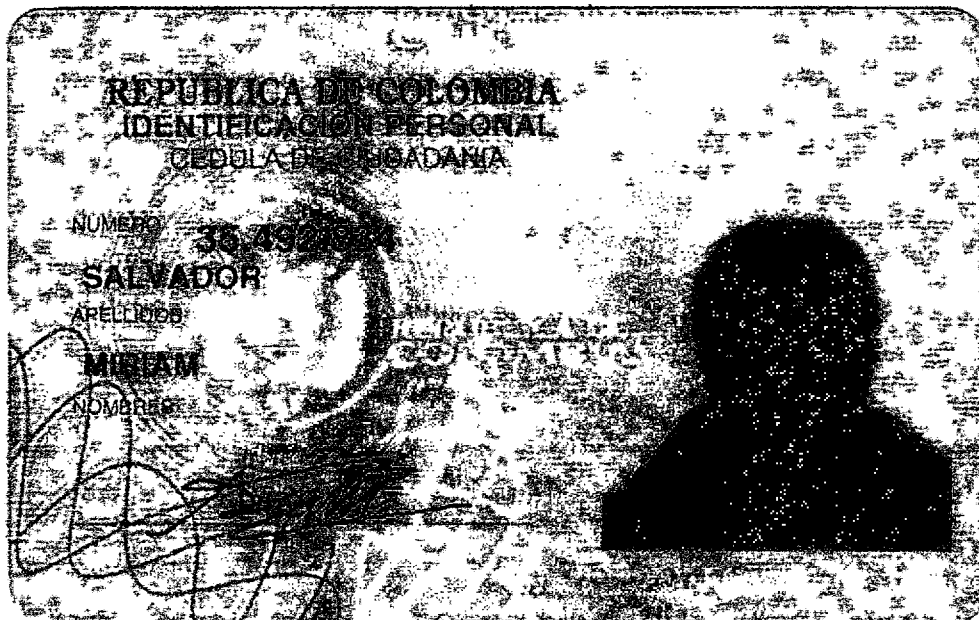
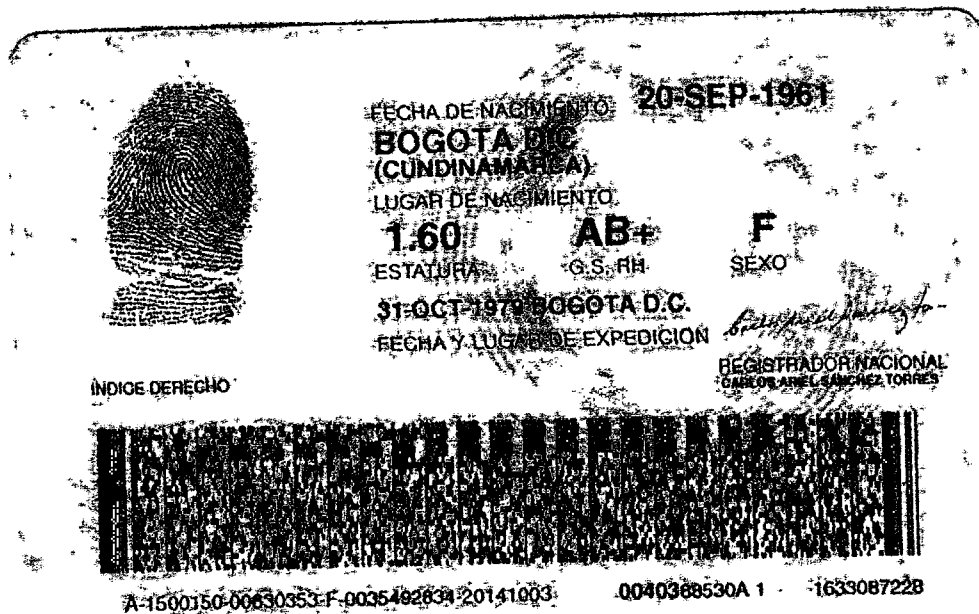
Número Celular:

Correo electrónico:

Agustín Calle 79A #64-37

3177116691

Salmy.111@hotmail.com



A-1500150-00630353 F-003548283 20141003 .0040388530A 1 -1633087228



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	35492834
NOMBRES	MIRIAM
APELLIDOS	SALVADOR
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	02/04/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/18/2025 12:11:39	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

SIMPLICAM
INTEGRAL
para que tengas una
relación con el agua.

+ Moderno

+ Fácil de leer

+ Te orienta para cuidar el agua

Mostrado
consumo en litros
para que lo
compranda mejor.

Periodo facturado Aseo DIC/01/2024 - ENE/31/2025		El servicio de aseo se factura de forma bimestral	
Cuenta contrato 10341787		Numero para pagos 15856919111	
N°m. de identificación de este predio		Numero de esta factura de servicios públicos	
KR 69 No. 80-27/45 L.C. 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			
BOG		BOG	
0011443-9			
Datos del usuario Tipo de productor RESIDENCIAL Und. Res. Ocupadas: 1 Und. No Res. Ocupadas: 0 Und. Res. Desocupadas: 000 Frecuencia Barridos: 03		Componentes de tarifas Costo variable no aprovechable 162,831,36 Valor base aprovechamiento 162,831,36	
Costo Fijo Total CFT. 35.821,44		Costo Fijo Total CFT. 35.821,44	
Estado de cuenta aseo		Estado de cuenta aseo	
Toneladas por suscriptor mes Barrido y limpieza Limpieza urbana Rechazo del aprovechamiento Residuos no aprovechables Afóradas - no afóradas		Histórico de vigencias cobradas 3 2 1	
\$56.759 \$57.373 \$57.960		\$56.759 \$57.373 \$57.960	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 0.0409	
0.0026 0.0011 0.0000 0.0409		0.0026 0.0011 0.0000 	

acueducto

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 890.999.004 - 1


 Natasha Avendaño García
 Representante Legal

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

BIMESTRAL

10341787
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este predio

15856919111
Número para pagos
 Número de esta factura
 de servicios públicos



Escanea y
descarga el
documento
electrónico
equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
YENNI LIZBETH CARDONA SALVADOR

Dirección del predio

CL 79A 64 37

Battle: SIMON

Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

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

Periodo 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 10:05:51

FEB/07/2025 16:42:04



¡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 ↓



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No.

