DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

# PLANILLAS DE INSCRIPCION

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

# EQUIPO 1

## CUADRANGULAR

## ALCAZARES F.C.

BOGOTÁ

Alcaldía Local de Barrios Unidos

**COMPONENTE No. 9 TORNEO DE BANQUITAS**

**FORMATO DE INSCRIPCION COMPONENTE TORNEO DE BANQUITAS SISTEMA DE JUEGO:**
**CUADRANGUAR X HEXAGONAL __**

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

NOMBRE DEL EQUIPO: Alcazares | DELEGADO: Sebastian Chacon | TELÉFONO: 313 863 3987 | CATEGORIA: UNICA

| No. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EPS | EDAD | DIRECCIÓN DE DOMICILIO | BARRIO | GENERO | | | | ORIENTACION SEXUAL | | | | GRUPO DE POBLACION | | | | GRUPO ETNICO | | | | | | | CORREO ELECTRONICO | CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Femenino | Masculino | Transexual | No Binario | Heterosexual | Homosexual | Bisexual | P. No Responder | H. Calle | Vic Conflicto | Personal Asp | Migrante | Negro (a) | Afrodescendiente | Afrocolombiana | Indígena | Palenquero (a) | Raizal | Gitano (a) | Rrom | | |
| 1 | Daniel Martínez | TI | 1033109837 | Capital Salud. | 16 | Kr 29 ± 73-50 | Once Noviembre. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | danielalmargo@gmail.com | 3108180602 |
| 2 | Samuel Martinez | TI | 1033108 | Capital Salud. | 16 | Kr 29 ± 73-50 | Once Nov | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Samuelmartinez1033@gmail.com | 3194917976 |
| 3 | Johan Bustos. | TI | 1023338089 | Salud Total | 17 | Kr. 28b ± 73-67. | Once Nov. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Johan bustos1261@gmail.com | 3115594209 |
| 4 | Samuel Ramirez. | TI | 1032941521 | Famisanar | 17 | Kr. 27a ± 76-45. | Alcazares | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Samuu0123@gmail.com. | 3142309332 |
| 5 | Sebastian Rangel | TI | 1015417148 | Compensar | 17 | Kr. 28b ± 74-82. | La Aurora | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | inglsebastian@gmail.com. | 3705983760 |
| 6 | Santiago Polo. | TI | 1082474313 | Compensar | 16 | Kr. 28b ± 74-82 | Alcazares | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | orcenatbz18@gmail.com | 3172209378 |
| 7 | Sebastian chacon | TI | 1021396974 | Famisanar. | 19 | Kr. 29 ± 73-50 | Once Nov | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Juan.sebas.chacon123@gmail.com. | 3138398834 |
| 8 | Thomas Felipe Domínguez | TI | 1028863187 | Compensar | 17 | Cr 71c ± 28b-21 | Alcazares | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | thomasdominguez502@gmail.com. | 3171304430 |

FIRMA DEL DELEGADO: C.C.
CORREO ELECTRONICO:

1020896974.
Juan.Sebas.chacon923@gmail.com.

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Lady Diana González
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 53124186 expedida en Monquira en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Daniel Alejandro martinez CON T.I. No. 1033104837
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma
Dirección: cr 29 #73-50
Número Celular: 3124372288
Correo electrónico: lacsdig@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

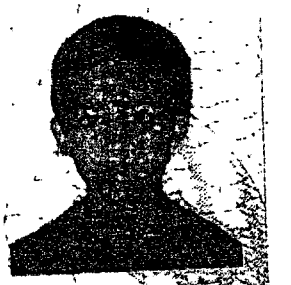
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.033.104.837

MARTINEZ GONZALEZ
APELLIDOS

DANIEL ALEJANDRO
NOMBRES

Daniel Alejandro Martinez Gonzalez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-FEB-2027 AB+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
12-ENE-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P:1500150-00983598-M-1033104837-20180303 0059717056A 1 1634783445

936

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 53.124.186
GONZALEZ PUENTES

APELLIDOS
LADY DIANA

NOMBRES
Lady González

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1985
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-SEP-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

R-1500150-01486352-F-0053124186-20250115 0143468852A 5 8513838255

937

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

## Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1033104837 |
| NOMBRES | DANIEL ALEJANDRO |
| APELLIDOS | MARTINEZ GONZALEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 17/01/2018 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 03/20/2025 19:12:30 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

LIBIO E BUCHELY C.
KR 29 NO 73 50 PI 2
PI 2
BOGOTA, D.C. - ONCE DE NOVIEMBRE

18 401 3383 4 075-250911

Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.

Activa

PERIODO FACTURADO: 21 DIC 2024 A 21 ENE 2025
DIAS FACTURADOS: 32
CONSUMO KWH

Hemos registrado una variación en el consumo durante este periodo. Por eso, hemos facturado a partir de la siguiente explicación: Tu consumo actual no supera el promedio de los clientes de tu mismo estrato

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA KW: | 1,35 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3500418401 2303 |
| RUTA LECTURA: | 3418500520 |
| MANZANA DE LECTURA: | M500740520 |
| MEDIDOR RC: | 075-250911 |
| MEDIDOR NO: | 075-250911 |

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas)
FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Veces)

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Girardot: (601) 5 115 115
115 Desde un teléfono fijo
Desde celular

Suscribete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios

COMPRA RÁPIDA Y FÁCIL AQUÍ

Medios Virtuales de Pago
Oficinas Virtuales
Corresponsales Bancarios
Red Distrital
Centros de Servicio
Código QR

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del cobro:
Tarifa(s): Estrato 3

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 31,05 por kW. Bienes gravados según Resolución No. 0047 de 30 de enero 2008. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG

Sobre el contenido de la presente factura si Usted usuario no estuviere de acuerdo podrá interponer los recursos de ley dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de su recibo. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 912 115, a un Supercel Centro de Servicio al Cliente, Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Medios gratuitos contemplados según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.

Sobre el acto de suspensión parcial o el corte de suministro y el acuerdo de pago(s), el cual deberá presentarse ante la Empresa prueba de la suscripción del servicio.

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

El suministro de la ejecución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, en relación con la información de la factura de venta, ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y

IMPORTANTE: En cumplimiento de la Resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, en relación con la información de la factura de venta, ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y

Para obtener mayor información le invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP. presta el Servicio de Alumbrado Público conforme a lo establecido en el Acuerdo 695 de 2017 y demás normas que lo modifiquen o sustituyan, en el cual se establecen las condiciones para la prestación del servicio de alumbrado público en el Distrito Capital. Para mayor información sobre el servicio de alumbrado público comunícate a la línea (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o por los medios habilitados para tal fin en la página web www.enel.com.co

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de alumbrado público es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT 860.063.875-8, debidamente vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 24/01/2025 00:31:12
FECHA EXPEDICIÓN: 24/01/2025 16:36:17

Proveedor Tecnológico: Consulta Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CENITmembers - NIT 900.291.151-0

CUDE: 81d07de8e70aab31f85ed8d2a0ad6d0c5fd6bbaa5a8b79a0a0b1 2b815e4e82c2de1953c8d07d4e4e8ea5

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Lady Diana Gonzalez
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 53124186 expedida en Moniquira en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Samuel Andres Martinez G. CON T.I. No. 1033104836.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma
Dirección: cr 29 #73-50
Número Celular: 3124372288
Correo electrónico: lacsdig@gmail.com.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

940

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 53.124.186
GONZALEZ PUENTES

APELLIDOS
LADY DIANA

NOMBRES
Lady Gonzalez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1985
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-SEP-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

R-1500150-01486352-F-0053124186-20250115 0143468852A 5 8513838255

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

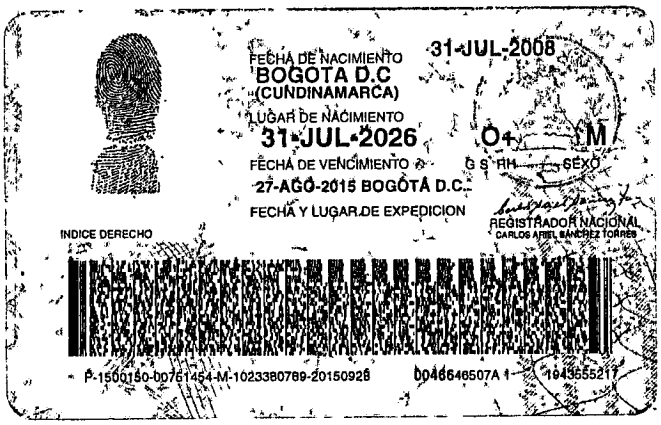
Yo, Mamfredy Bustos Yara
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 79924633 expedida en Bogota en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Johan Bustos CON T.I. No. 1023380789.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

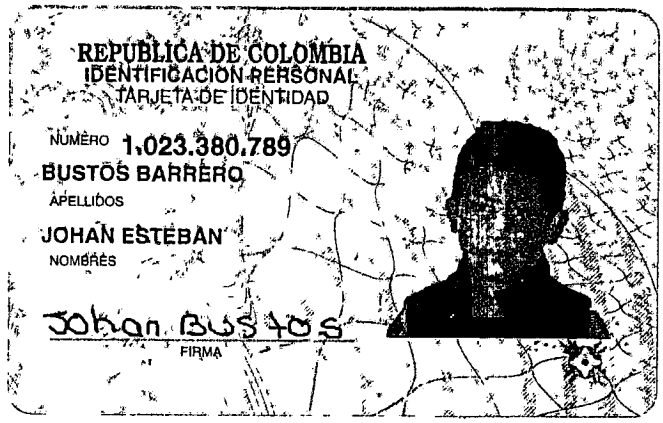
Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

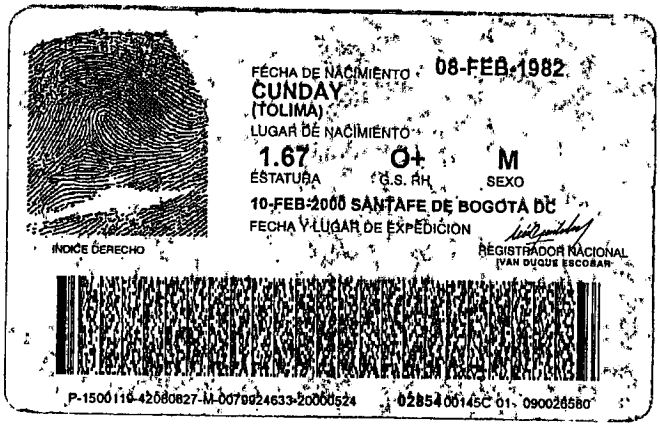
Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Mamfredy Bustos
Dirección: Kr 28B # 73-67
Número Celular: 300 325 9247
Correo electrónico: johanbustos1261@gmail.com

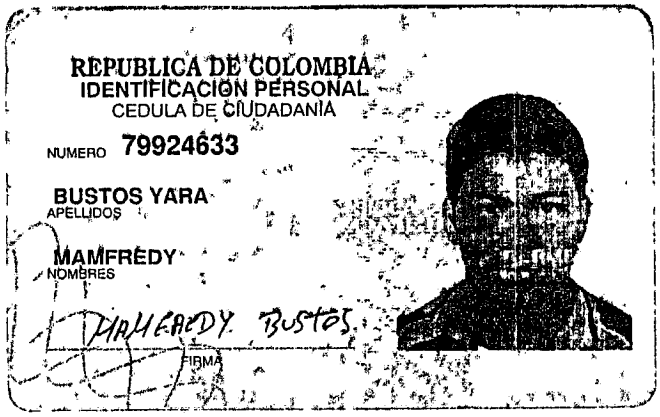
CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada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


FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-2008
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
31-JUL-2026 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
27-AGO-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1500150-00761454-M-1023380789-20150928 0046646507A 1 1943555217


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.023.380.789
BUSTOS BARRERO
APELLIDOS
JOHAN ESTEBAN
NOMBRES
Johan Bustos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1982
CUNDAY
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-FEB-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1500116-42080827-M-0079924633-20000524 02854 00145C 01 090026580



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79924633
BUSTOS YARA
APELLIDOS
MAMFREDY
NOMBRES
MAMFREDY BUSTOS
FIRMA

996

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1023380789 |
| NOMBRES | JOHAN ESTEBAN |
| APELLIDOS | BUSTOS BARRERO |
| 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 | 07/10/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| **Fecha de Impresión:** | 05/15/2025 11:33:57 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

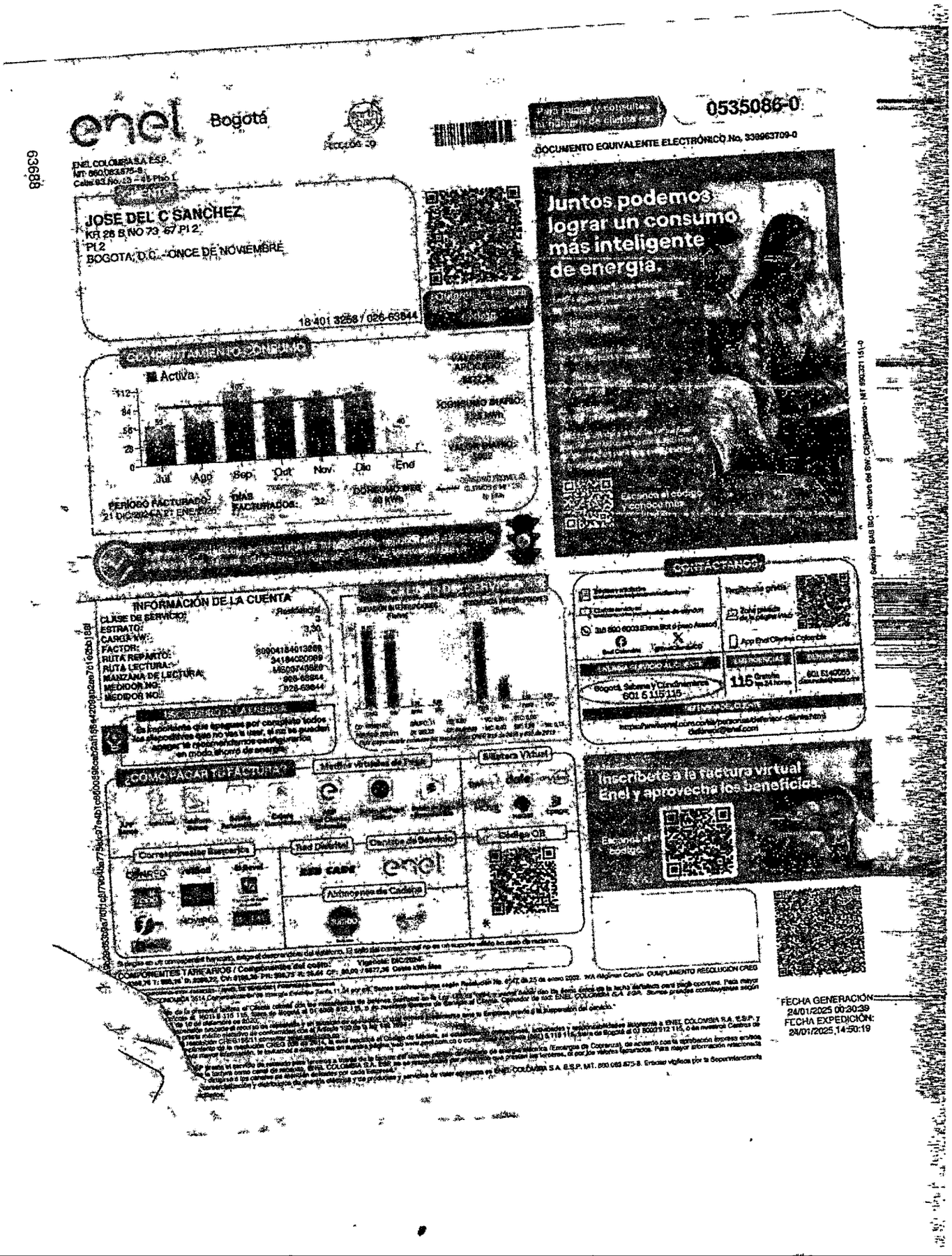
La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la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

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

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

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

943



enel Bogotá

0535086-0

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 338963709-0

ENEL COLOMBIA S.A. ESP.
NIT 860.063.875-8

JOSE DEL C SANCHEZ
KR 28 B NO 73 67 PI 2
PI 2
BOGOTA, D.C. - ONCE DE NOVIEMBRE

18 401 3258 / 026-63844

Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.

Descarga el código y conoce más

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa

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

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO PROMEDIO: 40 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 3
CARGA KW:
FACTOR:
RUTA REPARTO: 5690418413688
RUTA LECTURA: 2418402089
MANZANA DE LECTURA: M5003140880
MEDIDOR NO.: 969-63844
MEDIDOR NO.: 026-63844

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Girardot: 601 6 115 115

115 Opción 24 horas

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Inscríbete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios

FECHA GENERACIÓN: 24/01/2025 00:30:39
FECHA EXPEDICIÓN: 29/01/2025 14:50:19

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Cristina Ramirez
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 51 900 970 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Ramirez Pena Samuel CON T.I. No. 1032 941 511.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

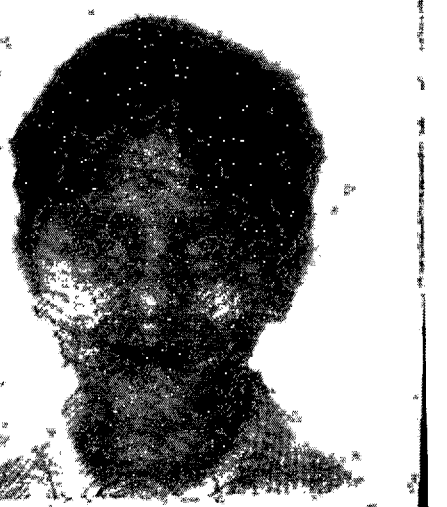
Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Isabel Castiria Peña
Dirección: Cr 74 45-01
Número Celular:
Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

999

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.032.941.521**
**RAMIREZ PARRA**

APELLIDOS
**SAMUEL**

NOMBRES

Samuel Ramirez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-2008**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**30-MAY-2026** **B+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**03-JUL-2015 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01273502-M-1032941521-20211220 0077519877A 3 9917347524

950

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1032941521 |
| NOMBRES | SAMUEL |
| APELLIDOS | RAMIREZ PARRA |
| 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 | 08/09/2008 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 05/15/2025 11:42:51 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Por favor doble y rasga para abrir la factura

Factura para leer de manera digital

# tu factura

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

¿Durante tu **Revisión Periódica Obligatoria de gas** o en el día día se tuvo presentado una falla en tus gasodomésticos?




## Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Recuerda pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Baloto · Banco · BBVA · Bancolombia · Banco Agrario · Banco Pichincha · Nequi · Daviplata · dale

*Puede adicionalmente activación débito automático

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

## Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval

Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris

Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Recuerda que, para tener derecho a ganarlos y a nombre de Vanti S.A. ESP.

## Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en beneficio para la economía familiar, contribuye a disminuir las emisiones de gases efecto invernadero, por el cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

Atención presencial
Consulta en **www.grupovanti.com** cuál es el punto de pago más cercano para ti.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 800.048.312-2

Por favor doble y rasga para abrir la factura

# ¡Hola!

**MYRIAM SANDOVAL**
KR 27A 76 45 01 ALCAZARES
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
**Medidor Gas No. 5007119-3600983**

**Lote:** P01GN **Ruta:** 0011430121510005000 **Código del Sector:** 395

Cuenta o referencia de pago **62852211**

vanti

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

vanti



**Renueva tu cocina y tu baño también.**
Por compras iguales o superiores a $3.000.000 con tu cupo Vanti Listo, podrás ganar un bono por

**$1.000.000***

para remodelar otro espacio de tu hogar.

*Bono redimible en el mismo punto de venta que se realizó la compra.

Compra y participa en los tiendas aliadas.

HOMECENTER · Easy · Falabella

## Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP. Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasbarrio S.A. ESP. Vanti Listo es la compra que financia el servicio de financiación no bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica condicionado a la política de financiación consultada en grupovanti.com/cuotas. Campaña válida solo entre los días 1° de octubre y de noviembre de 2024, se empiezan en total 15 las cuotas disponibles solo hasta el 31 de diciembre de 2024. Campaña válida únicamente en Almacenes de la Organización y por compras iguales o superiores a $3.000.000. Aplican T&C publicados en nuestros canales de atención.

## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

**Atención telefónica**
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábados 8 a.m. a 1 p.m.

**Línea gratuita 01 8000 942 794**
Bogotá 601 7 4 1
Fuera de Bogotá 601 8 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

**Línea de WhatsApp 315 416 4164**

**Mi Vanti en línea**
Ingresa en grupovanti.com

Ya puedes elegir cuál de preferencia para pagar con base en la Ley 2300 de 20

Por favor doble y rasga para abrir la factura

74895

C1

158

452

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

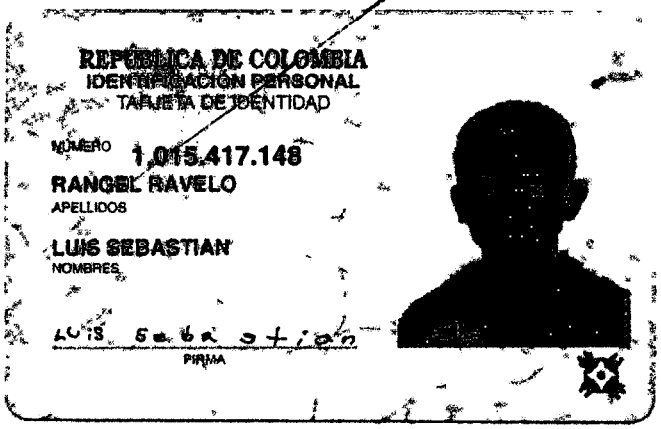
Yo, Katerine Ravelo Padilla
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1015402360 expedida en Bogotá D.C en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Luis Sebastian Rangel Ravelo CON T.I. No. 1015417148.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Katerine RP
Dirección: Cr 28B # 74-82
Número Celular: 3105985760
Correo electrónico: rnglsebastian@gmail.com

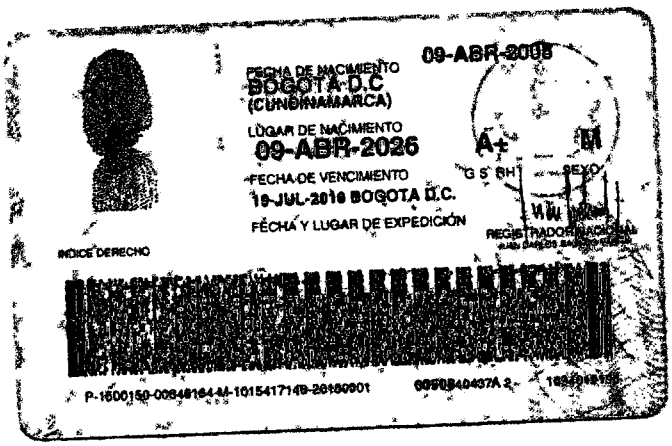
CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada 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.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

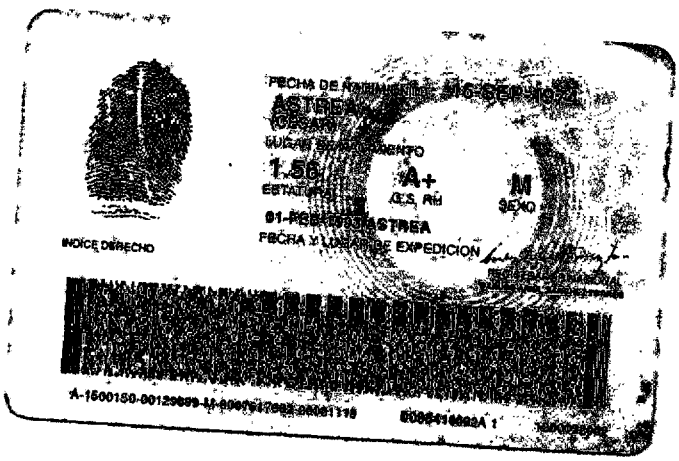
NÚMERO 1.015.417.148
RANGEL RAVELO
APELLIDOS
LUIS SEBASTIAN
NOMBRES

Luis Sebastian
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-2008
BOGOTÁ D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-ABR-2026
FECHA DE VENCIMIENTO
19-JUL-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
A+
G.S. RH
M
SEXO
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUMERO
APELLIDOS
LUIS ALFONSO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO
ASTREA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
01-REGISTRADOR
ASTREA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

# Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1015417148 |
| NOMBRES | LUIS SEBASTIAN |
| APELLIDOS | RANGEL RAVELO |
| 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 | 17/03/2022 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 03/20/2025 19:24:14 | **Estación de origen:** | 2800:484:5b8a:f800:17:804d:60de:a6d9 |

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

956




aseo

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

**Cuenta contrato** 10025698
Núm. de identificación de este predio

**Número para pagos** 4069466491 9
Número de esta factura de servicios públicos

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

**Datos del usuario**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de producto: | PEQUEÑO PRODUCTOR | | Estrato | | 3 |
| Und. Res. Ocupadas: | 2 | Und. No Res. Ocupadas: | 1 | Densidad | 0.200 |
| Und. Res. Desocupadas: | 000 | Und. No Res. Desocupadas: | 000 | Volumen | 0.36 |
| 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 | 64.311,79 | 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 | 0.0760 | |

**Histórico de vigencias cobradas**

| 3 | 2 | 1 | Días liquidados |
|---|---|---|---|
| $235.364 | $238.414 | $240.582 | 62 |

La tarifa incluye subsidio o aporte

**Estado de cuenta aseo**

| Concepto | Valor | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| Aseo residencial | $138.643 | Ajuste a la decena -crédito- | $2- |
| Aseo pequeño productor | $83.530 | | |
| Subsidio | $20.796- | | |
| Aporte | $41.765 | | |

| Subsidio (-) | 15% | Valor Aseo | Factura |
|---|---|---|---|
| Aporte (+) | 15% | Total ingreso del periodo | Factura |

Información útil - detalle total ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: R2 RUTA:R22646A BIMESTRAL

**10025698**
**Cuenta contrato**
Núm. de identificación de este predio

**40694664919**
**Número para pagos**
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

# ¡Hola!

Factura a nombre de
**JESUS PLAZAS Z**

Dirección del predio
**KR 28B 74 82**
**Barrio:** LA AURORA **Localidad:** BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

**Datos adicionales del predio**

| | |
|---|---|
| **Clase de uso:** | **Residencial** |
| **Estrato:** | **3** |
| **Unidades Habitacionales:** | **2** |
| **Unidades No Habitacionales:** | **0** |

| Período facturado | NOV/22/2024 | ENE/20/2025 |
|---|---|---|

Pago oportuno **FEB/24/2025** Suspensión **FEB/27/2025**

| Fecha esperada próxima factura | Fecha y hora de expedición factura | Fecha y hora de generación factura |
|---|---|---|
| ABR/16/2025 | FEB/10/2025 05:33:13 | FEB/10/2025 15:59:46 |

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

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

Llámanos 116 Acueducto 110 Aseo

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

cadena.

457

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Damaris Martinez Gomez
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1079990572 expedida en 04/11/2008 en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Santiago Polo Martinez CON T.I. No. 1082477313.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Damaris M.G
Firma
Dirección: Cra 28B # 74-82
Número Celular: 3112204378
Correo electrónico: ariana110228@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.082.474.313**

**POLO MARTINEZ**

APELLIDOS

**LUIS SANTIAGO**

NOMBRES

Luis Santiago.P.M.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-2009**

**SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**10-FEB-2027** FECHA DE VENCIMIENTO

**O+** G S RH

**M** SEXO

**24-FEB-2016 SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-2107000-01186030-M-1082474313-20201206 0072733310A 1 8501106873

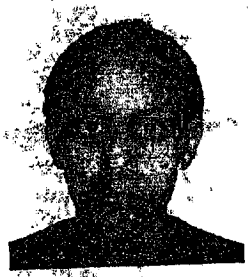
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.990.572

APELLIDOS MARTINEZ GOMEZ

NOMBRES DAMARIS

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1989

BERMEJAL
SAN ZENON (MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2008 SAN ZENON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2107300-00168924-F-1079990572-20090813 0014876291A 2 24360923

960

ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1082474313 |
| NOMBRES | LUIS SANTIAGO |
| APELLIDOS | POLO MARTINEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 20/05/2021 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 03/21/2025 12:13:04 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

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**,

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cobrarán el reinstalo, en todo caso se impide el cargo al inscribir en la facturación electrónica y se benefician de descuento. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los 15 días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalado para el pago oportuno.

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

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




Agenda tu Revisión escaneando el QR

Aplica Código 4A

## Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

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

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

## Puntos Presenciales

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

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

## Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas.
Fijo: 01 8000 919 052 Móvil: 164

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

CANAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.966.812-8 Feb/2507/2024

# ¡Hola!

JULIA VIASUS
KR 28B 74 82 - ALCAZARES.
BOGOTA

vanti
Más formas

Medidor Gas No. 5007108

Lote: P01GN Ruta: 001143011428000500O Código del Sector: 395

Cuenta o referencia de pago 61224332

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: $ 5.300




## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

**Línea gratuita 01 8000 942 793**
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 689 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir

**Línea de WhatsApp 315 416**
Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2

196

462

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Juan Sebastián Charon Arcos, identificado(a) con documento de identidad No. 1021316974 expedido en 20 Agos 2024 declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del **CPS N° 492 de 2024** el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados porla participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

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

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

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

**Firma Dirección:** 
**Número Celular:** 3138639834
**Correo electrónico:** Juan.Scbos.charon123@gmail.com

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

963

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.021.396.974



Apellidos
CHACÓN AROCA

Nombres
JUAN SEBASTIAN

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.75 | M |

Fecha de nacimiento
24 JUL 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
20 AGO 2024, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
20 AGO 2034

.CO

052947300

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0529473000150O1<<<<<<<<<<
0607247M3408205COL1021396974<3
CHACON<AROCA<<JUAN<SEBASTIAN<<

968

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 | 1021396974 |
| NOMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | CHACON AROCA |
| 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 | 24/07/2006 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 05/15/2025 11:55:10 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

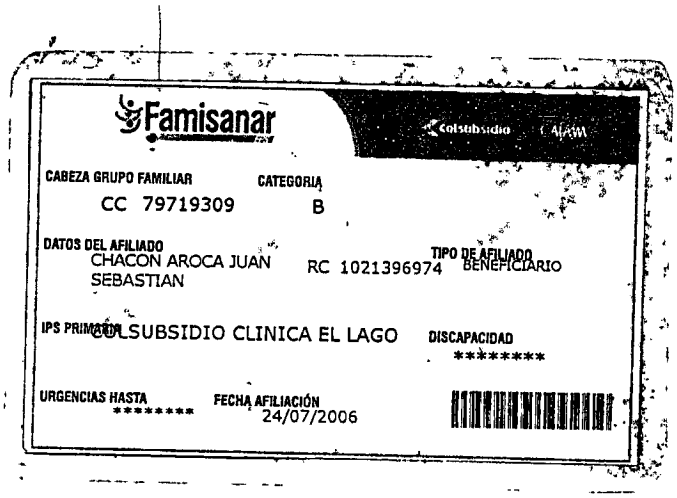
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen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

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

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

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en 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



Famisanar

Colsubsidio CAFAM

CABEZA GRUPO FAMILIAR
CC 79719309

CATEGORIA
B

DATOS DEL AFILIADO
CHACON AROCA JUAN SEBASTIAN

RC 1021396974

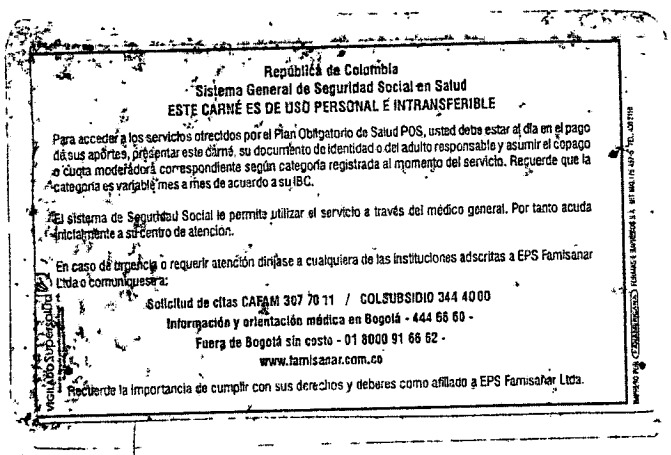
TIPO DE AFILIADO
BENEFICIARIO

IPS PRIMARIA
COLSUBSIDIO CLINICA EL LAGO

DISCAPACIDAD
********

URGENCIAS HASTA
********

FECHA AFILIACIÓN
24/07/2006



República de Colombia
Sistema General de Seguridad Social en Salud
ESTE CARNÉ ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Para acceder a los servicios ofrecidos por el Plan Obligatorio de Salud POS, usted debe estar al día en el pago de sus aportes, presentar este carné, su documento de identidad o del adulto responsable y asumir el copago o cuota moderadora correspondiente según categoría registrada al momento del servicio. Recuerde que la categoría es variable mes a mes de acuerdo a su IBC.

El sistema de Seguridad Social le permite utilizar el servicio a través del médico general. Por tanto acuda inicialmente a su centro de atención.

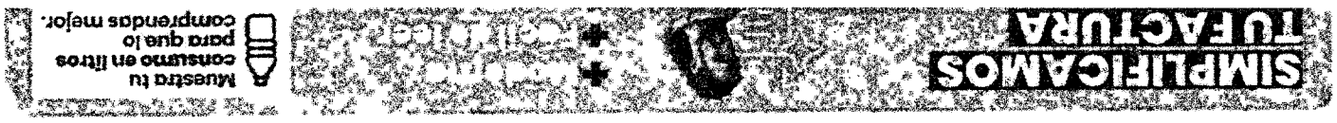
En caso de urgencia o requerir atención diríjase a cualquiera de las instituciones adscritas a EPS Famisanar Ltda o comuníquese a:

Solicitud de citas CAFAM 307 70 11 / COLSUBSIDIO 344 40 00
Información y orientación médica en Bogotá - 444 66 60 -
Fuera de Bogotá sin costo - 01 8000 91 66 52 -
www.famisanar.com.co

Recuerde la importancia de cumplir con sus derechos y deberes como afiliado a EPS Famisanar Ltda.

Vigilado Supersalud

Q66




**Datos del usuario**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de predictor RESIDENCIAL | | Estrato | 3 |
| Und. Res. Ocupadas: | 4 | Und. No Res. Ocupadas: | 0 |
| Und. Res. Desocupadas: | 000 | Und. No Res. Desocupadas: | 000 |
| Frecuencia Bartido: | 02 | Frecuencia Recolección: | 03 |

**Componentes de tarifas**

| Costo Fijo Total CFT. | Costo variable no aprovechable | Valor base aprovechamiento |
|---|---|---|
| 35.026,62 | 16.263,40 | 150.736,65 |

**Estrato de cuenta aseo**

| Concepto | Valor | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| Aseo residencial | $66.186 | Interés mora | $28 |
| Subsidio | $10.228- | Ajuste a la decena -débito- | $2 |

**Toneladas por suscriptor mes**

| Barrido y limpieza | Limpieza urbana | Rechazo del aprovechamiento |
|---|---|---|
| 0,0026 | 0,0010 | 0,0000 |
| Efectivamente aprovechables | Residuos no aprovechables \| Afonadal - no aforadas | |
| 0,0561 | 0,0379 | |

**Histórico de vigencias cobradas**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 2 | 3 |
| $57.373 | $58.759 | $58.504 | |
| Días liquidados | | | |
| 61 | | | |

La suma facturada incluye subsidio o aporte

**aseo**

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

**Cuenta contrato** 10019924
Núm. de identificación de este predio

**Número para pagos** 40010357917
Número de esta factura de servicios públicos

IAR 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

---

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: R2 RUTA:R22675B

BIMESTRAL

**10019924**
**Cuenta contrato**
Núm. de identificación de este predio

**40010357917**
**Número para pagos**
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

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

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

| Fecha esperada próxima factura | Fecha y hora de expedición factura | Fecha y hora de generación factura |
|---|---|---|
| FEB/17/2025 | DIC/10/2024 07:49:24 | DIC/10/2024 15:05:36 |

# ¡Hola!

Factura a nombre de
**MIGUEL SANCHEZ R**

1,3

Dirección del predio
**KR 29 73 50**
**Barrio:** ONCE DE **Localidad:** BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

**Datos adicionales del predio**

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

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

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

Llámanos 116 Acueducto 110 Aseo

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

cadena.

13144

26649 1300

967

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Sandra Patricia Martinez Moreno
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 52912616 expedida en Bogota en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Thomas Felipe Dominguez CON T.I. No. 1028863187
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Sandra Martinez
Dirección: Calle 71C # 28b21
Número Celular: 3144392788
Correo electrónico: dominguezmunevarr@gmail.com

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.863.187

DOMINGUEZ MARTINEZ
APELLIDOS

THOMAS FELIPE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-2007

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-JUL-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-ENE-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00722052-M-1028863187-20150715 *0044989431A 3 1443254114

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.912.616
MARTINEZ MORENO
APELLIDOS
SANDRA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

13-OCT-2000 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00358992-F-0052912616-20120202 0029091441A 3 1161683317

470

compensar | salud eps

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) RUBEN DARIO DOMINGUEZ MUNEVAR identificado(a) con Cedula Ciudadania 80121939, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'INGRID CAROLINA FRANCO MUNEVAR' NIT 52536350, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20250128 | No Registrada |

Beneficiarios:

| Nombre Beneficiario | Paren. | Identificación | Tipo de Identificación | Fecha de Afiliación | Fecha de Retiro | Estado Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| THOMAS FELIPE DOMINGUEZ MARTINEZ | HI | 1028863187 | TI | 20250128 | No Registrada | Activo |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 19 días del mes de Marzo de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

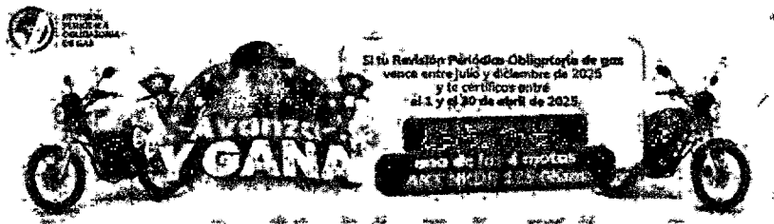
Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28256744

CER-AFI

VIGILADO
Vigilado Supersubsidio

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

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




## Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otros entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Scotiabank Colpatria · Banco AV Villas · GNB · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

## Puntos Presenciales

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

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

## Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

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

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y ahora se requiere, en caso de que se hubiera efectuado el pago, la instalación inferna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.058.815-8 704523072024

# ¡Hola!

**NORA SERRATO**
CL 710 28B 21 04 - ALCAZARES
BOGOTA

vanti
Más formas

**Medidor Gas No. 5007112**

**Lote:** P01GN **Ruta:** 0011430091640005100 **Código del Sector:** 395

Cuenta o referencia de pago **62751709**

vanti listo

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:




## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

**Línea gratuita 01 8000 942 794**
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir

**Línea de WhatsApp 315 416**

**Mi Vanti en línea**
https://mi.grupovanti.com

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2

1Eb

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

976

# EQUIPO 2

## CUADRANGULAR

BOGOTÁ

Alcaldía Local de Barrios Unidos

**COMPONENTE No. 9 TORNEO DE BANQUITAS**

**FORMATO DE INSCRIPCION COMPONENTE TORNEO DE BANQUITAS SISTEMA DE JUEGO:**
**CUADRANGUAR X HEXAGONAL __**

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

NOMBRE DEL EQUIPO: Scapions. DELEGADO: Fredy ochoa TELÉFONO: 3152978831 CATEGORIA: UNICA

| No. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EPS | EDAD | DIRECCIÓN DE DOMICILIO | BARRIO | GENERO | | | | ORIENTACION SEXUAL | | | | GRUPO DE POBLACION | | | | GRUPO ETNICO | | | | | | | CORREO ELECTRONICO | CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Femenino | Masculino | Transexual | No Binario | Heterosexual | Homosexual | Bisexual | P No Responder | H. Calle | Vic Conflicto | Personal Asp | Migrante | Negro (a) | Afrodescendiente | Afrocolombiano/a | Indígena | Palenquero (a) | Raizal | Gitano (a) | Rrom | | |
| 1 | Edwon Armando Velasquez Sarmiento | ot | 1022438943 | Compensar | 19 | cl 79A 66 69 iN 3 AP 406 | Metropolis | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Edi Velasquez 102 @ Hotmail. | 310 456 7767 |
| 2 | Diego alegandro zea monroy | ot | 1034402148 | S.A. | 16 | cl 78A 6160 Piso 1 | la lidertat | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Diego Alexando 670 @ gimial.com | 3197803059 |
| 3 | Mario Alberto ochoa | ot | 1801855450 | Aliadalot S.A.S. | 17 | cl 75A 64 79 Piso 3 | Simon | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Mario Alberto 710 Hot gimal-com | 3132420 976 |
| 4 | Jesus David Padilla Perez | At | 1099991 444 | Sanitas S.A.S. | 17 | Cll 71 #62-19 | Gmanl | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Sbupema @ Hotmail .com | 304 35 22451 |
| 5 | Carlos Paniel Porras Guzman | Ot | 1025143509 | capital salut S.A. | 17 | cl 77 61 51 PISO 3 | la lidertat | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Mersg 1021@gmail com | 3194826 056 |
| 6 | Jharman Alexander ome ome | Ot | 1843326 98 | capital salut | 17 | Kr 19 No 67 21 | Rafael uribe | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | NO APORTA | 30672 7045 |
| 7 | Nelson Fabian Delgado Avila | Ot | 1105465213 | Sanitas | 17 | cll 71A62 — 66 | Metropolis | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Yamy Marcia 170@ gimail.com | 32923 1637 |
| 8 | Juan David Salcedo Quintero | At | 1015416822 | Sanitas | 17 | Cll 75 A #64 -72 | | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Juansalcedo@ gimal.com | 313215 8692 |

FIRMA DEL DELEGADO: C.C.
CORREO ELECTRONICO:

1 79899462
Fredy1938@gmail.com

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo EDISON ARMANDO VELASQUEZ, identificado(a) con documento de identidad No. 1022938043 expedido en Bogota D.C., 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.