73

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES	16	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida
		☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa	☐ El poder de los sabios y sabias
		☐ Somos deportes, somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)	☐ Corriendo sin límites
		☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	☐ Torneo de banquitas
		☐ La Esperanza y Muequetá	☐ Vacaciones recreativas
		☐ Curso básico de ajedrez	

NOMBRES Y APELLIDOS: FLOR ISABEL CORREA SACERES

NOMBRE IDENTIFICATORIO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO CC, NÚMERO, SEXO FEMENINO

DIRECCIÓN DOMICILIO: CRA 66 # 75 A-90

BARRIO: SIMON BOLIVAR, 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 ÉTNICO: Negro(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano/a, Indígena

GRUPO ÉTNICO: Palenquero(a), Rajzal, Gitano(a), Rom

CORREO ELECTRONICO: flor.isabel2010@hotmail.com, CELULAR 3134131653

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: Alcaldía local, FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN: 18/febrero/2025

OBSERVACIONES:

FIRMA: Flor Isabel Correa, BINGO.

CC: 24709421

Nombre de quién realiza la inscripción: Cando Ojeda



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo FLOR IJABEL CORREA identificado(a) con documento de identidad No. 24709421 expedido en LA ORADA 03/11/1977 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.

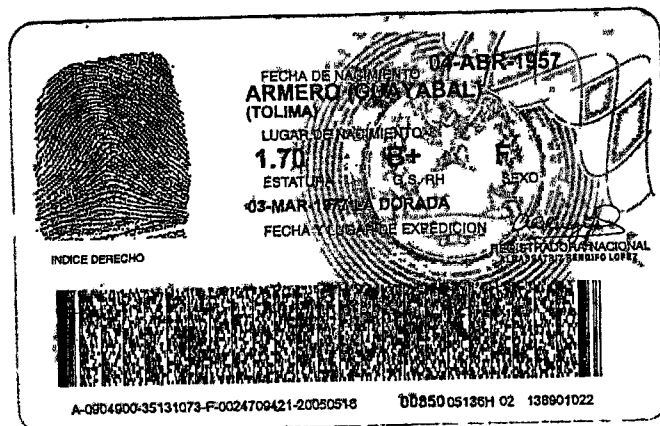
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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 21 del mes Feb. de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Cra 66 #75A-90
Número Celular: 3134131655
Correo electrónico: florirabel2010@hotmail.com

492





ADRES

Ac3

**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	24709421
NOMBRES	FLOR ISABEL
APELLIDOS	CORREA CACERES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE
--------	---	--------------	------------	------------	-----------

Fecha de
Impresión: 02/18/2025
12:10:11 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".



Bogotá



ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.675-9
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

CLIENTES

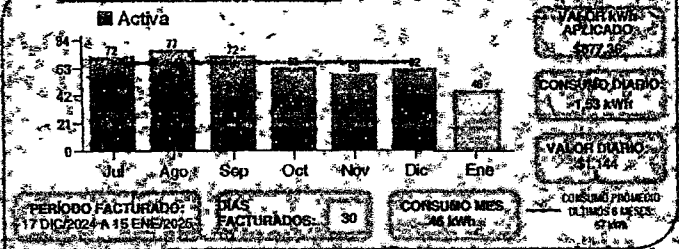
ARQUITECTURA GERENCIA Y CONSTR
KR-66 NO 75 A 90 AP 202
APTO 202
BOGOTÁ, D.C. - SIMAN BOLA VAR

14 503 8900 / 018 4566573



¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO



Esta línea muestra cómo va la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO. Presiona esta imagen y encontrarás las pautas de lectura y consumo, así como los avisos más recientes.

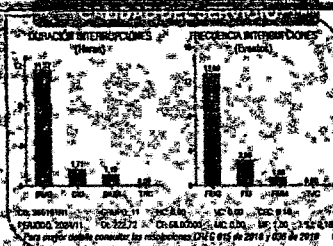
Para pagar y consultar tu número de cliente es: **1301497-7**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No: 33278766-9

Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.



INFORMACIÓN DE LA CUENTA
CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 3
CARGA kW: 12.00
FACTOR: 19
RUTA REPARTO: 30005145038900-
RUTA LECTURA: 35145090637
MANZANA DE LECTURA: 050020541
MEDIDOR NO: 018-4566573
MEDIDOR NO: 018-4566573



CONTACTANOS
Servicio al Cliente: 801 6 115 115
Emergencias: 115
Bogotá, Colombia y Carreteras: 801 6 115 115

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?
Métodos virtuales de pago: Corresponsal Bancario, RED CABLE, Almacenes de Cadena, Código QR.

Inscríbete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios.
Escanea el código.