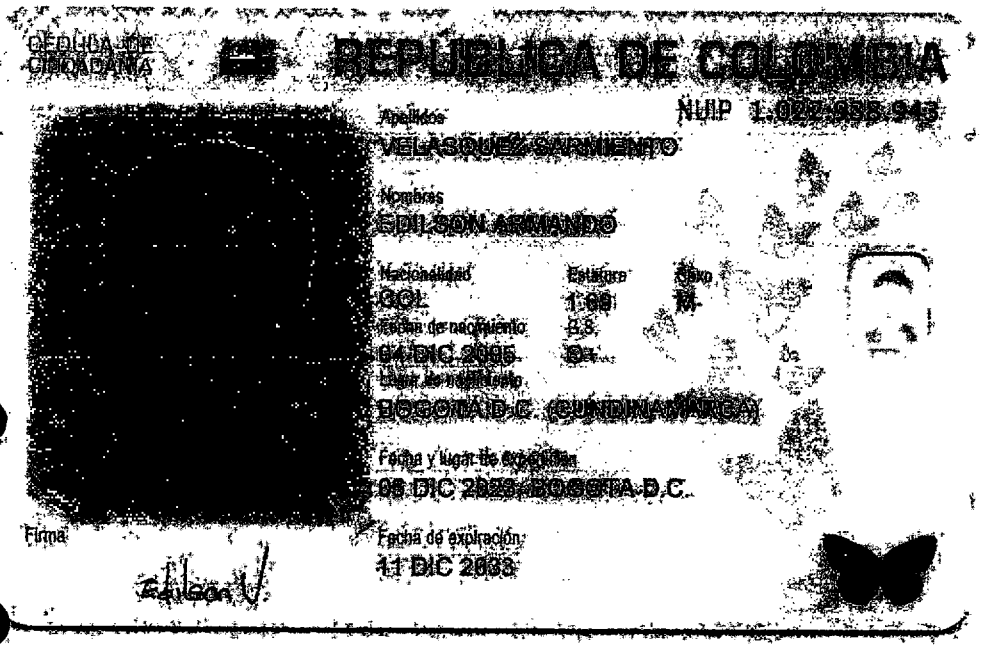
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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:** Edison V.
**Número Celular:** 3194567707 Cl 79A 66 69 IN 3 AP. 406
**Correo electrónico:** EdiVelaSquez.1026@Hot.mail

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

975



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.022.938.943

Apellidos
VELASQUEZ SARMIENTO

Nombres
EDILSON ARMANDO

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.66
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 04 DIC 2005
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
08 DIC 2023 BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
11 DIC 2033



IDCOL0365053380015001<<<<<<<<<<<
0512044M3312119COL1022938943<6
VELASQUEZ<SARMIENTO<<EDILSON<A

# aseo

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

**Cuenta contrato** 10538300
Núm. de identificación de este predio

**Número para pagos** 4069399311
Número de esta factura de servicios públicos

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

**Datos del usuario**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de producto: | RESIDENCIAL | | Estrato | | 4 |
| Und. Res. Ocupada: | 1 | Und. No Res. Ocupada: | 0 | Densidad | 0.250 |
| Und. Res. Desocupada: | 000 | Und. No Res. Desocupada: | 000 | Volumen | 0.19 |
| Frecuencia Barrido: | 03 | Frecuencia Recolección: | 03 | %Participación | 1.250% |

**Componentes de tarifas**

| Costo Fijo Total CFT: | Costo variable no aprovechable | Valor base aprovechamiento |
|---|---|---|
| 35.621,44 | 20.634,23 | 152.831,36 |

**Toneladas por suscriptor mes**

| Barrido y limpieza | Limpieza urbana | Recolección del aprovechamiento |
|---|---|---|
| 0,0026 | 0,0011 | 0,0000 |

| Efectivamente aprovechables | Residuos no aprovechables \| Aforadas - no aforadas |
|---|---|
| 0,0583 | 0,0495 |

**Histórico de vigencias cobradas**

| 3 | 2 | 1 | Días liquidados |
|---|---|---|---|
| $70.806 | $72.050 | $72.732 | 62 |

La tarifa incluye subsidio o aporte*

**Estado de cuenta aseo**

| Concepto | Valor | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| Cargo variab multi res | $73.254 | Interés mora | $70 |
| | | Ajuste a la decena -crédito- | $4- |

| Subsidio (-) | 88% | Valor Aseo | $73.328 |
|---|---|---|---|
| Aporte (+) | 00% | Total ingreso del periodo | $73.328 |

Informativo - deuda total | Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el periodo actual

# acueducto

AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Responsabilidades según el anexo 6 - contribuyente. Alternativo

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22610 BIMESTRAL

**10538300**
**Cuenta contrato**
Núm. de identificación de este predio

**40693993111**
**Número para pagos**
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

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

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

| Fecha esperada próxima factura | Fecha y hora de expedición factura | Fecha y hora de generación factura |
|---|---|---|
| ABR/14/2025 | FEB/07/2025 10:06:07 | FEB/07/2025 16:58:36 |

## ¡Hola!

Factura a nombre de
**INVERSIONES METROPOLIS LTDA IN**

Dirección del predio
**CL 79A 66 69 IN 3 AP 406**

**Barrio:** METROPOLIS **Localidad:** BARRIOS UNIDOS

Dirección de correspondencia

**Datos adicionales del predio**

| | |
|---|---|
| **Clase de uso:** | **Residencial** |
| **Estrato:** | **4** |
| **Unidades Habitacionales:** | **1** |
| **Unidades No Habitacionales:** | **0** |

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

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

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

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

cadena. NIT. 890.930.534-0

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Carol Tatiana Ramos, mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1.033.702.148 expedida en Bta en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Diego Alejandro Gaa CON T.I. No. 1034402148

Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma
Dirección: Cll 78A #61-60
Número Celular: 3197893059
Correo electrónico: Diegoalejandro670@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

928

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.034.402.148**

**ZEA MONROY**

APELLIDOS

**DIEGO ALEJANDRO**

NOMBRES

Diego Zea

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-2009**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**13-JUN-2027** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

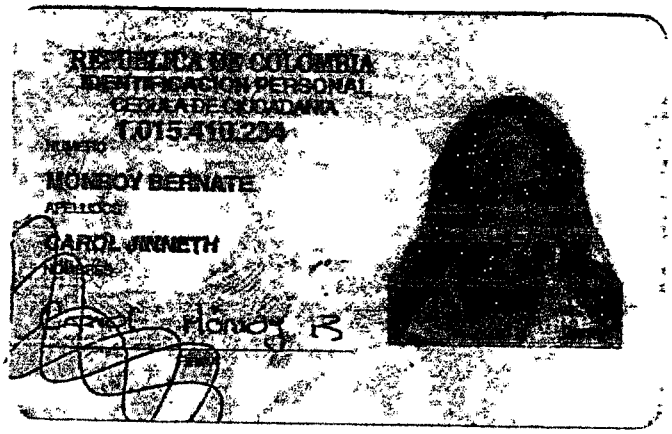
**08-JUL-2016 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

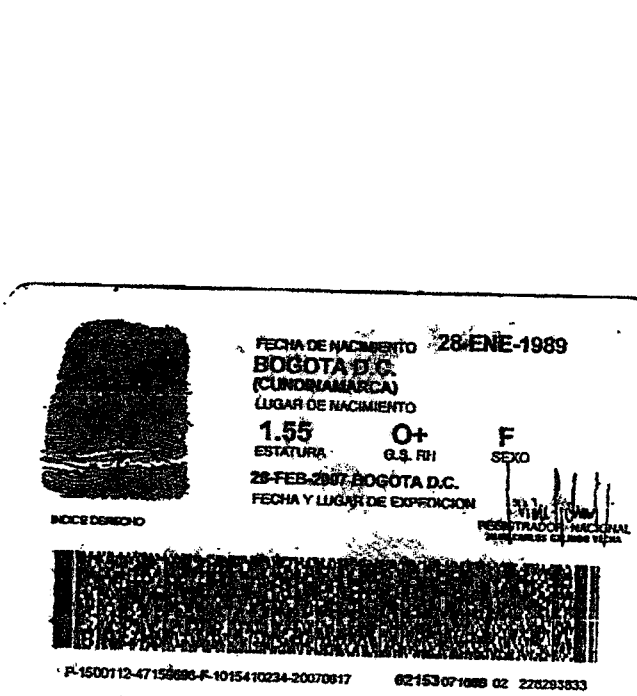
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150 00846141-M-1034402148-20160901 0050840557G 1 1634002945

979


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.015.410.234
NUMERO
ROMERO BERNATE
APELLIDOS
CAROL JINNETH
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-FEB-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500112-47156886-F-1015410234-20070617
02153071888 02 226293833

980

Llamanos 110 Aseo

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

cadena

Hola!

actura a nombre de

RAFAEL ANTONIO ZEA VARGAS

Dirección del predio

CLL78A 61 60 pl 1

arrio: 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

Para el reparto ZONA:2 CICLO: 02 RUTA:022613

BIMESTRAL

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

**Cuenta contrato** 12470169
Núm. de identificación de este predio

**Número para pagos** 16532532815
Número de esta factura de servicios públicos

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

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

| Fecha esperada próxima factura | Fecha y hora de expedición factura | Fecha y hora de generación factura |
|---|---|---|
| ABR/14/2025 | FEB/07/2025 10:07:45 | FEB/07/2025 16:58:19 |

**¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambia**
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 ↓

# aseo

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

**Cuenta contrato** 12470169
Núm. de identificación de este predio

**Número para pagos** 16532532815
Número de esta factura de servicios públicos

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

BOGOTÁ

## Datos del usuario

Tipo de productor RESIDENCIAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Und. Res. Ocupadas: | 1 | Und. No Res. Ocupada: | 0 | Densidad | 3 |
| Und. Res. Desocupada: | 000 | Und. No Res. Desocupada: | 000 | Volumen | 0.000 |
| Frecuencia Barrido: | 03 | Frecuencia Recolección: | 03 | %Participación | 0.00 |
| | | | | | 0.000% |

## Componentes de tarifas

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

## Toneladas por suscriptor mes

| Barrido y limpieza | Limpieza urbana | Rechazo del aprovechamient |
|---|---|---|
| 0.0026 | 0.0011 | 0.0000 |

| Efectivamente aprovechables | Residuos no aprovechables \| Aforadas - no aforadas |
|---|---|
| 0.0583 | 0.0409 |

## Histórico de vigencias cobradas

| 3 | 2 | 1 | Días liquidados |
|---|---|---|---|
| $56.759 | $57.373 | $57.990 | 62 |

La tarifa incluye subsidio o aport

## A Estado de cuenta aseo

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Subsidio (-) | 15% | Valor Aseo | $58.926 |
| Aporte (+) | 85% | Total ingresos del periodo | $58.926 |
| Informativo - deuda total | | Ingreso que Aseo reporta a la DIAN en el período actual | |

BOGOTÁ

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O RI LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.**

Yo, Mario Alberto ochoa
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 80.190.400
Bogotá en condición de representantes lega
niño(a) Juan Manuel ochoa CON T.I. No._
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participaci
**Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas to
comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autoriz
actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de
artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi represe
amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) e
atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación
no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por s
para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y c
registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que
únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios
presentaré ningún reclamo o solicitud de compensación económica.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades re
culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente c
admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos
niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi repres
condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y pa
(es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cu
inesperada que afecte la participación de mi representado(a). A
riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las activida
culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcal
y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cu
pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimiento
consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Mario ochoa
Dirección: Cll 75A #64-79
Número Celular: 3132420926.
Correo electrónico: Mario Alberto 710 Hotgimail

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exac consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escri al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de aten tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a s personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos perso datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los dato caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de G

982



FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-2008**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**13-SEP-2026** **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**17-NOV-2015 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00766554-M-1150185450-20151124 0047502053A 1 1633673623

Powered by CamScanner

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.150.185.450**

**OCHOA HERNANDEZ**
APELLIDOS

**JUAN MANUEL**
NOMBRES



Juan Manuel
FIRMA

Powered by CamScanner

923

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **80.190.400**

**OCHOA ORDUZ**

APELLIDOS

**MARIO ALBERTO**

NOMBRES

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1984**

**CUCUTA**
**(NORTE DE SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.73** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**14-AGO-2002 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00022143-M-0080190400-20080711 0000948698A 1 1560015643

Powered by CamScanner

ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1150185450 |
| NOMBRES | JUAN MANUEL |
| APELLIDOS | OCHOA HERNANDEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM | SUBSIDIADO | 01/10/2020 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

Fecha de Impresión: 05/28/2025 14:28:47 | Estación de origen: 192.168.70.220

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22612 BIMESTRAL

**12396919**
**Cuenta contrato**
Núm. de identificación de este predio

**17162067213**
**Número para pagos**
Número de esta factura de servicios públicos

Escanea y descarga el documento electrónico equivalente

# ¡Hola!

Factura a nombre de

**TERESA DE JESUS MANRIQUE SILVA**

Dirección del predio

**CL 75A 54 79 PI 3**

**Barrio: SIMON** **Localidad: BARRIOS UNIDOS**

Dirección de correspondencia

**Datos adicionales del predio**

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

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

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

| Fecha esperada próxima factura | Fecha y hora de expedición factura | Fecha y hora de generación factura |
|---|---|---|
| ABR/14/2025 | FEB/07/2025 10:07:46 | FEB/07/2025 16:40:33 |

**¡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 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.

cadena. NIT. 830.810.534-0

8561

74107 36492 1/2

Powered by CamScanner

936

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Sindy Lucia Perez Martinez
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1094997349 expedida en El Bable en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Mamá Jesus David Padilla CON T.I. No. 1099991444.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Sindy Perez
Dirección: Calle 76 # 62-10
Número Celular: 3043522461
Correo electrónico: Sibupema@hotmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

987

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.099.991.444**

**PADILLA PEREZ**

APELLIDOS

**JESUS DAVID**

NOMBRES

Jesu David

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-2007**

**EL ROBLE**
**(SUCRE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**25-NOV-2025** FECHA DE VENCIMIENTO

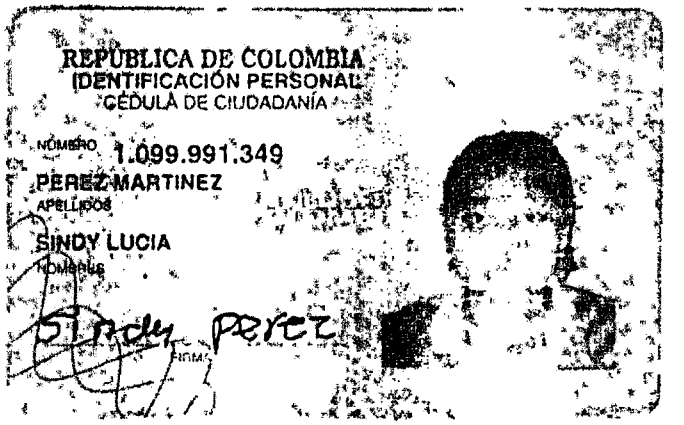
**A+** G.S. RH

**M** SEXO

**13-FEB-2015 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P<1500150-00671494-M-1099991444-20150220 0043099873A 1 1631274410



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.099.991.349
PEREZ MARTINEZ
APELLIDOS
SINDY LUCIA
NOMBRES
Sindy Perez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1988
SAMPUES
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-OCT-2007 EL ROBLE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00884100-F-1099991349-20170217 0053744608A 2 1634242035

989

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1099991444 |
| NOMBRES | JESUS DAVID |
| APELLIDOS | PADILLA PEREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 26/11/2014 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 04/21/2025 20:06:56 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

enel | Bogotá

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

Para pagos y consultas tu número de cliente es: 0546754-6

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 342734307-6

CLIENTE

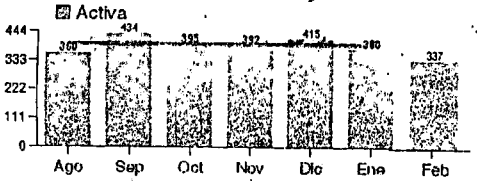
**OSCAR MORENO GUERRERO**
CL 76 NO 62 19
21 23
BOGOTA, D.C. - SIMA.N BOLA.VAR

14 504 1358 / 031-72024319

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código




## COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO: $883,92

CONSUMO DIARIO: 11,62 kWh

VALOR DIARIO: $9.349

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

DÍAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES: 337 kWh

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 5 MESES: 386 kWh

¡Entre más tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía encontramos dentro de tu hogar!

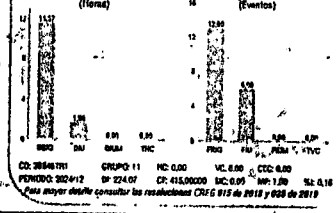
## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 15,20 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 300051450413S8 |
| RUTA LECTURA: | 3514512058A |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00520508 |
| MEDIDOR NO: | 031-72024319 |
| MEDIDOR NO: | 031-72024319 |

## USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

## CALIDAD DEL SERVICIO




## CONTÁCTANOS

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

| ENLÍNEA SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Gratuita las 24 horas | 601 5140065 denuncias@enel.com |

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

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Billetera Virtual: Daviplata, MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efecty, Red, MOVIRED, Baloto

Red Distrital: RED-CADE

Centros de Servicios: enel

Almacenes de Cadena: Olímpica, Alkosto

Código QR

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




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

G: $388,49 T: $86,83 D: $280,91 CV: $75,33 PR: $70,22 R: $18,84 CP: $0,00 / $863,82 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: SIMA-3854781 - - NIVEL DE TENSIÓN: 1 PROPIEDAD: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 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 comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0081 de 10 de diciembre de 2020.

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

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

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

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

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

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

FECHA GENERACIÓN: 18/02/2025 00:27:38
FECHA EXPEDICIÓN: 19/02/2025 08:54:26

CUDE: 716c2c7655abd829cf5f3f7b47edfbf07d82dacd2d2401221509b7e7f54ba41e6e15a180ef61c4d779a806d15c9ed

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.094.315-6

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFinanciero - NIT 860.321.151-0

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Marta Mercedes Guzman G. mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1072638588 expedida en Bogota en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Mateo Carlos Daniel Porras CON T.I. No. 1025143509. Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Marta Guzmán
Dirección: Calle 77 #61-51
Número Celular: 3194826056
Correo electrónico: Marta Mercedes - Mercy1021@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

492

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.025.143.509
PORRAS GUZMAN
APELLIDOS
CARLOS DANIEL
NOMBRES

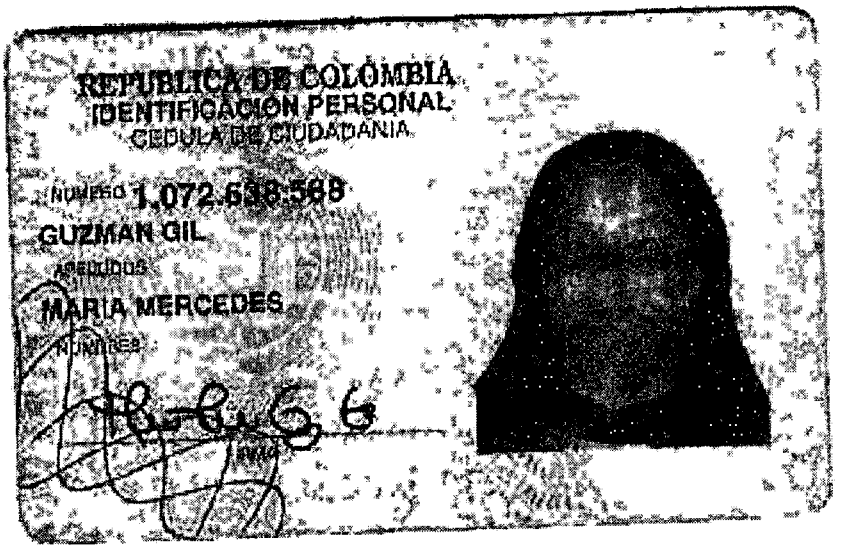
Carlos Daniel Porras Guzmán
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-2008
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-ENE-2026
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ M
08-ENE-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

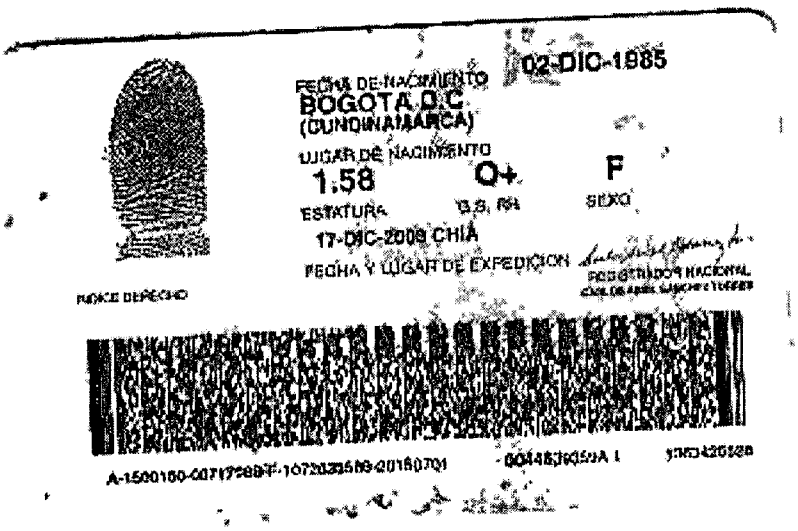
993



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.072.688.568
GUZMAN GIL
APELLIDOS
MARIA MERCEDES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1985
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-DIC-2009 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00717288F-1072038569-20160701 0044530350A 1

999

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1025143509 |
| NOMBRES | CARLOS DANIEL |
| APELLIDOS | PORRAS GUZMAN |
| 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 | ALIANSALUD EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/11/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 02/26/2025 19:26:15 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

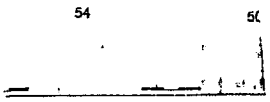
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen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

995

Residencial

# Tu consumo

En los períodos anteriores




En este período consu

**Datos de la lectura de tu me**

**Lectura este período** 2985
**Lectura anterior** 2914
**Tu consumo este período** 71

**Datos de tu medidor**

**Marca** ITRON AQUADIS COMPOSITE
**Serie** A16S353295
**Tipo** VELO015R160
**Diámetro pulgadas** ½

Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA

Puntored no le cobra por esta transaccion

PAGO DE FACTURAS
TRANSACCION EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 2025-02-21 |
| Hora | 12:08:27 |
| Comercio | 472744 |
| Terminal | 344921 |

Recaudo
378401
001113063747
Acueducto y Alcantarillado Bogota
7707200485271
117523246132

634150.00
$0
634150.00

ración Nacional
| Opción 2 Email
ti2ventasyservicios
ps.co

| OCCIDENTE
FERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

consumo

...os tu consumo en botellas de 1 litro

...eríodo
0.

Promedio al día
1.203

...recuerda:

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

Cerrar la llave al enjabonar los platos

# Tu cobro en este período

| Acueducto | | Alcantarillado | | Otros cobros | | Aseo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $253.870,00 | + | $262.071,91 | + | $288 | + | $117.920 |
| 1 | | 2 | | 3 4 5 6 | | A |

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

Consulta el detalle atrás

Escanea y paga virtual

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

= Total a pagar $634.150

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

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 3e778af0dca1ab2ac5311248709610e05e8a483926caa03b0c2ca13cb3a1777b4fe0a1fc482bb413c07834e909d86

## Detalle de tu consumo este bimestre

### 1 Acueducto

| | Cant. | Valor unitario | Aporte (+) o Subsidio (-)** % | Valor | Tarifa*** | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cargo fijo residencial (mes) | 2,00 | $9.195,79 | -15 | $2.759- | $7.814,42 | $15.632,58 |
| Consumo residencial básico (m³) | 22,00 | $3.519,02 | -15 | $11.613- | $2.991,17 | $65.805,44 |
| Consumo residencial superior básico (m³) | 49,00 | $3.519,02 | | $0 | $3.519,02 | $172.431,98 |
| Cargo fijo no residencial (mes) | | | | | | |
| Consumo no residencial (m³) | | | | | | |
| **Subtotal** | | | | $14.372- | | $253.870,00 |

### 2 Alcantarillado

| | Cant. | Valor unitario | Aporte (+) o Subsidio (-)** % | Valor | Tarifa*** | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cargo fijo residencial (mes) | 2,00 | $4.170,95 | -15 | $1.111- | $3.715,31 | $7.430,90 |
| Consumo residencial básico (m³) | 22,00 | $3.781,31 | -15 | $12.412- | $3.197,11 | $70.336,82 |
| Consumo residencial superior básico (m³) | 49,00 | $3.781,31 | | $0 | $3.781,31 | $184.304,19 |
| Cargo fijo no residencial (mes) | | | | | | |
| Consumo no residencial (m³) | | | | | | |
| **Subtotal** | | | | $13.723- | | $262.071,91 |

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

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

| | Tasa Uso (Acueducto) | Tasa Retributiva (Alcantarillado) |
|---|---|---|
| Tarifa consumo básico ($/m3) | $24,26 | $74,77 |
| Tarifa consumo superior a básico ($/m3) | $0,00 | $87,97 |
| Total por consumo facturado | $534 | $5.955 |

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

### 3 Otros conceptos

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Ajuste a la decena | $2- |
| Intereses de mora | $290 |
| [redacted] | |
| Subtotal | 288 |

### 4 Saldos anteriores

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Subtotal | |

### 5 Conceptos financiados

| Concepto | No. Cuota | Valor Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|
| Subtotal | | | | | |

### Deudas en estudio

| Concepto | Valor |
|---|---|
| | $0 |
| | $0 |
| | $0 |
| Subtotal | $0 |

### 6 Cobros a terceros

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Subtotal | $0 |

**Pagos por la página web, app y billeteras**

pasopay tpaga Davivienda Nequi Cb pay Avvillas Avalá App EAAB EAABMóvil

**Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados**

Punto de Pago puntored Farmatodo

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

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

**Aseo**
Valor a pagar
$117.920

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

(415)7707200489996(8020)117523246131(3900)000000117920

**Acueducto y Alcantarillado**
Valor a pagar
$516.230

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Señor cajero: Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación, recibir solo Acueducto. (Este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red CADE, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario).

(415)7707200485271(8020)117523246132(3900)000000516230

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

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Rocio ome ome
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 55 197 190 expedida en Tumaco en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Jhormar ome CONT.I. No. 1084332698.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Rocio ome
Dirección:
Número Celular: 3026212045
Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

997



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-2007

PITALITO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

30-JUL-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

25-SEP-2015 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1900100-00758952-M-1084332698-20151106 0047360560A 1 44905803

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.084.332.698**

**OME OME**
APELLIDOS

**JHORMAN ALEXANDER**
NOMBRES

Jhorman OME
FIRMA



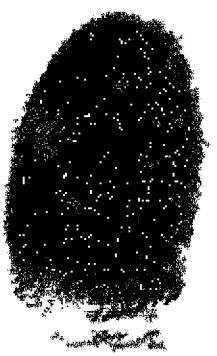
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

55.197.190
OME OME

ROCIO

Rocio ome ome





02-DIC-1983
TIMANA
(HUILA)

1.57 O+ F

31-ENE-2002 TIMANA

# 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**

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1084332698 |
| NOMBRES | JHORMAN ALEXANDER |
| APELLIDOS | OME OME |
| FECHA DE NACIMIENTO | [illegible] |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

bbb

1000

enel Bogotá

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0523516-7**

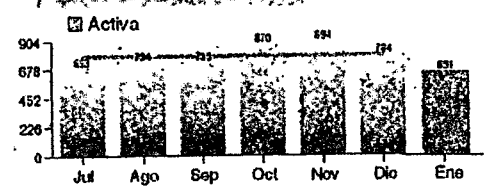
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860 063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

**DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 340358283-0**

**RAFAEL VARGAS**
KR 19 NO 67 21
BOGOTA, D.C. - RAFAEL URIBE

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

20 402 2857 / 131-147727




VALOR kWh APLICADO: $877,36
CONSUMO DIARIO: 23,25 kWh
VALOR DIARIO: $18.766

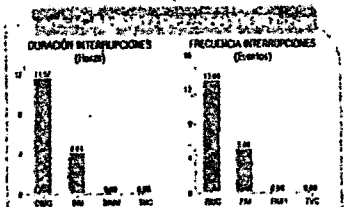
PERÍODO FACTURADO: 27 DIC/2024 A 23 ENE/2025
DÍAS FACTURADOS: 28
CONSUMO MES: 651 kWh




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

## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 14,77 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30004204022857 |
| RUTA LECTURA: | 34204030209 |
| *MANZANA DE LECTURA:* | *MS00731205* |
| MEDIDOR NO: | 131-147727 |
| MEDIDOR NO: | 131-147727 |




**USO SEGURO DE LA ENERGÍA**

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

## CONTÁCTANOS

Tarifas y subsidios
Chat de servicio en
316 890 8003 (Elena Bot o pasa Asesor)
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

| ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Opción 1 | 601 6140055 |

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

**Billetera Virtual:** Daviplata · dale! · Nequi · tpaga

**Corresponsales Bancarios:** CONRED · efecty · Red Red · Su Red · Supergiros · Su Red · Su Red · Su Red · NOVIRED · Su Red · efecty

**Red Distrital:** RED CADE · enel

**Centros de Servicio:** enel

**Almacenes de Cadena:** Carulla · Alkosto · Metro

**Código QR**

Si pagas en un corresponsal bancario, exige el comprobante del sistema. El sello del corresponsal no es un recibo válido si no se adjunta.




**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: DIC/2024
G: $388,76 T: $58,19 D: $290,72 CV: $108,39 PR: $69,75 R: $5,64 CP: $0,00 / $877,36 Costo kWh Mes


GRUPO 11 CIRCUITO: CS31 SEMBRA - MARK DE TERRENOS PROPIEDAD Empresa
ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por ctl. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 038 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 dichos pasos de la leche señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 6 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acta de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consulte www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o 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 consultar la los canales de atención definidos por cada Empresa.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.


FECHA GENERACIÓN 28/01/2025 01:24:36
FECHA EXPEDICIÓN 28/01/2025 15:22:16

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo. Yeir y Marcela Avila
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1108232215 expedida en Piedras Tol en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Héctor Javier Ballad Avila CON T.I. No. 1108 65213
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

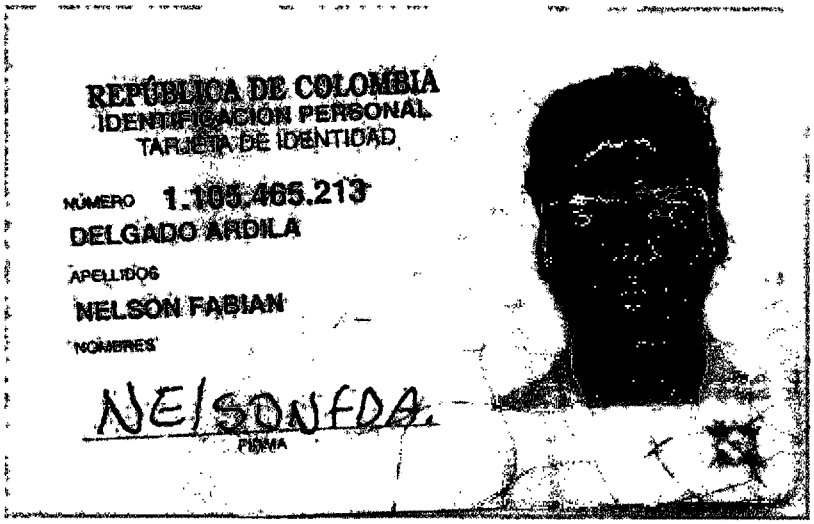
Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

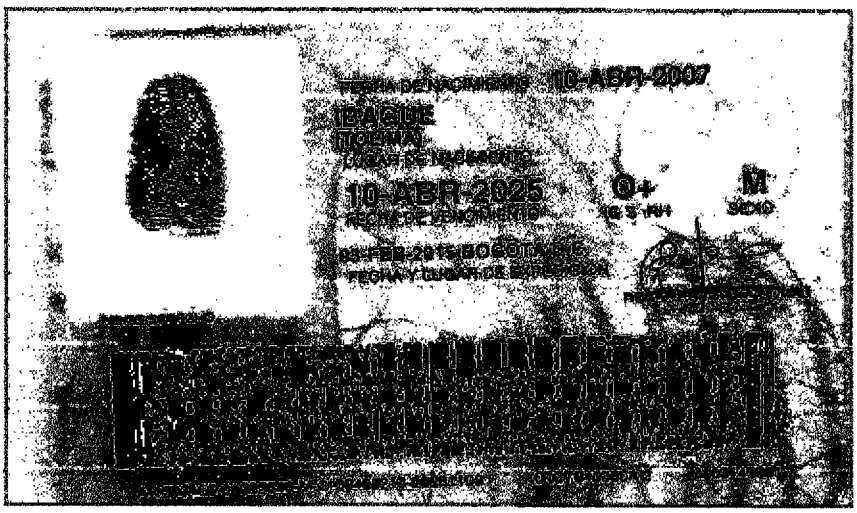
Firma
Dirección:
Número Celular:
Correo electrónico:

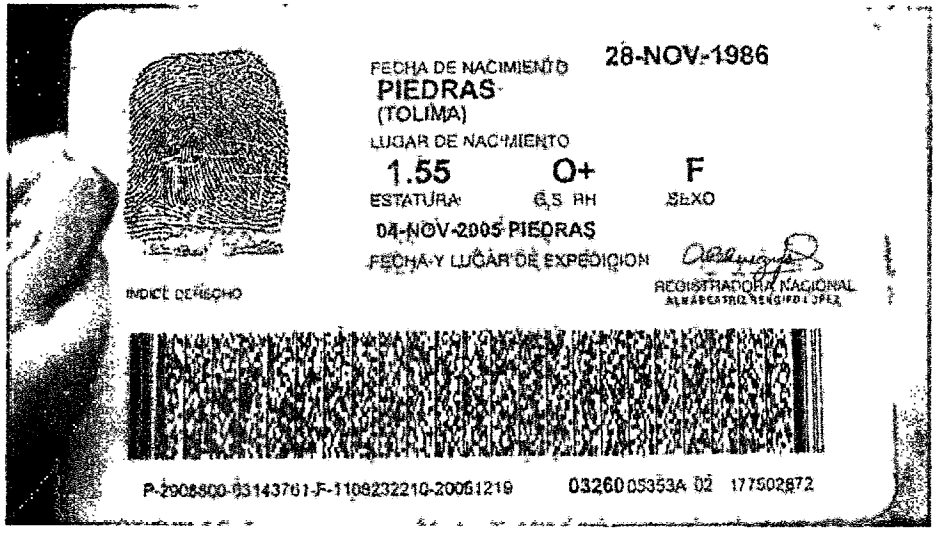
CONSENTIMIENTO: El suscrito titular conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada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

Scorpions

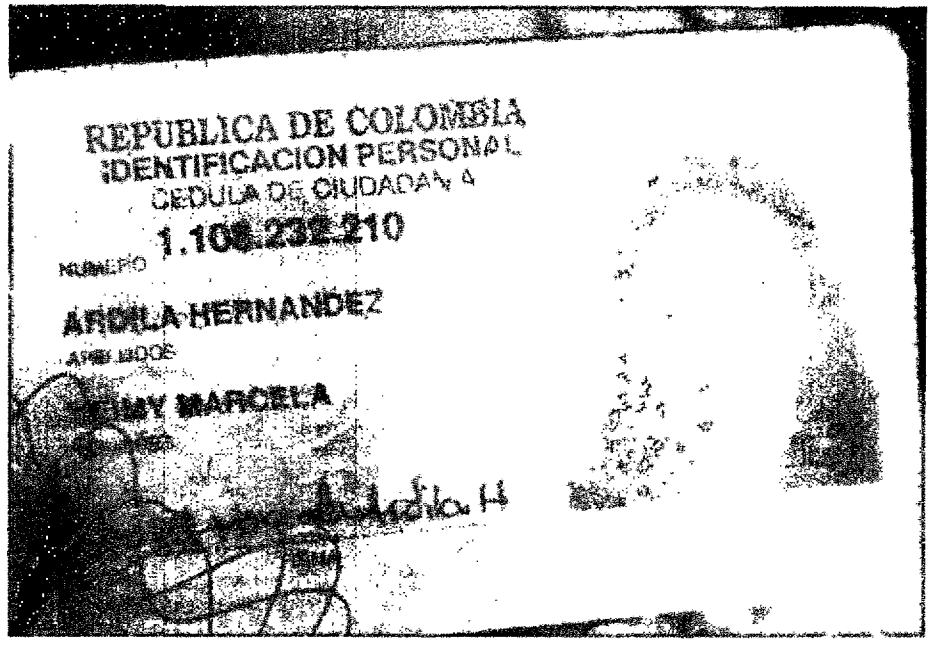
1002





FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1986
PIEDRAS
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
04-NOV-2005 PIEDRAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2908800-03143761-F-1108232210-20061219 03260 05353A 02 177502872



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.108.232.210
ARDILA HERNANDEZ
APELLIDOS
NOMBRES

# ¡Hola!

**MARIA INES CARDOZO**
CL 78A 62 66 01 - METROPOLIS
BOGOTA

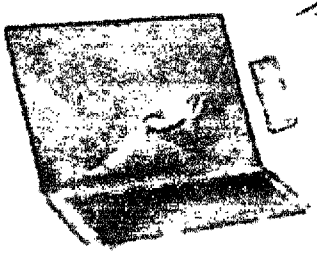
vanti
*Más formas de avanzar*
Vanti S.A. ESP.
**Medidor Gas No. 5097197-193520**

**Lote:** P15GN **Ruta:** 0011420213430005010 **Código del Sector:** 229

**Cuenta o referencia de pago 60901348**

vanti Listo

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



CON REGRESA A CLASE Y SÚPER GANA UN

vanti Listo

Escanea el código QR y participa aquí.