COMPONENTES TARIARIOS / Componentes del costo: ...
FECHA GENERACIÓN: 20/01/2025 00:56:00
FECHA EXPEDICIÓN: 20/01/2025 12:47:14

794



1
Total
Energía
\$34.310

+



2
Portafolio
Enel X
\$0

=



3
Total a
Pagar
\$34.310

PAGO OPORTUNO
29.ENE /2025

FECHA DE SUSPENSIÓN

ENERGÍA					NÚMERO DE CUENTA	1301497-7	FECHA DE SUSPENSIÓN	13 FEB /2025
Tipo de Lectura: Real					Situación encontrada: Normal			
CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	Lectura Anterior	Diferencia de lecturas	Factor	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	Valor Unitario	Valor Facturado
ENERGÍA ACTIVA FP	84.968	84.920	48	1	48	48	\$877,36	\$40.359
ENERGÍA REACTIVA	0	0	0	0	0	0	\$290,72	\$0
SUBSIDIO: Consumo a/bastidor 130,00 kWh X Valor kWh \$877,3617 X Beneficio -15,00 %					SUBTOTAL			
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE TE COSTÓ \$1.144 DIARIOS					\$34.305			

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena

SUBTOTAL

Otros cobros de productos y servicios



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

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y agua

2 TOTAL OTROS

1 TOTAL ENERGÍA

\$34.310

2 TOTAL OTROS

\$0

! En caso de la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspende el servicio en caso de no pago. Pásele al anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de \$38.808.

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, quedará en mora, ante lo cual se realizará reporte negativo a las bases de Información Financiera) cobro por gastos de cobranza al día siguiente de la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

ESTIMADO CLIENTE: La porcentaja de subsidio para el consumo de electricidad (1 - 130 kWh/mes) es de 15,00 %.

Cuida tu celular.

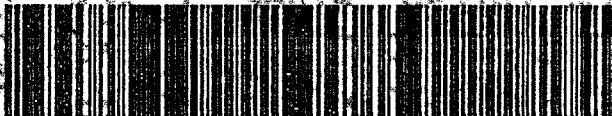
Protección Luz 360 + Asistencia celular te da la cobertura de reparación del equipo en caso de daño accidental.

Plan básico (1 equipo): \$28.500

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

NÚMERO DE CUENTE

1301497-7



(415)7707209914253(8020)01130149773392787669(3900)0000000034310

PAGO OPORTUNO

29 ENE /2025

TOTAL A PAGAR

\$34.310

Documento Equivalente Electrónico No. 339278766-9



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No.

74

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERÉS

17

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

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

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

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

El poder de los sabios y sabias

Corriendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

Luis Erasmo Rodriguez Cruz

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

C.C.

NÚMERO

382173

SEXO

Masculino

DIRECCIÓN DOMICILIO

C/ 756 N° 6070

BARRIO

La libertad NTC.

UPZ

SEXO

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 ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

Erasmorodriguez127@gmail.com

CELULAR

3143689112

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

Alcaldía local

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

18 Febrero 2025

FIRMA:

CC. 382173

Nombre de quién realiza la inscripción:

Cecilio Olivella

OBSERVACIONES:

Bm90



CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Luis ERASMO Rodríguez Cruz identificado(a) con documento de identidad No. 382173 expedido en 22-12-1.977 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 _____ del mes _____ de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: calle 75-B- #60-70

Número Celular: 3143689112

Correo electrónico:

erasmorodriguez127@gmail.com

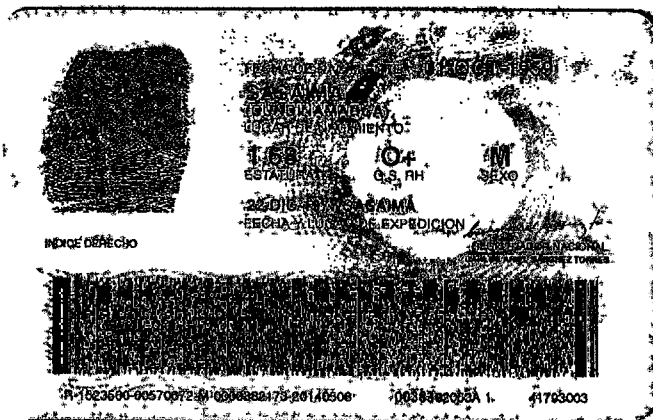
Cel: 3143689112

CONSENTIMIENTO: El/ella firma esta conformidad 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; Responde y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser atendida verificando o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobordistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Asimismo, que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales. De igual manera entiende que los datos aquí suministrados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nombre de quién realiza la inscripción:		CC.	
FIRMA:		OBSERVACIONES:	
PUNTO DE INSCRIPCIÓN		FECHA Y HORA EN QUE REALIZO LA INSCRIPCIÓN	
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN			
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.			
Certificado de afiliación EPS o SISBEN		Planilla de inscripción según evento	
Consentimiento de Participación		Consentimiento Informado y Fotocopia del D.I. (Acudiente (menores de edad))	
Fotocopia de Documento de Identidad		Certificado de Residencia de la Localidad Emitido por Gobierno	
LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACIÓN ENTREGADA			
CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR	
GRUPO ÉTNICO		Palenquero(a)	
Negro(a)		Afrodescendiente	
Afrocolombiano/a		Indígena	
GRUPO POBLACIONAL		Habitantes De Calle	
Victima del conflicto		Persona ASP	
Migrante		Migrante	
ORIENTACIÓN SEXUAL		Heterosexual	
Homosexual		Bisexual	
Prefero No Responder		Prefero No Responder	
GÉNERO		Femenino	
Masculino		Transsexual	
No binario		No binario	
BARRIO		UPZ.	
DIRECCIÓN DOMICILIO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		TIPO	
NÚMERO		SEXO	
NOMBRE IDENTIFICARIO			
NOMBRES Y APELLIDOS			
ACTIVIDAD DE INTERÉS			
Escuela de formación deportiva en lucha libre		Escuela de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala	
Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje)		La Esperanza y Muequetá	
Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala		Curso básico de aledrez	
Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida		El poder de los sabios y sabias	
Contando sin límites		Torneo de banquetas	
Vacaciones recreativas		Vacaciones recreativas	
DATOS GENERALES			
OBJETO: "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreo-deportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"		INSCRIPCIÓN No.	
FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024		DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS	



497



798



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	382173
NOMBRES	LUIS ERASMO
APELLIDOS	RODRIGUEZ CRUZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/18/2025 12:53:08 Estación de origen: 192.168.70.220

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

Muestra tu
consumo en litros
para que lo
comprendas mejor.

Estado de cuenta aso		Concepto		Valor	
	Asso residencial		\$69,221		\$10,398-
	Subtito				
Valor	\$-	Concepto		Ajuste a la decena -crecto-	

[illegible]

CR 69, NO. 20-77AS L.C. 4 Centro Empresarial Avenida 80
 Torio de Avenides 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM
 BOGOTÁ
 0011454330

aseo

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

El servicio de aseo se factura de forma trimestral

10121733
Cuenta contra.
Num. de identificación
de este precto

4487280316
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 889.999.034-1

Responsible for the
contributions to the

LAG
Natasha Avendaño Garcia
Representante Legal

¡Hola!

Factura a nombre de

GUSTAVO RINCON T

Dirección del predio

CL 75B 60 70

Barrio: LA LIBERTAD Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Extraño: 3

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

Para el reporte ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22616A

10121733
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este edificio

14487280316
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos

BIMESTRAL

Escanea y
descarga el
documento
electrónico
equivalente

Periodo facturado

NOV/20/2024

ENE/17/2025

Pago oportuno

FEB/21/2025

Suspension

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 10:05:28

FEB/07/2025 16:42:33

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 ↓



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No.

75

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

18

☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre

☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa

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

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

☐ Curso básico de ajedrez

☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

☐ El poder de los sabios y sabias

☐ Corriendo sin límites

☐ Torneo de banquitas

☐ Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

PEDRO ALONSO GONZALEZ CARDENAS

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

CC

NÚMERO

19234935

SEXO

M

DIRECCIÓN DOMICILIO

CALLE 63C # 35-34

BARRIO

ROSARIO

UPZ

ORIENTACIÓN SEXUAL

Femenino

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

3019202572

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 hago responsable de cualquier implicación que se derive.

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN

PUNTO DE INSCRIPCIÓN

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA:
CC.

19234935

Bugo

Nombre de quién realiza la inscripción:

Alfonso F. Rodas

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

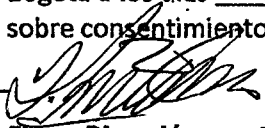
Yo Pedro Alonso Gonzalez C. identificado(a) con documento de identidad No. 19234935 expedido en BZC declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, 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 01 del mes 06 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO


Firma Dirección: - call 63 No 35-39
Número Celular: 301 320 2572
Correo electrónico:

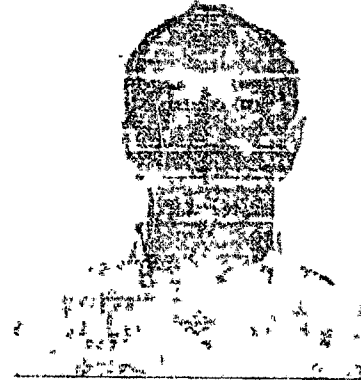
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.234.935
GONZALEZ CARDENAS

APELLIDOS
PEDRO ALONSO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1953

SUSA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G S. RH

M
SEXO

06-AGO-1975 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00170302-M-0019234935-20090818

0015051649A 1

1480338027



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	19234935
NOMBRES	PEDRO ALONSO
APELLIDOS	GONZALEZ CARDENAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	12/02/2007	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

05/31/2025
21:00:48

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 31/12/2009 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

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

Moderna
Fácil de leer
Te orienta para cuidar el agua

Muestra tu consumo en litros para que lo compares mejor.

Estado de cuenta aseo	Valor	Concepto	Valor	Subtotal
	\$113	Interés mora	\$138.643	\$20.796
		Valor Aseo		
		Tarifas Ingresos del predio		
		Ingreso que Aseo reporta a la DIBH en el período actual		

Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago
Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago
Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago
Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago
Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago	Formas de pago

Costo Fijo Total CPT	71.242,88
Costo variable no aprovechable	33.402,12
Valor base aprovechamiento	152.831,36
Componentes de tarifas	
Unid. Res. Ocupada	2
Unid. Res. Desocupada	0
Unid. No Res. Ocupada	0
Unid. No Res. Desocupada	0
Unid. Volumen	0,00
Frecuencia Recolección	03
% Participación	0,000%
Frecuencia Barrios	0,000%
Datos del usuario	
Unid. Res. Ocupada	2
Unid. Res. Desocupada	0
Unid. No Res. Ocupada	0
Unid. No Res. Desocupada	0
Unid. Volumen	0,00
Frecuencia Recolección	03
% Participación	0,000%
Frecuencia Barrios	0,000%

aseo

10039743
Número para pagos
40026076212
Número de esta factura
de servicios públicos

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



Empresas de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 898.999.094 - 1

Responsabilidades fiscales del emisor: Gran contribuyente; Autorretenedor

Natasha Aranda García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: P2 RUTA:P22595C