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

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

**Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural**

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

## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

**Línea gratuita 01 8000 942 794**
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

**Línea de WhatsApp 315 416 4164**

**Mi Vanti en línea**
https://m.grupovanti.com

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

0011420213430005010 41545 PIEGM C1

1005

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Geovanny Salcedo
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1015434873 expedida en Puerto Rico en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Juan Salcedo CON T.I. No. 1015416822.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Geovanny Salcedo
Dirección: Cll 75 A #64-72
Número Celular: 3132158496
Correo electrónico: Juansalcedo@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1006

[redacted]

17-MAR-2026

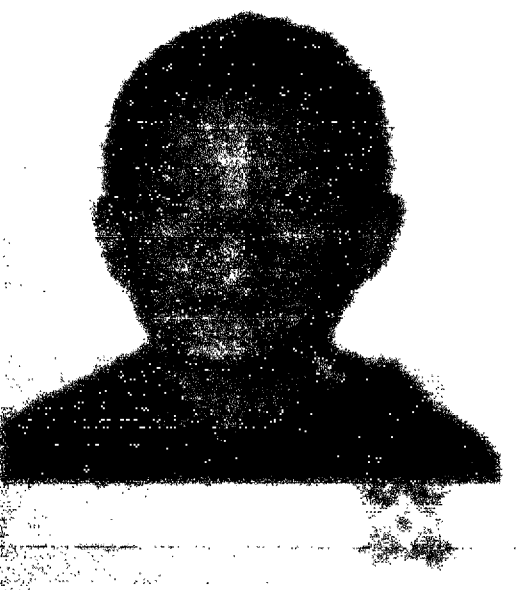
[redacted]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.015.416.822

SALCEDO QUINTERO

JUAN DAVID



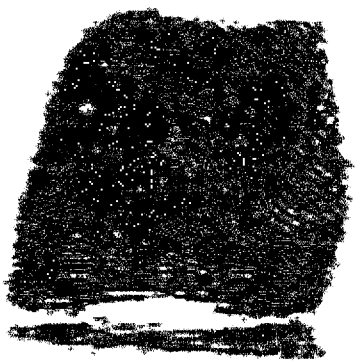
1007

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.434.873
SALCEDO BARRERO
APELLIDOS
GEOVANNY
NOMBRES

Geovanny Salcedo.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1990
PUERTO RICO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-2018 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO




COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

## Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACION | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1015416822 |
| NOMBRES | JUAN DAVID |
| APELLIDOS | SALCEDO QUINTERO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/**** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM | SUBSIDIADO | 06/09/2022 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

Fecha de impresión: 04/04/2025 17.19.49 | Estación de origen: 192.168.70.220

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

enel

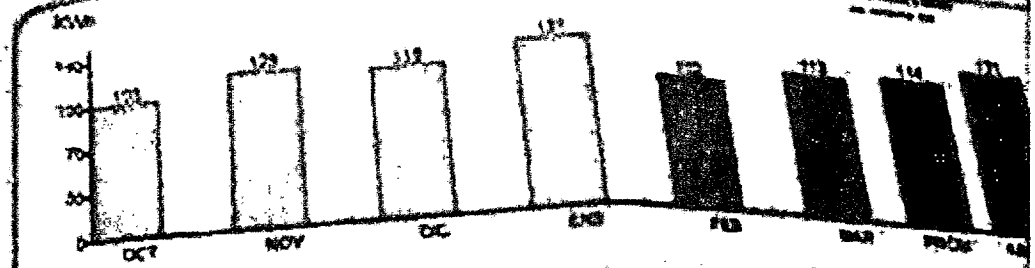
codensa

ECOLÓGICO

5275844-3

CLIENTE

COMPORTAMIENTO CONSUMO



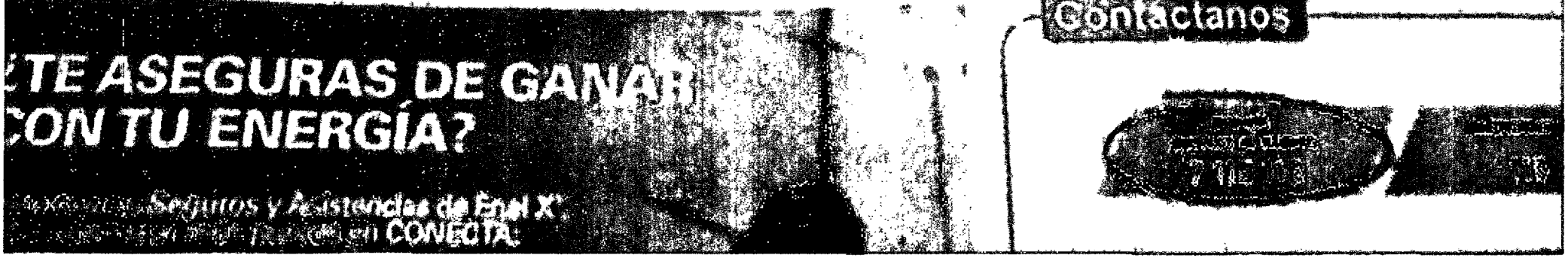
PERIODO FACTURADO:
11 MAR 2020 A 14 ABR/2020

Valor Kwh promedio
$561.12

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial | RUTA REPARTO: | 4000 2 12 232 0331 |
| ESTRATO: | 2 | RUTA LECTURA: | 4000 2 12 232 0320 |
| CARGA KW: | 3 | MANZANA DE LECTURA: | MSFOU20609 |
| SECTOR: | 1 | MEDIDOR NO: | 178212 |
| | | MEDIDOR NO: | |

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




Contáctanos



6001

DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

1010

# EQUIPO 3

## CUADRANGULAR

Z 12

BOGOTÁ

1011

UITAS

UITAS SISTEMA DE JUEGO:

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

Todo

TELÉFONO: 3502269492

CATEGORIA : UNICA

| | GENERO | | | | ORIENTACION SEXUAL | | | | GRUPO DE POBLACION | | | | GRIPO RTNICO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Femenino | Masculino | Transexual | No Binario | Heterosexual | Homosexual | Bisexual | P No Responder | H. Calle | Vic Conflicto | Personal Asp | Migrante | Negro (a) | Afrodescendiente | Afrocolombiando | Indígena | Palenquero (a) | Raizal | Gitano (a) | Rrom | CORREO ELECTRONICO | CELULAR |
| dis | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | davidhurtadocdy@gmail | 350226 9492 |
| dic | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | @Carsandyt@gmail | 32049 29612 |
| olis | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | MariaPulido6262@ | 32291 98168 |
| ndo | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Heliser1022@gmail | |
| ar | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Dasatos250@gmail | 3106098 444 |
| lis | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | polanFadian1010@gmail | 312698 2388 |
| oli | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Paulsantiago@gmail. | 315482 7963 |
| sto | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Alinjesevedo@gmail.com | 300751 4829 |

1012

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo David Santiago Cely, identificado(a) con documento de identidad No. 1027282088 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.

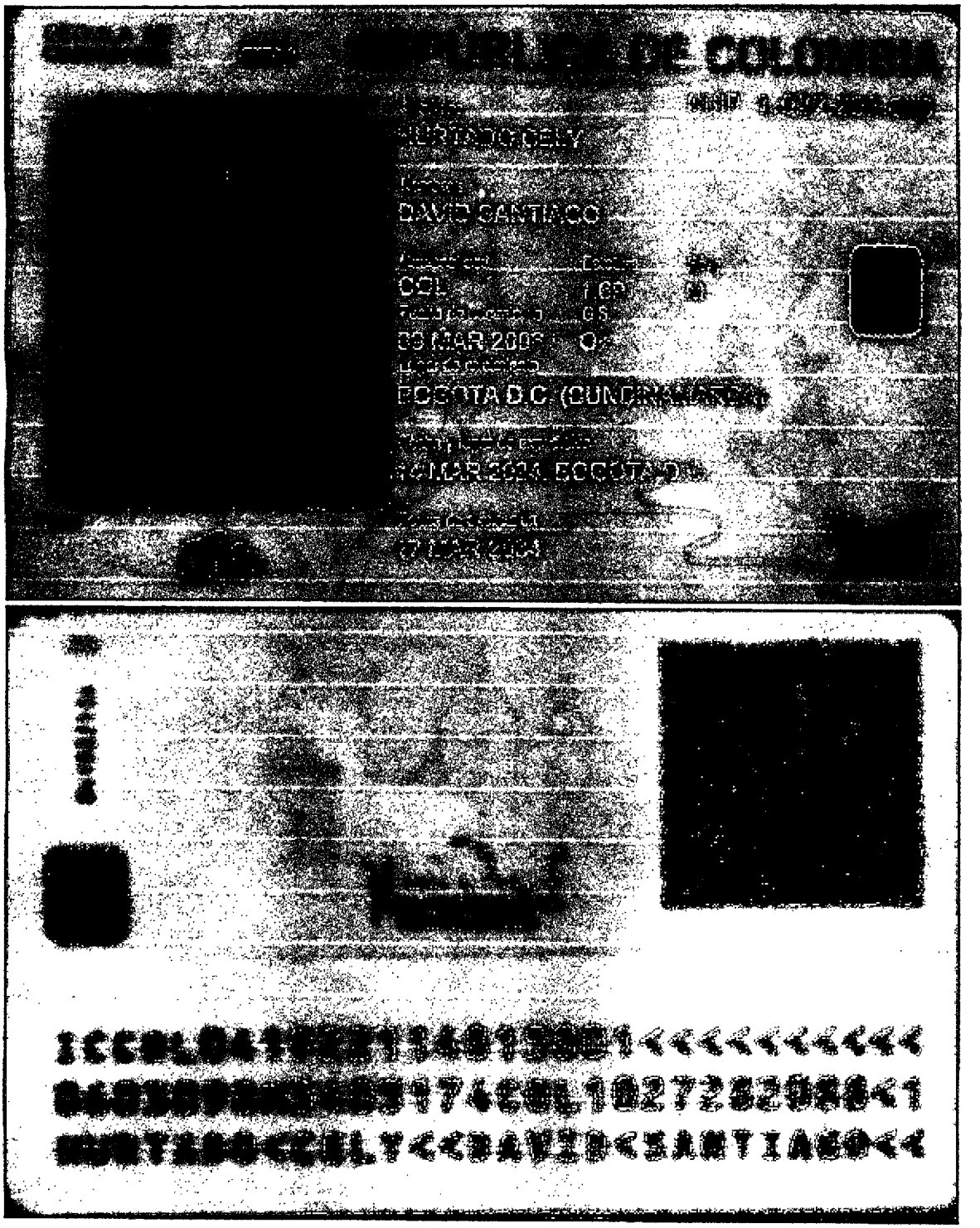
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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 26 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

**Firma Dirección:** David Hurtado
**Número Celular:** 3502269492
**Correo electrónico:** davidhurtadocely@gmail.com

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

1013



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1027282088 |
| NOMBRES | DAVID SANTIAGO |
| APELLIDOS | HURTADO CELY |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 30/08/2017 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| Fecha de Impresión: | 01/08/2025 18:22:28 | 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

1615

## Tu consumo en este periodo

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

| En este periodo | Promedio al día |
|---|---|
| 25 000 | 417 |

Para reducir tu consumo, recuerda:

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

## Tu cobro en este periodo

| Acueducto | + | Alcantarillado | + | Otros cobros | + | Aseo | | Escanea y paga virtual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $91.995,08 | | $89.051,65 | | $3 | | $127.300 | | |
| 1 | | 2 | | 3 4 5 6 | | A | | |

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

= Total a pagar $327.196

Consulta aquí el detalle de tu pago

## Detalle de tu consumo este bimestre

Acueducto

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Subtotal | | | | | | | | | | | |

Alcantarillado

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Subtotal | | | | | | | | | | | |

| Tasas ambientales | Tasa Uso (Acueducto) | Tasa Retributiva (Alcantarillado) |
|---|---|---|
| Tarifa Consumo básico ($/m3) | | |
| Tarifa Consumo superior a básico ($/m3) | | |
| Total por componente tarifario | | |

### 3 Otros conceptos

| Concepto | Valor | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Subtotal | | Subtotal | |

### 4 Saldos anteriores

### 5 Conceptos financiados

| Concepto | No. Cuota | Valor Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| Subtotal | | | | | |

### Deudas en estudio

| Concepto | Valor |
|---|---|
| | |
| Subtotal | |

### 6 Cobros a terceros

| Concepto | Valor |
|---|---|
| | |
| Subtotal | |

Paga en la página web, app o oficinas

Nequi Daviplata Punto de Pago puntored

Real CADE: Consulta aquí otros establecimientos donde puedes pagar presencialmente

Para quienes requieren discapacidad: Llama a nuestras líneas de atención para pagos. Opción 4. Opción 4. Opción 4. Opción 4.

Aseo
$127.300

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si no puedes pagar por los canales electrónicos de preferencia, acércate a nuestra Sede [illegible] y entrega este documento con el número de cuenta indicado para consultar el valor de acueducto y aseo al valor de aseo

(415)7707200489998(8020)4203258338920(3900)0000

Acueducto y Alcantarillado
$199.896

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Si no puedes pagar por los canales electrónicos de preferencia, acércate a nuestra Sede [illegible] y entrega este documento con el número de cuenta indicado para consultar el valor de acueducto y aseo al valor de acueducto y aseo
Canal Acueducto (Este pago solo para efectuarse en Bancos y Red CADE, no podrá efectuarse en los corresponsales bancarios).

(415)7707200485271(8020)4203258338920(3900)0000

1016

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Oscar Sandiago Camelo, identificado(a) con documento de identidad No. 1015410098 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 26 del mes 02 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

**Firma Dirección:** Oscar Camelo
**Número Celular:** 3204923612
**Correo electrónico:** oscarsandyt@gmail.com

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

1017

1.1.9

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CAMELO ABRIL

OSCAR SANTIAGO

COL 1.72 M

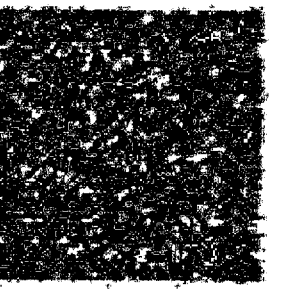
22 ENE 2007 A+

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

23 ENE 2026 BOGOTA D.C.

23 ENE 2018

Oscar



IDCOL0729703798150O1<<<<<<<<<<<
0701226M3501232COL1015410098<2
CAMELO<ABRIL<<OSCAR<SANTIAGO<<

1018

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

# Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1015410098 |
| NOMBRES | OSCAR SANTIAGO |
| APELLIDOS | CAMELO ABRIL |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/12/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 04/05/2025 02:11:24 | **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


¡Hola!
vanti
vanti Listo
$ 4.900.000
CON
REGRESA
A CLASE Y
Usando tu cupo
Vanti Listo por un monto igual
o superior a $2.000.000*
Promo válida del 13 de enero al 28 de febrero de 2025
Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes
Atención telefónica
Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa
Línea de WhatsApp 315 416 4184
Vanti en línea

1020

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.**

Yo, Maria Barbara Polido
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 4138 2038 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Alexander Sanchez Polido CON T.I. No. 1015435225.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

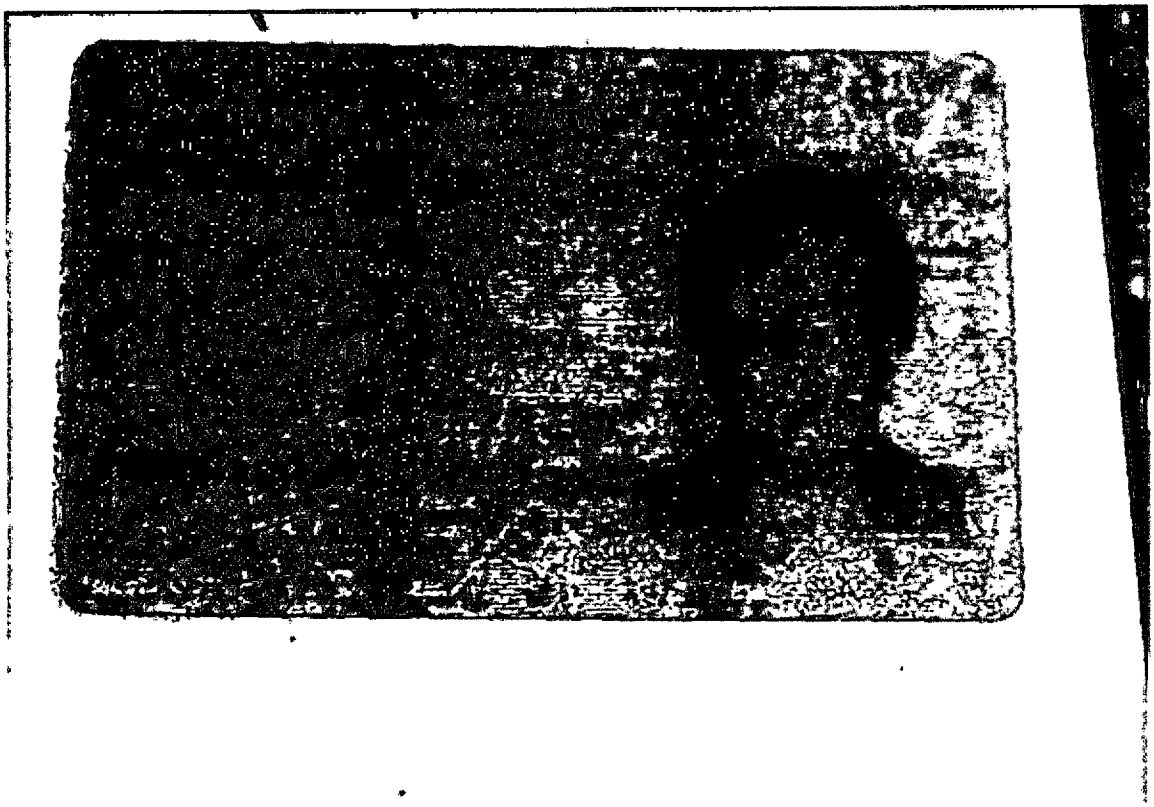
Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

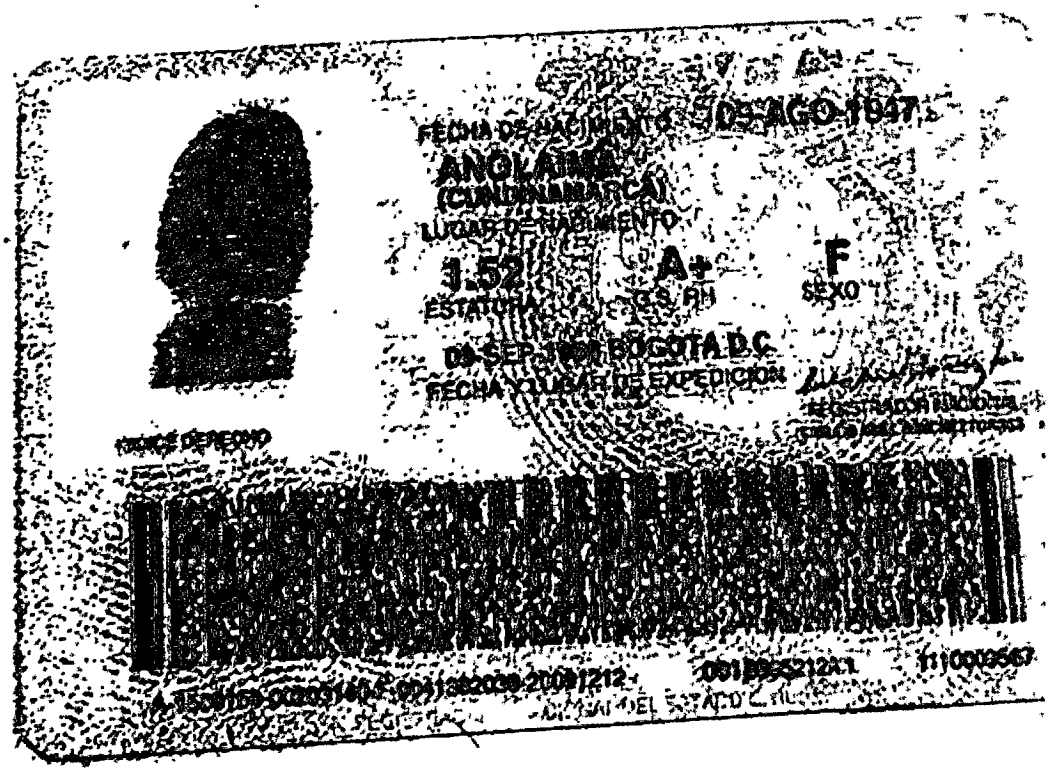
Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Maria Polido
Dirección: Cll 78#62-44
Número Celular: 3229193168
Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.








L.

1023

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1015435225 |
| NOMBRES | ALEXANDER |
| APELLIDOS | SANTAFE PULIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

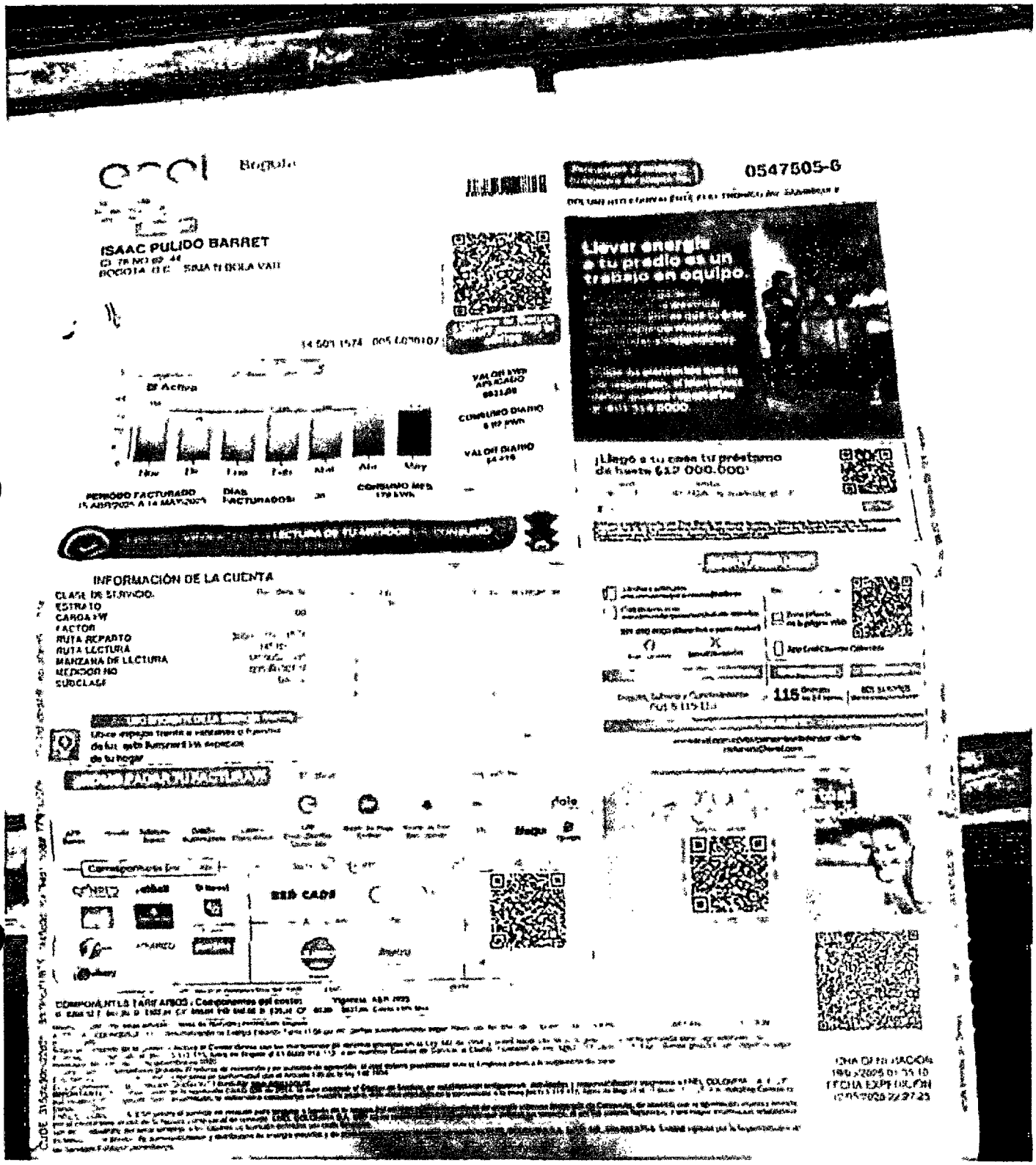
## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 06/12/2010 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 05/31/2025 10:39:24 | **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

1024



ISAAC PULIDO BARRET

0547505-G

Llevar energía a tu predio es un trabajo en equipo.

¡Llegó a tu casa tu préstamo de hasta $12.000.000!

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO
ESTRATO
CARGA KW
FACTOR
RUTA REPARTO
RUTA LECTURA
MANZANA DE LECTURA
MEDIDOR NO
SUBCLASE

115

COMPONENTES TARIFARIOS : Componentes del costo

FECHA EXPEDICIÓN

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Stailen David Gonzalez
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 84089958 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Heleser Jose Gonzalez CON T.I. No. 1665845699.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Stailen David
Dirección: Kr 61 # 72-14
Número Celular:
Correo electrónico: 3143409457

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1026

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.065.845.299**

**GONZALEZ PAYARES**

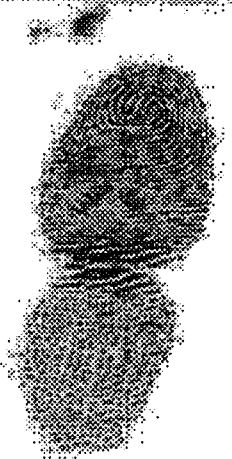
APELLIDOS

**HELIESER JOSE**

NOMBRES

Heliéser

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-2009**

**MARACAIBO-ZULIA**
**VENEZUELA**
LUGAR DE NACIMIENTO

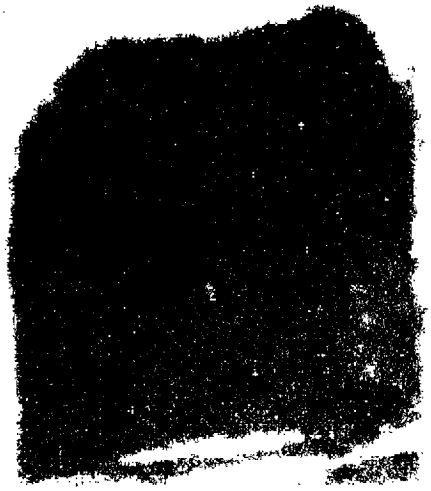
**18-NOV-2027**
FECHA DE VENCIMIENTO

**21-FEB-2017 VALLEDUPAR**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**O+**
G S RH

**M**
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



[redacted] 28 MAY 1987

BOGOTA D.C.

[redacted]

1 85 O+ M

[redacted]

[redacted]

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

[redacted]

84.089.958

GONZALEZ PIMIENTA

[redacted]

STAILEN DAVID

Stailen David

1028

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1065845299 |
| NOMBRES | HELIESER JOSE |
| APELLIDOS | GONZALEZ PAYARES |
| 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 | 01/04/2020 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 05/30/2025 15:02:29 | **Estación de origen:** | 2800:484:7481:4100:71cf:158:d39:7c38 |

enel Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

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

0551460-6

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 33251047[illegible]-0

CLIENTE

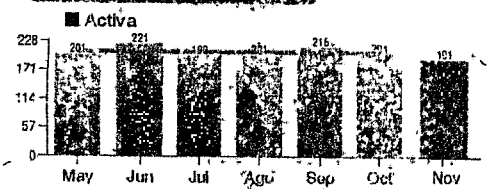
**EXCELINO RODRIGUEZ VELASQUEZ**
KR 61 NO 72 14 AP 100
PISO 1
BOGOTA, D.C. - SAN FERNANDO OCCIDENTAL

14 505 3890 / 117-20502

¿Prefieres tu factura virtual? Escanea el código




## COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO $833,68

CONSUMO DIARIO: 6,59 kWh

VALOR UNITARIO: $4.931

PERIODO FACTURADO: 17 OCT 2024 A 14 NOV 2024

DÍAS FACTURADOS: 29

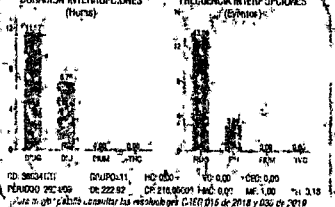
CONSUMO MES: 191 kWh

LECTURA DE TU MEDIDOR CONSUMO

## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 1,69 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 300051450538901 |
| RUTA LECTURA: | 35145130123 |
| MANZANA DE LECTURA: | M800520416 |
| MEDIDOR NO: | 117-20502 |
| MEDIDOR NO: | 117-20502 |

## CALIDAD DEL SERVICIO




## USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

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

## CONTACTANOS

| | | |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Opción 24 horas | 601 5140066 |

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

APP Banco · Internet · Teléfono Banco · Débito Automático · Cobro Electrónico · APP Enel Clientes Colombia · Botón de Pago · Botón de Pago Semiautomático

Corresponsales Bancarios: CONRED · Réfácil · Reval · MOVIRED

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel

Almacenes de Cadena: Jumbo

Factura Virtual

Código QR

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

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: OCT/2024

G: $343,83 T: $82,27 D: $264,80 CV: $165,75 PR: $67,31 Tr: $0,15 CP: $0,00 / $815,85 Costo kWh Tasa

GRUPO: 11 CIRCUITO: C132-35624TR1 - NIVEL DE TENSIÓN: PROMEDIO: Empresa

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0077 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 ellos ante la Empresa en la línea de atención comunicada 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. E.S.P. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.
Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG 015/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá 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 (Encargo de Cobranza), debidamente con la aprobación expresa y escrita 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 860.063.875-3. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Síguenos en nuestras redes sociales

FECHA GENERACIÓN: 18/11/2024 06:17:01
FECHA EXPEDICIÓN: 19/11/2024 18:40:45

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS NIT: 800.821.151-0

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.008.638

CUNE: dc40c665b9079f06c64823a3f413cd60d0d8a5e346fbb56ba3376ec8f93d9e83eb85cbac41f11c362db499596c0db4dfb

1030

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Daniel Santiago Torres Briceño, identificado(a) con documento de identidad No. 1021343527 expedido en Bogotá D.C, 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.

1031

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

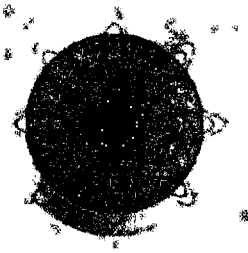
REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## CONTRASEÑA



**DUPLICADO TI**

**1.011.323.551**



APELLIDOS / NOMBRES
**TORRES BRICEÑO**
**DANIEL SANTIAGO**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
**25-JUL-2007**
**BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN
**15-AGO-2014**

SEXO
**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN
**BOGOTA D.C. - BARRIOS UNIDOS BOGOTA DC**

OFICINA DE ENTREGA
**BOGOTA D.C. - BARRIOS UNIDOS BOGOTA DC**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

1032

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Daniel Santiago Torres Briceño, identificado(a) con TI número 1011323551, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TI 1011323551 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Daniel Santiago Torres Briceño |
| TIPO DE AFILIADO | Beneficiario |
| PARENTESCO | Hijo(A) |
| FECHA DE NACIMIENTO | 25/07/2007 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/06/2010 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 335 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 15 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/01/2018 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

Generado por interfaces 03/04/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

Bogotá

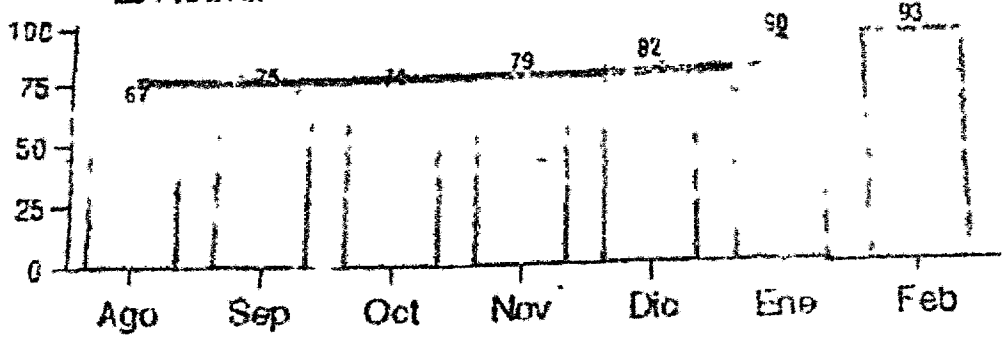
DOCUMENTO EQUIVALE

**GABRIEL ANGEL VILLANUEVA**
CL 75 NO 65 68
PISO 2
BOGOTA, D.C. - SIMA.N BOLA.VAR

14 503 8370 / 065-1068341

Entiend
tu factu
de ene

☐ Activa




**VALOR kWh APLICADO**
$853,92

**CONSUMO DIARIO:**
3,21 kWh

**VALOR DIARIO:**
$2 328

**PERÍODO FACTURADO:**
6 ENE/2025 A 13 FEB/2025

**DÍAS FACTURADOS:** 29

**CONSUMO MES**
93 kWh

1039

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Danol Fabian Mora, identificado(a) con documento de identidad No. 1170563416 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del **CPS N° 492 de 2024** el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados porla participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

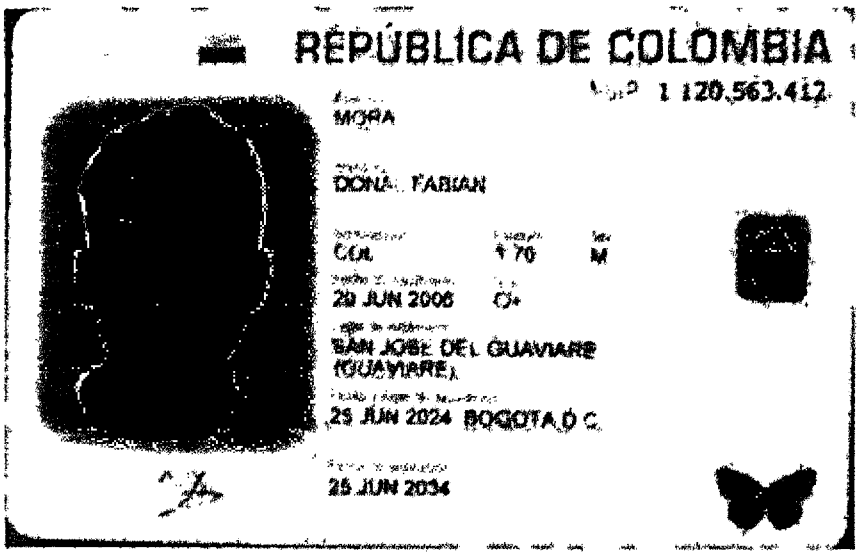
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 26 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:** Calle 76A #68-65
**Correo electrónico:**

**CONSENTIMIENTO:** El suscrito firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser atendida 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 3813000. 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 autoriza que los datos aquí consignados sean usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para alcance a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

1 120,563,412

MORA

DIONA FABIAN

COL 1 70 M

20 JUN 2006 O+

SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE)

25 JUN 2024 BOGOTA,D.C.

25 JUN 2034

1036

## Información Básica del Afiliado :

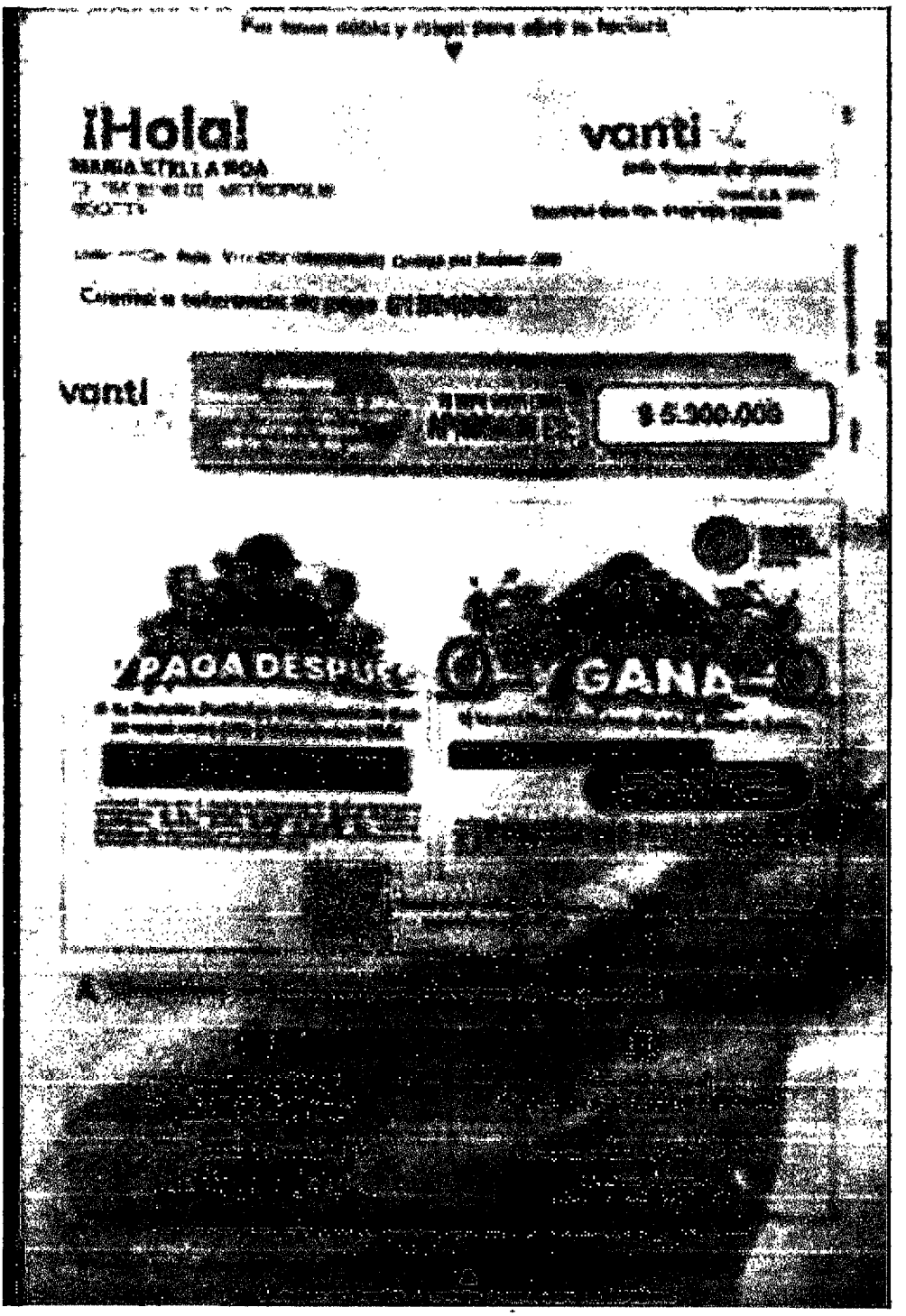
| [illegible] | [illegible] |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1120563412 |
| NOMBRES | DONAL FABIAN |
| APELLIDOS | MORA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/09/2017 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 04/04/2025 21:17:01 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

1037



1038

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Carolina Lopez Rocha
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 52663673 expedida en Fusa en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) David Santiago Rachel CON T.I. No. 1093303017.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

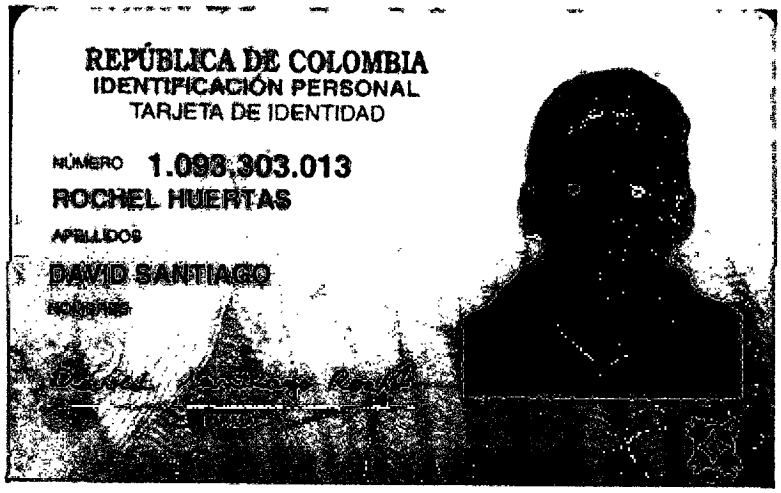
Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Carolina Lopez Rocha
Dirección: Cll 98 #66-47
Número Celular:
Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1039



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.093.303.013
ROCHEL HUERTAS
APELLIDOS
DAVID SANTIAGO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-2010
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
31-MAR-2028 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
16-NOV-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO



IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA No. 52.
LOPEZ ROSAS
APELLIDOS
CAROLINA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1983
FUNZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUL-2001 FUNZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

1001

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1093303013 |
| NOMBRES | DAVID SANTIAGO |
| APELLIDOS | ROCHEL HUERTAS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 17/01/2022 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 10/20/2025 22:42:41 | **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

Doblar y rasgar

1092

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

**Oficina Virtual**
Regístrate en nuestra nueva Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial. www.grupovanti.com/oficinavirtual




Cámbiate a Gas Natural Vehicular, contáctanos en:
Bogotá: 601 307 8121 opción 2 - Bucaramanga: 607 685 4755 opción 2

@grupovanti
Vanti S.A. ESP. / Gas Natural del Oriente S.A. ESP.

www.grupovanti.com

## Entidades Recaudadoras

### Medios de pago Electrónicos:

pse vanti | Pago por PSE ingresando a la dirección https://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

• también a través de:

Redeban · Bancamía · Banco Caja Social · itaú · Bancolombia · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Banco AV Villas

### Medios de pago Presenciales:

Efecty Convenio 112044 · puntored · Su Red Amiga · Excpto · Red Multicolor

GNB · Banco Caja Social* · Davivienda* · Red CADE

*Corresponsales *Centros de recaudo

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/21122021

Cuenta o Referencia de pago: 62101219

vanti
Vanti S.A. ESP.