BIMESTRAL

10039743
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este predio

40026076212
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos



Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de

A GONZALEZ

Dirección del predio

CL 63C 35 34

Barrio: EL ROSARIO Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 3

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

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

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

Fecha esperada próxima factura Fecha y hora de expedición factura Fecha y hora de generación factura

ABR/11/2025

FEB/06/2025 06:51:01

FEB/06/2025 12:04:01



¡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



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No. 080

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

19

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

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

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

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

☒ El poder de los sablos y sablas **Bingo**

Contendo sin límites

Torneo de banquetas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

Martha Lucia Calderon Jurado

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

C.C

NÚMERO

411 711 762

SEXO

Femenino

DIRECCIÓN DOMICILIO

Cra 61 N° 77-09

BARRIO

Simon Bolivar

UPZ

12

GÉNERO

Femenino

☒

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual

☒

Homosexual

Bisexual

Prefiero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano(a)

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

criscubid78@hotmail.com

CELULAR

3125562946

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

LUGAR DE INSCRIPCIÓN

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

FIRMA:

CC.

411711762

Nombre de quién realiza la inscripción:

OBSERVACIONES:

Bingo

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Martha Lucia Calderon Jurado identificado(a) con documento de identidad No. 4174762 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

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

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

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 21 del mes Feb de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: ORA 61 N° 77-09
Número Celular: 3125562946
Correo electrónico: criscrid73@hotmail.com





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 IDENTIFICACIÓN	41711762
NOMBRES	MARTHA LUCIA
APELLIDOS	CALDERON JURADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	NEIVA

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	08/07/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/25/2025 11:15:07 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 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.

La 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.

SIMPLIFICAMOS TU FACTURA

Porque tener una factura sencilla que te ayude a pagar con el agua.

Moderna
Fácil de leer
Te orienta para cuidar el agua

Muestra tu consumo en litros para que lo compares mejor.

Concepto		Valor
Aseo residencial		\$207.964
Ajuste a la decena - debito		\$31.195
Subsidio		
Concepto		Valor
Ajuste a la decena - debito		\$1
Días liquidados		62
Efectivamente aprovechables		0.0583
Residuos no aprovechables		0.0409
Rechazo del aprovechamiento		0.0000
Barrio y limpieza		0.0028
Limpieza urbana		0.0011
Total		\$172.118
Días liquidados		62
Efectivamente aprovechables		0.0583
Residuos no aprovechables		0.0409
Rechazo del aprovechamiento		0.0000
Barrio y limpieza		0.0028
Limpieza urbana		0.0011
Total		\$172.118

Costo fijo total CFT	106.864,32
Costo variable no aprovechable	50.103,18
Valor base aprovechamiento	152.831,36
Tipos de producción residencial	
Unid. Res. Ocupada:	0
Unid. No Res. Ocupada:	0
Unid. No Res. Desocupada:	0
Unid. Res. Desocupada:	0
Frecuencia Recolección:	03
% Participación	0.000%
Horario de Atención	LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM
Horario de Atención	CR 66 No 80-27, 45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Período facturado Aseo	DIC/01/2024 - ENE/31/2025

acueducto

AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 889.999.004-1

Responsabilidades fiscales del emisor: Crea contribuyente, Autorizado

Natalia Aranda García
Representante Legal

¡Hola!

Factura a nombre de

MARTHA LUCIA CALDERON

Dirección del predio

KR 61 77 09

Barrio: LA LIBERTAD Localidad: BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 3

Unidades Habitacionales: 2

Unidades No Habitacionales: 0

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

10023874	38696859412
Código de contrato	Número para pagos
Número de facturación	Número de pago
De este ciclo	De este ciclo

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

Pago por uno	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 10:05:03	FEB/07/2025 16:46:10

Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambio. Visite www.acueducto.com.co y conozca 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.

En los periodos anteriores al promedio de consumo fue 74

Tu consumo en este período

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo

1.034 61.000

En este período consumiste menos agua que en el anterior.

Datos de la lectura de tu medidor

Facturado con Consumo Normal	Base promedio	Desagregue Fuente Ahorro
------------------------------	---------------	--------------------------

Datos de tu medidor

Serial 11-133782

Tipo VELCO1512
Diámetro pulgadas 1/2

Tu cobro en este período

Cernar
 ta lave
 al enlabonar
 -pos-datos

Escanea y paga Virtual

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

Total ingresos del período

101-10101

088-9694

+

THE COBROS

OPEN (U) (E) (F)

08-2907

2



U.S. DEPT. OF JUSTICE

10

CONFIDENTIAL

V

OVERSAYS

OFFICE

Small illegible stamp at the bottom.

Detalle de tu consumo
este bimestre

Detalle de tu consumo este bimestre									
CARGO FIJO RESIDENCIAL (mes)		Consumo residencial superior básico (m³)		Consumo residencial básico (m³)		CARGO FIJO NO RESIDENCIAL (mes)		Consumo no residencial (m³)	
Valor	Cont. x	Valor	Cont. x	Valor	Cont. x	Valor	Cont. x	Valor	Cont. x
\$2,189.79	-15	\$3,619.02	17.00	\$3,619.02	44.00	\$2,189.79	-15	\$2,189.79	-15
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1,639.98	
\$2,799.42		\$3,619.02		\$3,619.02		\$2,799.42		\$2,799.42	
\$1,639.98		\$3,619.02		\$3,619.02		\$1,639.98		\$1	