Cliente: JAIME HERNAN DUQUE Ruta: 0011420223640005200
Direccion: CL 75A 63 0024 02
Municipio: BOGOTA Sector: METROPOLIS Código Sector 229
Codigo Postal: 000000 Lote: P15GN Medidor No.:5017110-565275

vanti Listo — CUPO DISPONIBLE $2.970.991




Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 052 — 24 horas Móvil y fijo — 164

Puntos de atención presencial:
Puedes consultarlos en nuestra página web www.grupovanti.com

1-800-007-313-5 142 de 192

Doblar y rasgar

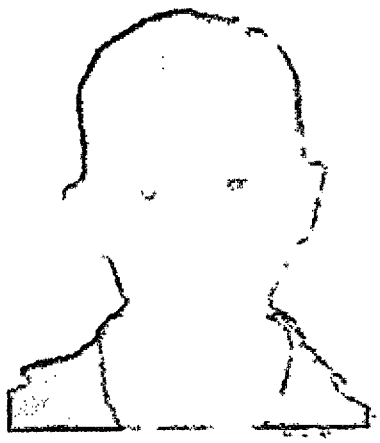
1043

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.145.224.732

ACOSTA VIZCAINO

EDUARD ADRIAN



FIRMA

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 | T.I |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1145224732 |
| NOMBRES | EDUARD ADRIAN |
| APELLIDOS | ACOSTA VIZCAINO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN *SUBSIDIADO* SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 01/10/2021 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| **Fecha de Impresión:** | 12/27/2025 21:52:06 | **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

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

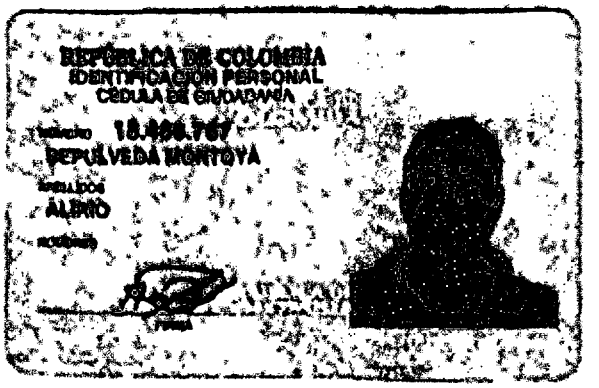
Yo, Alirio Sepulveda Montoya
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 15486767 expedida en Antioquia en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Edwar adrian acosta vizcaino CON T.I. No. 1145 224 732.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

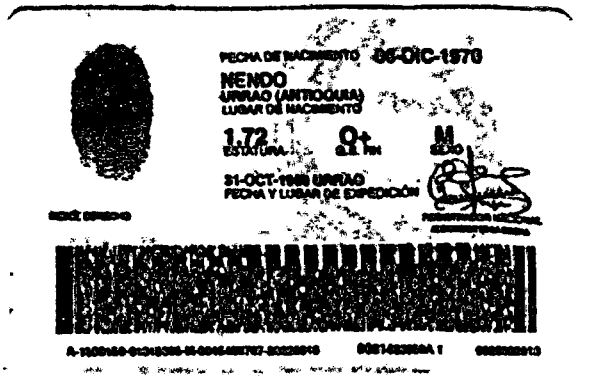
Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma
Dirección: Kr 23 No 64 14 - sidc de agosto
Número Celular: 300 791 4829
Correo electrónico: Alirioseputida@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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




Scanned with CamScanner

enel | Bogotá

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

0472310-5

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 350753368-8

1047

MARGARITA DE ZAPATA
KR 25 NO 84 14
BOGOTA, D.C. - SIETE DE AGOSTO

20 409 8482 / 074-6604-48

# AVISO IMPORTANTE SOBRE DATOS PERSONALES

Nuevo canal / Formulario online:

CONSUMO FACTURADO

Activa

92 69 46 23 0

Oct Nov Dic Ene Feb Mar Abr

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 1,20 |
| FACTOR: | 3 |
| RUTA REPARTO: | 3060420466849 |
| RUTA LECTURA: | |
| MANZANA DE LECTURA: | |
| MEDIDOR NO.: | |
| SUBCLASE: | |

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas)

FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)

CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 5 115 115

115 días

Gestiona tu cuenta de energía y realiza tu solicitud del servicio en línea. Regístrate gratis en www.enel.com.co/es/personas-hogares

¿CÓMO PAGAR TU ACTIVA?

Medios Virtuales de Pago

Puntos Físicos

Corresponsales Bancarios

Centros de Servicio

Almacenes de Cadena

Código QR

Inscríbete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios.

COMPONENTES TARIFA/CARGO | Comercialización del servicio

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,64 por ciento (11,64%) IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 2018.

Sobre el contenido de la presente factura la Cliente tercera con las especificaciones del artículo previsto en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de la línea gratuita nacional 018000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Explorador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Servicio prestado conforme a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 142 de 1994, la empresa debe suspender el servicio de energía eléctrica por falta de pago después de 30 días calendario de mora.

Sobre el tope de suspensión aplicado el recibo de reposición del servicio de energía eléctrica por falta de pago después de 30 días calendario de mora.

Esta factura de venta presta mérito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994.

El consumidor de la presente factura CREG 015 de 2018 y el artículo 130 de la Ley 142 de 1994.

IMPORTANTE: Para obtener información relacionada con el servicio público domiciliario de energía eléctrica, incluyendo el consumo, el por los valores facturados. Para mayor información relacionada con el servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP. presta el servicio de energía eléctrica en el área de su operación y es responsable por el servicio que presta en dicha área.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP. no es responsable por el servicio que presta en otras áreas.

Esta factura es un título valor según el artículo 130 de la Ley 142 de 1994 y el artículo 772 del Código de Comercio.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP. no es responsable por el servicio que presta en otras áreas.

Esta factura es un título valor según el artículo 130 de la Ley 142 de 1994 y el artículo 772 del Código de Comercio.

FECHA GENERACIÓN: 28/04/2025 00:13:54
FECHA EXPEDICIÓN: 28/04/2025 21:35:16

CUFE/FSA: 1b026ac41041b026e8e97e8539d4057d9f0f4453e8a39cd9e4e9b0d1c3a272d2d0e8e538c0809dc9c7d1f69e088

DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

1048

# EQUIPO 4

## CUADRANGULAR

Romoca

BOGOTÁ

Alcaldía Local de Barrios Unidos

**COMPONENTE No. 9 TORNEO DE BANQUITAS**

**FORMATO DE INSCRIPCION COMPONENTE TORNEO DE BANQUITAS SISTEMA DE JUEGO:**
**CUADRANGUAR X HEXAGONAL __**

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

NOMBRE DEL EQUIPO: Romoca. | DELEGADO: Rodrigo Moreno | TELÉFONO: 3238069 73 | CATEGORIA: UNICA

| No. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EPS | EDAD | DIRECCIÓN DE DOMICILIO | BARRIO | GENERO | | | | ORIENTACION SEXUAL | | | | GRUPO DE POBLACION | | | | GRUPO ETNICO | | | | | | | CORREO ELECTRONICO | CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Femenino | Masculino | Transexual | No Binario | Heterosexual | Homosexual | Bisexual | P No Responder | H. Calle | Vic Conflicto | Personal Asp | Migrante | Negro (a) | Afrodescendiente | Afrocolombiana | Indígena | Palenquero (a) | Raizal | Gitano (a) | Rrom | | |
| 1 | Daniel Felipe Ruiz. | TI | 1016040739 | Famisanar | 16 | cl 168c #60i 14 | H. Vargas. | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | 3168192110 |
| 2 | Jair Esteban Cortes Maria Nathalu | TI | 1019994231 | compensar | 16 | K. 60b #93a-25. | Rio Negro | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 3106215136 |
| 3 | Brecly Fernandez | TI | 1016124526. | compensar. | 18. | Kr. 26A # 65c-68. | Benjamin Herrera. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | rodrigo.millos@gmail. | 3123869773 |
| 4 | Duvan Felipe Rolda | CC | 1016074. | capital Salud. | 18. | Kr. 62 # 75-28. | La libertad. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | rodrigo millos@gmail. | 3123806973. |
| 5 | Luis Murcia | TI | 1028885074 | capital salud. | 17 | cl. 68 #59b-09 | Popular Modelo | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | luisM. Rodriguez@gmail. | 3165662651 |
| 6 | Edwar Steven Taiquwa | TI | 1016022109 | capital Salud | 17 | cl. 67a # 57-44 | Popular Modelo. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | Polidit. yr@hotmail.com. | 3168213417 |
| 7 | Johan Santiago Moreno | TI | 1019996813. | Sanitas | 16 | CL67c # 66-47. | J.I Vargas. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | —/— | 3123806973 |
| 8 | Michael Navarrete. | TI | 1025069082 | Salud Total | 16. | ci 19 # 67-21 | Rafael Uribe. | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | —/— | 3168342150 |

FIRMA DEL DELEGADO: C.C.
CORREO ELECTRONICO:

79847429
rodrigo.millos@gmail.com.

1050

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES; ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Martha Rodriguez Avila
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 52.300.177 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Daniel Felipe Ruiz CON T.I. No. 1.016.040.739.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO.

Martha Rodriguez avila
Firma
Dirección: cll 68c #60i 14
Número Celular: 3168142110.
Correo electrónico: —

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1051

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.016.040.739**

**RUIZ GAMA**
APELLIDOS

**DANIEL FELIPE**
NOMBRES

Daniel Felip Ruiz Gama
FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-2009**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**04-DIC-2027**
FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**
G S RH

SE

**01-MAR-2017 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR

INDICE DERECHO

P-1500150-00889464-M-1016040739-20170316 0054255498A 1 1714334

Powered by CamScanner

1052

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

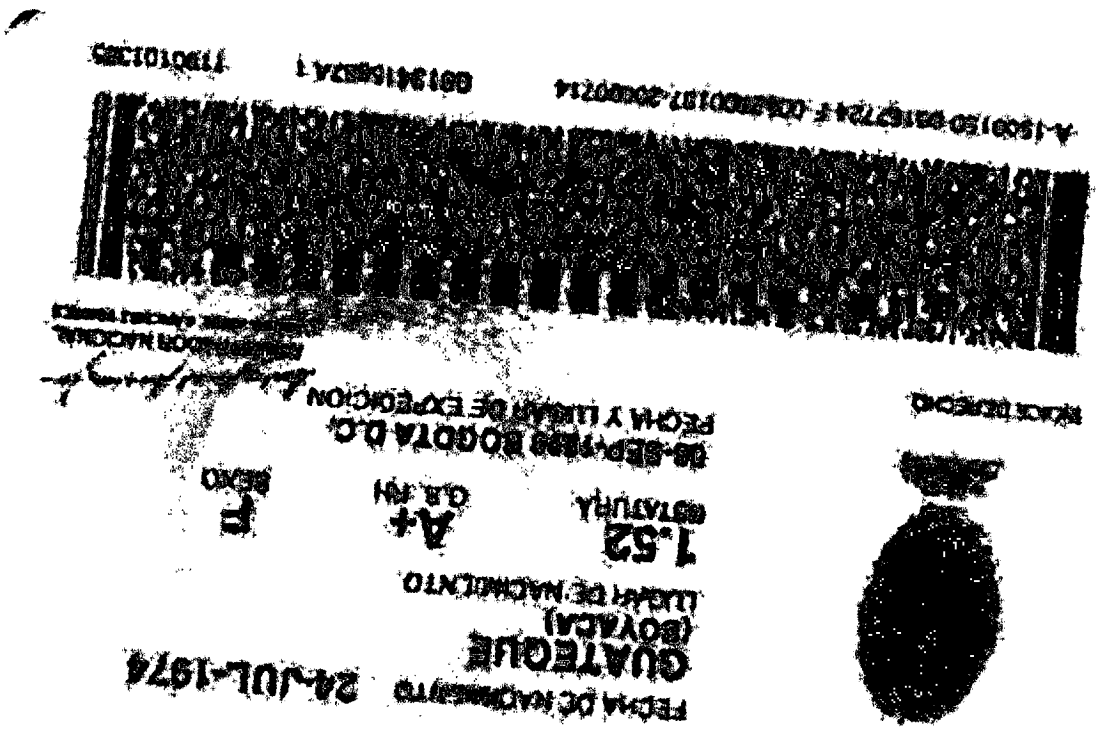
NUMERO 52.300.137
RODRIGUEZ AVILA

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES





15:15 11%

aplicaciones.adres...
aplicaciones.adres.gov.co

1053

ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1016040739 |
| NOMBRES | DANIEL FELIPE |
| APELLIDOS | RUIZ GAMA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/08/2016 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de Impresión: 05/19/2025 15:15:48 | Estación de origen: 2800:e2:7580:85d:b4cf:94a:f3e1:1df7

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

Powered by CamScanner

1059

enel Bogotá

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

**0541242-0**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 1291361133-4**

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

**CLIENTE**

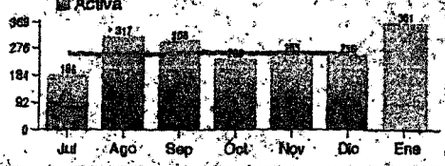
**RAFAEL RODRIGUEZ R**
CL 66 C NO 60 14
BOGOTA, D.C. - JOSA. JOAQUIN VARGAS

13 501 1178 / 075-228186

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código




## COMPORTAMIENTO CONSUMO




VALOR kWh APLICADO $317.49

CONSUMO DIARIO: 7,06 kWh

VALOR DIARIO: $10.217

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 258 kWh

PERIODO FACTURADO: 15 DIC/2024 A 14 ENE/2025

DIAS FACTURADOS: 31

CONSUMO MES: 261 kWh

Este mes tuvimos [illegible] a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO [illegible] Explora las posibles causas y aplica los consejos en www.enel.com/co

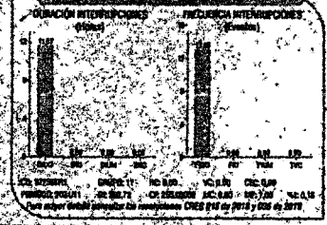
## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 4 |
| CARGA kW: | 6,58 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30005135011178 |
| RUTA LECTURA: | 35135030226 |
| MANZANA DE LECTURA: | 1AS00510104 |
| MEDIDOR No: | 075-228186 |
| MEDIDOR No: | 075-228186 |

## USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

## CALIDAD DEL SERVICIO




Para mayor detalle consulta tus resultados CREG 015 de 2018 y 030 de 2019

## CONTÁCTANOS

Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
318 660 6003 Elena Bot o para Asesor
Enel Colombia
Enel Colombia
Registro de PQR

| ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE | LLAMA GRATIS | EMERGENCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Opción 1 | 123 BOMBEROS 132 Cruz Roja |

DERECHOS DEL CLIENTE
https://enelcolombia.com.co/clientes/servicio-al-cliente/derechos-y-deberes.html
defensor@enel.com

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios Virtuales de Pago

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Distrital

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena

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

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: DIC/2024
G: $386,76 T: $65,18 D: $368,72 Cv: $175,29 Pr: $66,73 R: $5,64 Cp: $6,60 / $877,36 Costo kWh Bike

Subsidio (1) CONSUMO RESIDENCIAL -- NIVEL DE SUBSIDIO: 60% Consumo: 261 kWh

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11.04 por ciento. Sujeto subcontribuyente según Resolución No. 0047 de 23 de enero 2003. 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 ellos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información, comunícate al (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP., somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.

"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio los establecidos en el artículo 154 de la ley 142 de 1994, que podrá hacer uso dentro de los cinco (5) días siguientes a la suspensión del servicio."

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

En cumplimiento de la resolución CREG 038/11 consultar www.enel.com.co

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, le casi medidor el Código de Medidor, es establecimiento destinado a actividades y usos comerciales asignados a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P., y tus consumos. Para conocer mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web: www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP informa el servicio de internet para terceros en la modalidad de acceso público domiciliario de energía eléctrica (Ecosistema de Conectividad, de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de medios, 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 servicios, 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.




Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan.
Puedes realizar tus donaciones en: www.enehstore.com/co/as sección - "Comparto mi energía"
Aporte sugerido: $31.672

FECHA GENERACIÓN: 17/01/2025 02:23:44
FECHA EXPEDICIÓN: 17/01/2025 14:09:18

CUDE: 27de6f6585076d4e4eb012bd5a84f336f0d4d8c4c1841f2ae47f6de35390c5a0cab184f022aa87cda6e0d5f226585da9a1cd2ae5

Factura impresa por Cenvalsi Soluciones de Comercialización SAS NIT 900.096.812-2

Privado. Propiedad: Cenvalsi Tecnología y Servicios SAS - Nombre del SW: CENFacturaco - NIT 900.321.161-0

1055

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, María Nathaly Alarcon
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1.016.013.312 expedida en Bogota en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Jair Esteban Cortes Aragon CON T.I. No. 1.019.994.231
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

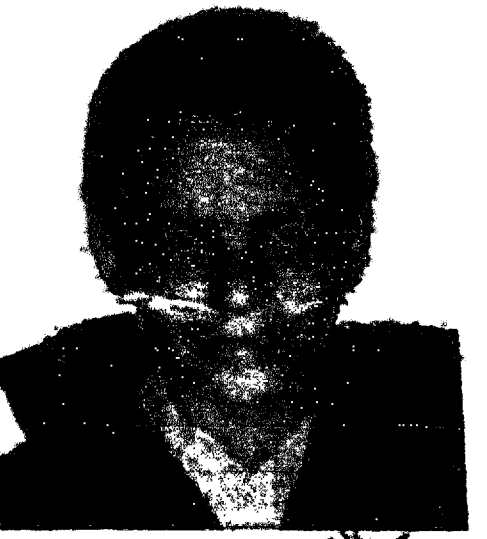
Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

María Nathaly Alarcón
Firma Cr 60D # 93A - 25
Dirección:
Número Celular: 3106215136
Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1056

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.019.994.231**

**CORTES ARAGON**
APELLIDOS

**JAIR ESTEBAN**
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-2008**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**30-MAR-2026**
FECHA DE VENCIMIENTO

**15-SEP-2015 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**O+** G S RH

**M** SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00750029-M-1019994231-20150922 0046588707A 1 1713582838

Powered by CamScanner

1057

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.016.013.312
ALARCON

APELLIDOS
MARIA NATHALY

NOMBRES

Maria Nathaly Alarcon

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1988
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-NOV-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



15:12 12%

1058

ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1019994231 |
| NOMBRES | JAIR ESTEBAN |
| APELLIDOS | CORTES ARAGON |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C |

### Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/12/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

Fecha de impresión: 05/19/2025 15:12:27 | 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

Powered by CamScanner

1059

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



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

Solicita tu factura en línea y págala a través del botón Bancolombia.

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

**Solicita tu factura en línea aquí**



## Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Scotiabank Colpatria · Banco de Occidente · GNB Sudameris · Bancolombia · Banco Falabella · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Davivienda Daviplata · Rappi pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

## Puntos Presenciales

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

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

## Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: 01 8000 919 052 Móvil: 164

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

CARNAVAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-5 7048/23072024

# ¡Hola!

**MARIA I PARRAGA**
KR 60B 93A 25 02 - RIO NEGRO
BOGOTA

vanti
*Más formas de avanzar*
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5087196-31612

103

Lote: P15GN Ruta: 0011450130190005010 Código del Sector: 103

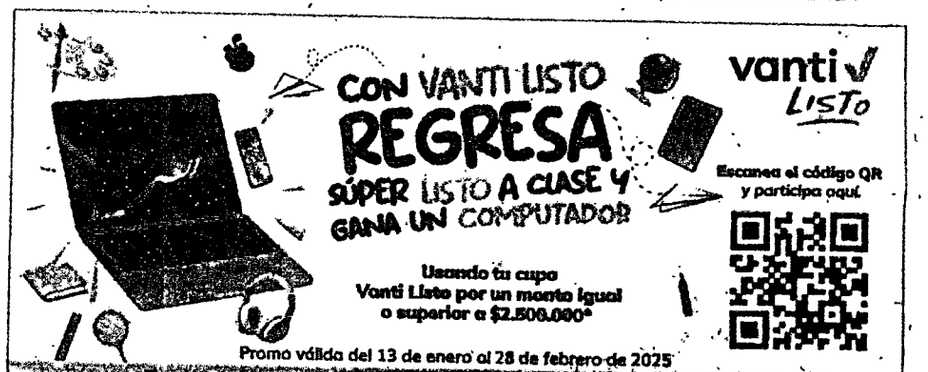
**Cuenta o referencia de pago 60713718**

0011450130190005010 54620 P15GN

vanti Listo

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

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




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

C1

## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

**Línea gratuita 01 8000 942 794**
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

**Línea de WhatsApp 315 416 4164**

**Mi Vanti en línea**
https://mi.grupovanti.com/

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

1060

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

# CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Breily Paul Fernandez, identificado(a) con documento de identidad No. 1016 124 526 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 26 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

**Firma Dirección:** Breily Fernandez
**Número Celular:** 3123806993
**Correo electrónico:** rodrigo.millos@gmail.com

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

CEDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.124.526



Apellidos
FERNANDEZ PEREIRA

Nombres
BREILY PAUL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
M



Fecha de nacimiento
08 JUL 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ESTADO MERIDA-MERIDA (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
29 JUL 2024 BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
29 JUL 2034

CO

0514254 45

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0514254501500 1<<<<<<<<<<<
0607085M3407297COL1016124526<5
FERNANDEZ<PEREIRA<<BREILY<PAUL

Powered by CamScanner

15:21 10%

aplicaciones.adres...
aplicaciones.adres.gov.co

1062

ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1016124526 |
| NOMBRES | BRENLY PAUL |
| APELLIDOS | FERNANDEZ PEREIRA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D C |
| MUNICIPIO | BOGOTA D C |

### Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 13/06/2024 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de impresión: | 05/19/2025 15:21:27 | Estación de origen: | 2800:e2:7590:85d:b4cf:84b:f3e1:1df7 |

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".

Powered by CamScanner

1063

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 3

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0474995-7**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 3401465418-9

**GERMAN SANCHEZ MORALES Y OTROS**
KR 28 A NO 63 C 68 IN 201
IN 201
BOGOTA, D.C. - BENJAMAIN HERRERA

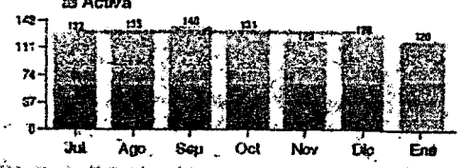
19 403 2771 / 018-16063537

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código




## COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa




VALOR kWh APLICADO: $877,28
CONSUMO DIARIO: 3,75 kWh
VALOR DIARIO: $2.797

PERIODO FACTURADO: 22 DIC/2024 A 22 ENE/2025
DIAS FACTURADOS: 32
CONSUMO MES: 120 kWh

Este mes tuvimos en cuenta la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía en el periodo de tu último facturado

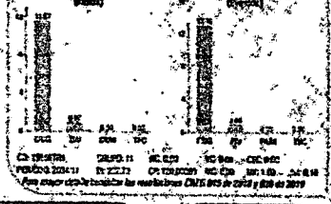
## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 2,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 3000418103277 |
| RUTA LECTURA: | 34184088185 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00730907 |
| MEDIDOR NO: | 018-16063537 |
| MEDIDOR NO: | 018-16063537 |

## USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

## HISTÓRICO CONSUMO




## CONTÁCTANOS

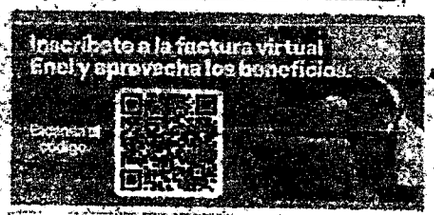
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Bogotá, Cúcuta y Cundinamarca 601 5 115 115
115 Gratuito las 24 horas
Escríbenos

Oficinas de Cliente

## ¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

Si pagas en un corresponsal bancario, exige el desprendible del cajero. El valor del corresponsal no es un cobro válido en ninguno de nuestros canales.




## COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:

Vigencia: DIC/2024

CU: $356,75 T: $59,39 R: $388,23 CP: $585,32 PR: $69,79 RC: $6,61 CF: $0,00 / $877,28 Costo kWh Bim

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa T1 (pf por en). Sujetos subsidiables según Resolución No. 0047 de 29 de enero 2025. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998.

Sobre el contenido de la presente factura o el Cuerpo criterio sobre los procedimientos establecidos en la Ley 142 de 1994, y dentro de los cinco días de la fecha, pendiente para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, bajo de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Consulta en: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Buenos días/tardes/noches según

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

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

En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consulte aquí

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

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de acuerdo con lo dispuesto a través de la factura del diseño público correlativo de energía eléctrica (Encargos de Comercial), de acuerdo con la actividad empresa emitida y dentro con 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 depósitos, por favor dirígete a los canales de atención dispuestos por esta Empresa.

Por el servicio de comercialización y generación de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado: es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860 063.875-6. Sociedad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

FECHA GENERACIÓN: 27/01/2025 03:07:22
FECHA EXPEDICIÓN: 27/01/2025 14:34:07

Persona Jurídica - Régimen Común - NIT 860.063.875-6

Factura Impresa por Computador Según Res. 0042 de 2020 de la DIAN

1069

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Duvan Felipe Pulido Amaya, identificado(a) con documento de identidad No. 1016017484 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del **CPS N° 492 de 2024** el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados porla participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

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

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

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 26 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

**Firma Dirección:** Duvan Felipe
**Número Celular:** 3123806993
**Correo electrónico:** rodrigo.millos@gmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3307000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a 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.

1065

CEDULA DE CIUDADANIA

# REPÚBLICA DE COLOMB



Apellidos
PULIDO MAYA

NUIP 1.016.017.4

Nombres
DUVAN FELIPE

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.69 | M |

| Fecha de nacimiento | G.S. |
|---|---|
| 16 ENE 2007 | O+ |

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
17 ENE 2025, BOGOTA D.C.

Firma
Duvan Felipe

Fecha de expiración
18 ENE 2035

Powered by CamScanner

.co
1072341832

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL072341832415001<<<<<<<<<<
0701167M3501184COL1016017484<
PULIDO<MAYA<<DUVAN<FELIPE<<<<

Powered by CamScanner

1068

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 | 1016017484 |
| NOMBRES | DUVAN FELIPE |
| APELLIDOS | PULIDO MAYA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 01/01/2016 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

enel Bogotá

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

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **4656255-3**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339315678-1**

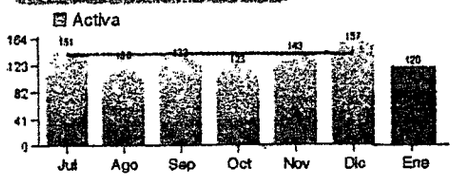
**CLIENTE**

**MIRIAM GARZON**
KR 62 NO 75 28 PI 2
EXTERIOR PISO 2
BOGOTA, D.C. - LA LIBERTAD

14 504 1376 / 075-161024

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

**CONSUMO ENERGÍA ACTIVA - kWh**




VALOR kWh APLICADO: $877,26
CONSUMO DIARIO: 4,00 kWh
VALOR DIARIO: $2.983

PERÍODO FACTURADO: 17 DIC/2024 A 15 ENE/2025
DÍAS FACTURADOS: 30
CONSUMO MES: 120 kWh
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 110 kWh


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

Es muy importante que nos informes si:
- Cambió algún equipo en tus horarios de consumo como:
- Prendes electrodomésticos
- Aumentó en el uso de electrodomésticos
- Trabajas en remodelación o nuevos
- Instalación de nuevos estructur

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

Escanea el código y conoce más.


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

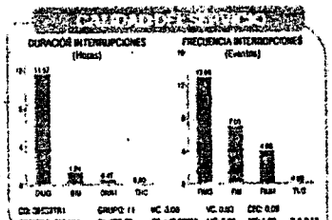
**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 3 |
| CARGA kW: | 3,00 |
| FACTOR: | 1 |
| RUTA REPARTO: | 30005145041376 |
| RUTA LECTURA: | 35145120017 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00520626 |
| MEDIDOR NO: | 075-161024 |
| MEDIDOR NO: | 075-161024 |

**USO SEGURO DE LA ENERGÍA**

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

**CALIDAD DEL SERVICIO**




**CONTÁCTANOS**

- Trámites y solicitudes: enel.com.co/es/personas/trabajo-con-nosotros.html
- Chat de servicio en línea: enel.com.co/es/personas/canal-de-atencion
- 316 800 6003 (Zona Sol o paso Aeropuerto)
- Enel Colombia @EnelColombia
- Regístrate gratis
- Zona privada de la página Web
- App Enel Clientes Colombia

| ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE | EMERGENCIAS | DENUNCIAS |
|---|---|---|
| Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115 | 115 Disponible las 24 horas | 601 6140606 denuncias@enel.com |

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

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

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

**Billetera Virtual**
daviplata · dale! · MOVII · Tpaga

**Corresponsales Bancarios**
CONPED · efecty · Red Vel · MOVIRED · Supergiros · Su Red Amiga

**Red Distrital**
RED CADE

**Centros de Servicio**
enel

**Almacenes de Cadena**
Surtimax · Metro

**Código QR**

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

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: DIC/2024
G: $358,75 T: $58,19 D: $280,72 CV: $106,30 PR: $59,75 R: $5,84 CF: $0,00 / $877,26 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: BRSA-36132781 -- NIVEL DE TENSIÓN: PROPIEDAD Empresa
ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCION 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 comunícate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio"
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consulte: www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Cobros 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 dispuestos por cada Empresa.
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.


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

Escanea el código.


FECHA GENERACIÓN: 20/01/2025 01:14:40
FECHA EXPEDICIÓN: 20/01/2025 12:52:25

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFinalcero - NIT 830.321.151-0

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.612-

CUDE: a2a100a2ceda75af4a9feb229a337072a6dce15013029f9571acb5c4073a2792e2bd564caaecb0b4a367316e374a07e57a

1067

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Juan Carlos Malaver Mancera
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 80.008.735 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Luis Enrique Murcia Rodriguez CON T.I. No. 1.028.885.024.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**; y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

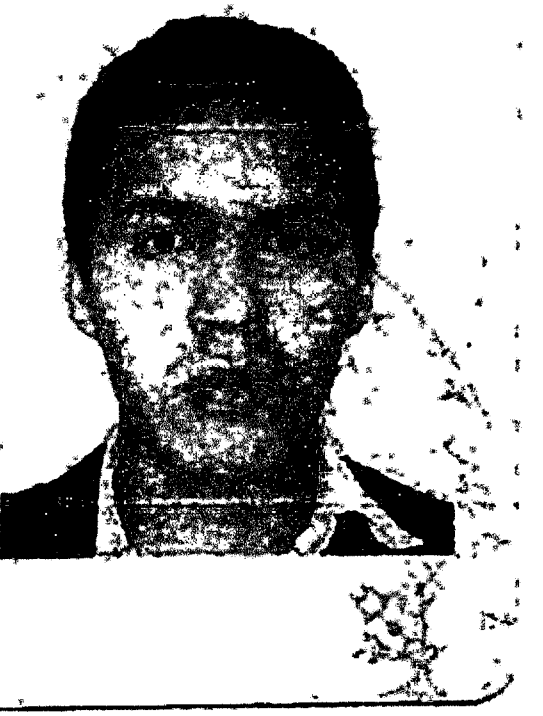
Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma
Dirección: Cll 66A 57B-09
Número Celular: 316 560 2631
Correo electrónico: luis.m.rodriguez@gmail.com

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

1068

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
## TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.028.885.024**

**MURCIA RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**LUIS ENRIQUE**

NOMBRES

luismurcia

FIRMA

Powered by CamScanner

A-1500150-0144874 7-M-1028885024-20240626 0140708416A-1 851106150 7

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
31-DIC-2014 BOGOTA D.C.

FECHA DE VENCIMIENTO
16-OCT-2025

G S RH
A+

SEXO
M

LUGAR DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

FECHA DE NACIMIENTO
16-OCT-2007



Powered by CamScanner

1069

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

30 608.70[illegible]
MALAVER MONCAL[illegible]

JUAN CARLOS
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1979

MACHETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

21-ABR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[illegible]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL [illegible]

INDICE DERECHO

A-1500150-00133629-M-0080006704-20081204 0007514661A 1 1210036910

1070

Bogotá

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

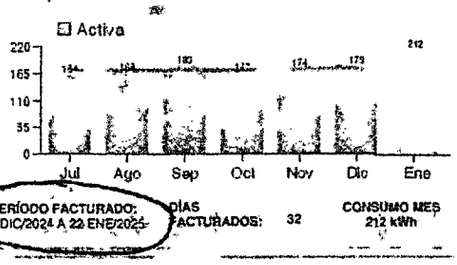
**0527443-6**

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 340080373-9

**GILBERTO H RINCON H**
CL 66 NO 57 B 09
BOGOTA, D.C. - POPULAR MODELO

19 406 7730 / 101-125149




VALOR kWh APLICADO: $877,96

CONSUMO DIARIO: 6,63 kWh

VALOR DIARIO: $5.813

PERÍODO FACTURADO: 22 DIC/2024 A 22 ENE/2025 — DÍAS FACTURADOS: 32 — CONSUMO MES 212 kWh

Tu consumo actual no supera los meses de mayor consumo de los últimos 2 años

## INFORMACIÓN DE LA CUENTA

| | |
|---|---|
| CLASE DE SERVICIO: | Residencial |
| ESTRATO: | 4 |
| CARGA kW: | 6,57 |
| FACTOR: | |
| RUTA REPARTO: | 300041940677301 |
| RUTA LECTURA: | 341841601 05 |
| MANZANA DE LECTURA: | MS00510270 |
| MEDIDOR NO: | 101-125149 |
| MEDIDOR NO: | 101-125149 |

**RECOMENDACIONES DE LA EMPRESA**

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.

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas)

FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)

**CONTÁCTANOS**

Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115

115 Gratuito las 24 horas

601 5140065

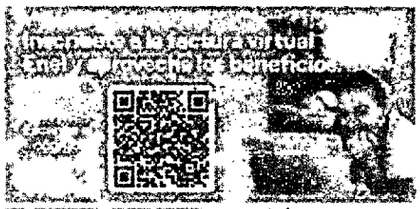
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

Medios virtuales de Pago — Presencial

APP Bancos, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cobro Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botones de Pago Bancolombia, Daviplata, Efecty

Puntos de Pago — Red Multired — Corresponsales Bancarios — Red CADE — Almacenes de Cadena




Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan
Puedes realizar tus donaciones en:
www.enelxstore.com/co/es sección "Comparte mi energía"

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

Proveedor: Digital Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFinanciero - NIT 830.221.151-0

1071

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 | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1028885024 |
| NOMBRES | LUIS ENRIQUE |
| APELLIDOS | MURCIA RODRIGUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

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

1072

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

## CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo Yicela Paola Rubio Ramos
mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. 1.016.009.177 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Edwar Steven Torres Rubio CON T.I. No. 1016022104.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma
Dirección: Cll 67 #57-44
Número Celular: 3168213917
Correo electrónico: pulidr.y@hotmail.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1073

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
### TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.016.022.104**

**TARQUINO PULIDO**

APELLIDOS

**EDWAR STEVEN**

NOMBRES

Edwar Steven

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-2007**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**03-NOV-2025** **A-** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**19-JUN-2015 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

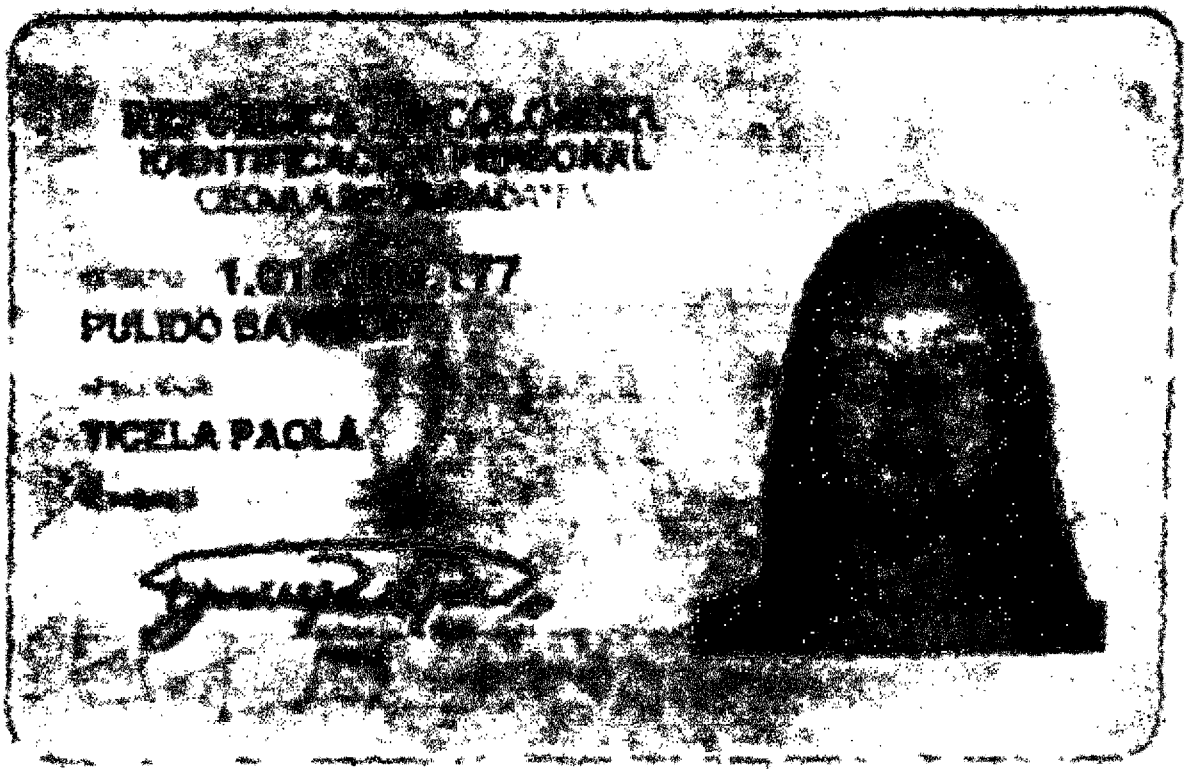
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

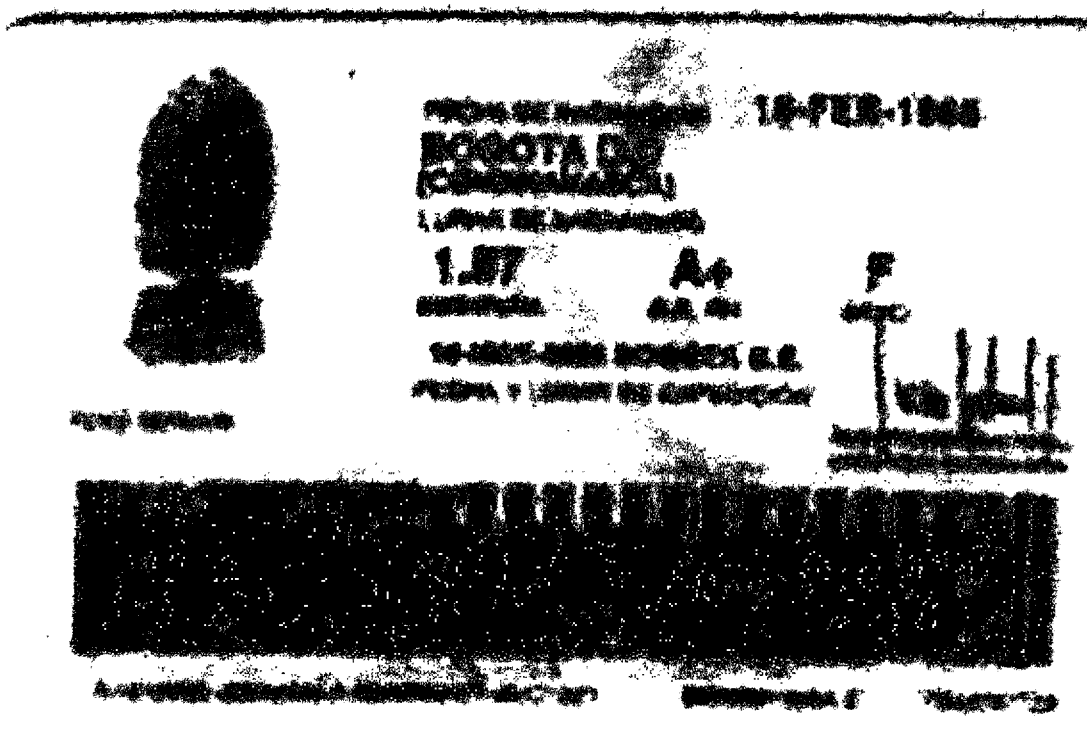
INDICE DERECHO

P-1500150-01331876-M-1016022104-20221130 0091878446A 1 9921511784

Powered by CamScanner

1039



ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACION | TI |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1016022104 |
| NOMBRES | EDWAR STEVEN |
| APELLIDOS | TAROLINO PULIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D C |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

### Datos de afiliación :