3	4	5
3 Otros conceptos	4 Saldo anterior	5 Conceptos eliminados
Valor	Concepto	Concepto
48		No. Cuota

[illegible][illegible]

Pagos por la página web, app y plataformas

For CADRE Corporate & Financial Services, visit www.banqueparibas.com/cadre

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
FACTURA DEL SERVICIO PUBLICO NO.
SI paga con cheque, girar a cualquier ordenante de
EAB-ESP NIT 899.989.094. Y en caso de un con
contrato, indicando cada correspondiente al valor de acuerdo

El sistema de cultura
y el sujeto al que se
refiere el sujeto.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO NO. 1
Señor cliente: Si en el desprendible de esta aparece el
recibo solo abonado, (Este pago solo podrá efectuarse
no podrá efectuarse en un correspondiente bancario).

as an Attorney at Law

(415)7707200485271(8020)386968594122(3900)000000419110

12046

81154 39971 75118



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No. 084.

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES 20	☐ Escuela de formación deportiva en lucha libre ☐ Escuela de formación deportiva tenis de mesa ☐ Somos deportes somos unidos (Fútbol sala, voleibol y patinaje) ☐ Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala ☐ La Esperanza y Muequetá. ☐ Curso básico de ajedrez	☐ Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida ☒ El poder de los sabios y sabias ☐ Corriendo sin límites ☐ Tomeo de banquetas ☐ Vacaciones recreativas	
NOMBRES Y APELLIDOS	MAURICIO NIÑO PRADA		
NOMBRE IDENTINARIO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO CC.	NÚMERO 19498191	SEXO MASCULINO
DIRECCIÓN DOMICILIO	Cde 79 a # 66-72		
BARRIO	Metropolis		UPZ
GENERO	Femenino	Masculino X	Transexual
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual	Homosexual	Bisexual
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP
GRUPO ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)
CORREO ELECTRONICO	maopublicidad2011@gmail.com		CELULAR 3118546919

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
Parque Modelo	20-02-2025
FIRMA: CC. 19498191 BIA.	OBSERVACIONES: Bingo. (Act. Física)
Nombre de quién realiza la inscripción:	Luis F. Roda

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo MAYRICIO NIÑO PRADA, identificado(a) con documento de identidad No. 19498191 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.

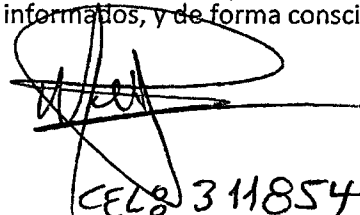
autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo 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 20 del mes Feb. de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: X
Número Celular: —
Correo electrónico: —



CEL 3 118546919

Cor: maopublicidad2011@gmail.com

512

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
OFICINA DE CIUDADANIA

NÚMERO 19-498-191
NINO PRADA
APELLIDOS
MAURICIO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1963
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01317894-M-0019498191-20220908 0084725453A 2 8505169981



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19498191
NOMBRES	MAURICIO
APELLIDOS	NIÑO PRADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 02/27/2025 10:27:52 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 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.

Julieta / 519



Bogotá



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

CLIENTE

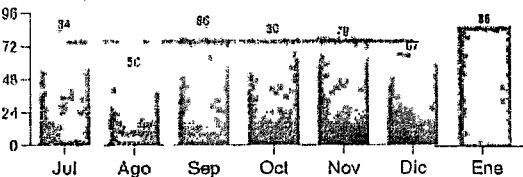
PEDRO GOMEZ Y CIA LT
CL 74 A NO 66 72 IN 7 AP 301
INT 7 APTO 301
BOGOTA, D.C. - METRA.POLIS



14 502 7186 / 026-6009053

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR kWh
APLICADO
\$877,36

CONSUMO DIARIO:
2,87 kWh

VALOR DIARIO:
\$2.515

PERÍODO FACTURADO:
17 DIC/2024 A 15 ENE/2025

DÍAS
FACTURADOS: 30

CONSUMO MES
86 kWh

CONSUMO PROMEDIO
ULTIMOS 6 MESES:
76 kWh

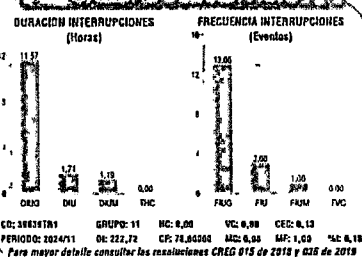
Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 4
CARGA KW: 16,00
FACTOR: 1
RUTA REPARTO: 30005145027186
RUTA LECTURA: 35145040299
MANZANA DE LECTURA: MS00520706
MEDIDOR NO: 026-6009053
MEDIDOR NO: 026-6009053

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

CALIDAD DEL SERVICIO



¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Internet: Bancolombia, Cuentas de Pago, etc.

Red Distrital: Centros de Servicio, etc.

Código QR: RED CADE, etc.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: DIC/2024
G: \$358,78 T: \$58,19 D: \$280,72 CV: \$106,30 PR: \$69,75 R: \$5,64 CP: \$0,00 / \$877,36 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoreteneedores 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 comunicarse 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.

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 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 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.

Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

0545799-9

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 339307301-8

Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.

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

- Períodos de vacaciones
- Aumento en el uso de electrodomésticos
- Trabajos de remodelación recientes
- 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 extra.



Escanea el código y conoce más.



CONTÁCTANOS

Regístrate gratis

ENEL COLOMBIA

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE

EMERGENCIAS 115

DEFENSOR DEL CLIENTE

Regístrate a Conecta

Recibe beneficios como puntos, bonos a tu factura, descuentos, bonos y más.



Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan. Puedes realizar tus donaciones en: www.enelstore.com/col/es/sección "Comparto mi energía" Aporte sugerido: \$7.545



FECHA GENERACIÓN: 20/01/2025 00:48:48
FECHA EXPEDICIÓN: 20/01/2025 12:52:22

Proveedor: Tecnológico, Canjea Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre: Julieta / 519

129040

4.899 - Página 1 de 2



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No.

137

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	☒ 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	☐ Torneo de banquitas
		☐ La Esperanza y Muequetá.	☐ Vacaciones recreativas
		☐ Curso básico de ajedrez	
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Estella Espinel		
NOMBRE IDENTINARIO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO	NÚMERO	SEXO
	CC	41.400 637	Femenino
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 78- #60.33		
BARRIO	Simon Bolivar		UPZ
GENERO	Femenino	Masculino	Transexual
ORIENTACIÓN SEXUAL	Heterosexual	Homosexual	Bisexual
GRUPO POBLACIONAL	Habitantes De Calle	Víctima del conflicto	Persona ASP
GRUPO ETNICO	Negro(a)	Afrodescendiente	Afrocolombiano/a
	Palenquero(a)	Raizal	Gitano(a)
CORREO ELECTRONICO			CELULAR
			311 460 6376

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	Alcaldía	FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN	4/05/2025
	Local Barrios Unidos		
FIRMA:		OBSERVACIONES:	
CC. 41400637		Bingo	
Nombre de quién realiza la inscripción:		1 junio	
Cunilo Obrella			



516

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Maria Estella Espinel identificado(a) con documento de identidad No. 41400637 expedido en Bogotá declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

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

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

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

Firma Dirección:

Maria Estella Espinel

Número Celular:

41400637

Correo electrónico:

414006376



10 11 1947



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1947

CAJICA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-ABR-1992 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00008421-F-0041400837-20080515

0000310339A 2

1200003546



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	41400637
NOMBRES	MARIA ESTELLA
APELLIDOS	ESPINEL
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	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/14/2025 12:43:52 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**, 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.

cadena. nit 890 550 514-0

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.

110 Aseo 116 Acueducto

815

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

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

Periodo facturado	NOV/20/2024	ENE/17/2025
Pago oportuno	FEB/21/2025	Suspensión
Fecha esperada próxima factura	ABR/14/2025	
Fecha y hora de expedición factura	FEB/07/2025 10:05:00	
Fecha y hora de generación factura	FEB/07/2025 16:51:27	



11051015
 Cuenta contrato
 Num. de identificación de este predio
 11059327194
 Número para pagos de esta factura de servicios públicos

Para el reparto ZONA: 2 CICLO: 02 RUTA: 022616A BIMESTRAL

!Hola!

Factura a nombre de MARIA STELLA ESPINEL

Dirección del predio CL 78 60 33

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

¡Pago app!
 17/02/2025
 \$ 304 385

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-Esp
 NIT: 899.999.094-1
 Representante Legal: Natasha Arandaño García

aseo

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

11051015
 Cuenta contrato
 Num. de identificación de este predio
 11059327194
 Número para pagos de esta factura de servicios públicos

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

BOGOTÁ

Datos del usuario

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

Componentes de tarifas

Costo Fijo Total CFT.	Costo variable no aprovechable	Valor base aprovechamiento
106.864,32	50.103,18	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
\$170.276	\$172.118	\$173.879	62

La tarifa incluye subsidio o aporte

Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Aseo residencial	\$207.984	Ajuste a la decena - debito	\$1
Subsidio	\$31.195-		

Subsidio (-)	Valor Aseo	\$172.778
Aporte (+)	Total ingresos del período	\$173.778
Información - deuda total	Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el período actual	

**SIMPLIFICAMOS
 TU FACTURA**

para que tengas una nueva
 relación con el agua.

Moderna

Fácil de leer

Te orienta para
 cuidar el agua

Muestra tu
 consumo en litros
 para que lo
 comprendas mejor.



FORMATO DE INSCRIPCIÓN CPS 492 DE 2024

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



INSCRIPCIÓN No. 039

DATOS GENERALES

ACTIVIDAD DE INTERES

22

Escuela de formación deportiva en lucha libre

Escuela de formación deportiva tenis de mesa

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

Escuelas de formación deportiva en baloncesto y fútbol sala

La Esperanza y Muequetá.

Curso básico de ajedrez

Fortalece tu mente y cuerpo para una mejor calidad de vida

☒ El poder de los sabios y sabias

Contiendo sin límites

Torneo de banquitas

Vacaciones recreativas

NOMBRES Y APELLIDOS

Ana Belsy Neira Fagua

NOMBRE IDENTINARIO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

CC

NÚMERO

41679385

SEXO

Femenino

DIRECCIÓN DOMICILIO

Calle 78 # 60-33

BARRIO

Simon Bolivar

UPZ

SEXO

Femenino ☒

Masculino

Transexual

No binario

ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual ☒

Homosexual

Bisexual

Prefero No Responder

GRUPO POBLACIONAL

Habitantes De Calle

Víctima del conflicto

Persona ASP

Migrante

GRUPO ÉTNICO

Negro(a)

Afrodescendiente

Afrocolombiano/a

Indígena

Palenquero(a)

Raizal

Gitano(a)

Rrom

CORREO ELECTRONICO

CELULAR

318236641

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

Atadta local

FECHA Y HORA EN QUE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN

4/03/2025

OBSERVACIONES:

FIRMA:

CC.

Nombre de quién realiza la inscripción:

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Ana Belsy Neira Fabra identificado(a) con documento de identidad No. 4167938 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del CPS N° 492 de 2024 el cual tiene por objeto "Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social", podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

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

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

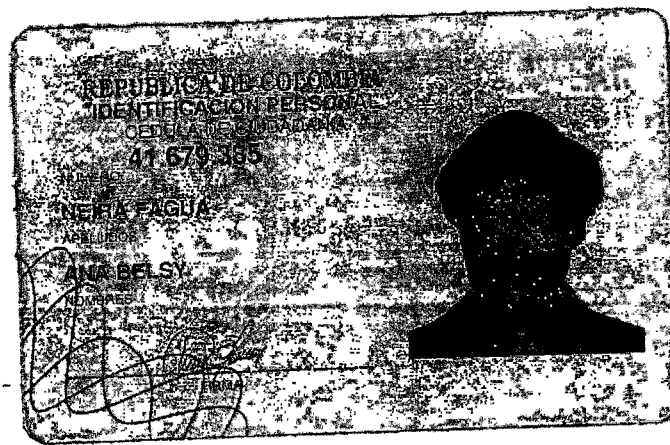
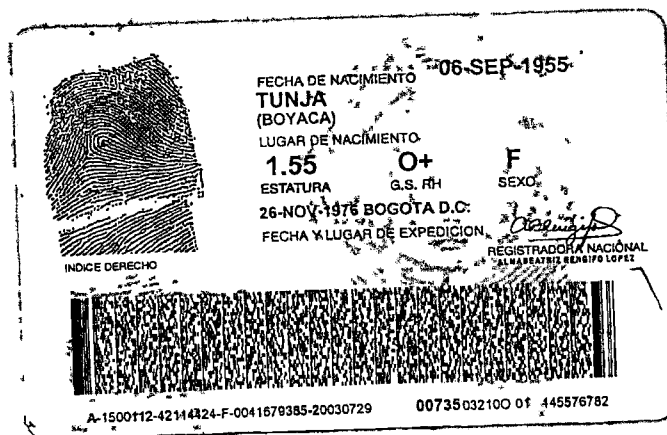
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 04 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección:

Número Celular:

Correo electrónico:

Julia Ferrer Calle 78-# 60-33
311/8336641



**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	41679385
NOMBRES	ANA BELSY
APELLIDOS	NEIRA FAGUA
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	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 11/26/2025 15:37:35 **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.

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

Yo, el/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Padre/Madre", por medio de este documento manifiesto que he leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación de mi hijo/a en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Hijo/a", ha aceptado voluntariamente la participación en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Padre/Madre", manifiesta que ha leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación de mi hijo/a en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

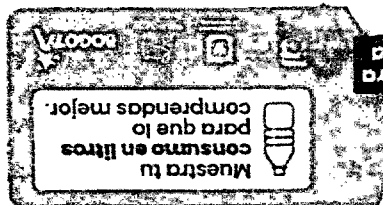
El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Hijo/a", manifiesta que ha leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Padre/Madre", manifiesta que ha leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación de mi hijo/a en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Hijo/a", manifiesta que ha leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Padre/Madre", manifiesta que ha leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación de mi hijo/a en el proyecto de investigación que se describe a continuación.

El/la Sr./Srta. _____, de edad _____, residente en _____, ciudad de _____, departamento de _____, en adelante "Hijo/a", manifiesta que ha leído y comprendido el contenido del consentimiento informado que se me ha presentado, y que he aceptado voluntariamente la participación en el proyecto de investigación que se describe a continuación.



Te orienta para cuidar el agua

Fácil de leer

Moderna

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

Estado de cuenta aseo	
Concepto	Valor
Aseo residencial	\$207.964
Ajuste a la decena -debito-	\$1
Subtotal	\$207.964
Valor Aseo	\$207.964
Total ingresos del período	
Ingreso que Aseo reporta a la DVM en el período actual	

Toneladas por suscriptor mes	
Barrio y limpieza	0.0026
Limpieza urbana	0.0011
Rechazo del aprovechamiento	0.0000
Residuos aprovechables Aforados - no aforados	0.0409
Efectivamente aprovechables	
Histórico de vigencias cobradas	
1	\$173.879
2	\$172.118
3	\$170.276
Días liquidados	
La tarifa incluye subsidio o aporte	

Datos del usuario	
Tipo de productor RESIDENCIAL	3
Und. Res. Ocupada:	0
Und. No Res. Ocupada:	0
Und. Res. Desocupada:	000
Und. No Res. Desocupada:	000
Volúmen	0.00
% Participación	0.0007
Componentes de tarifas	
Costo fijo Total CFT.	108.864,32
Costo variable no aprovechable	50.103,18
Valor base aprovechamiento	152.831,36

10051015	Número para pagos
11059327194	Número de esta factura
de este predio	de servicios públicos

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



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:Q22616A

BIMESTRAL

10051015
Cuenta contrato
Núm. de identificación
de este predio

11059327194
Número para pagos
Número de esta factura
de servicios públicos



Escanea y
descarga el
documento
electrónico
equivalente

¡Hola!

Factura a nombre de
MARIA STELLA ESPINEL

Dirección del predio
CL 78 60 33

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

Pago app
Oavivienda
17/02/2025
\$ 304 385

Período facturado

NOV/20/2024

ENE/17/2025

Pago oportuno

FEB/21/2025

Suspensión

FEB/26/2025

Fecha esperada próxima factura

ABR/14/2025

Fecha y hora de expedición factura

FEB/07/2025 10:05:00

Fecha y hora de generación factura

FEB/07/2025 16:51:27



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 más agua que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo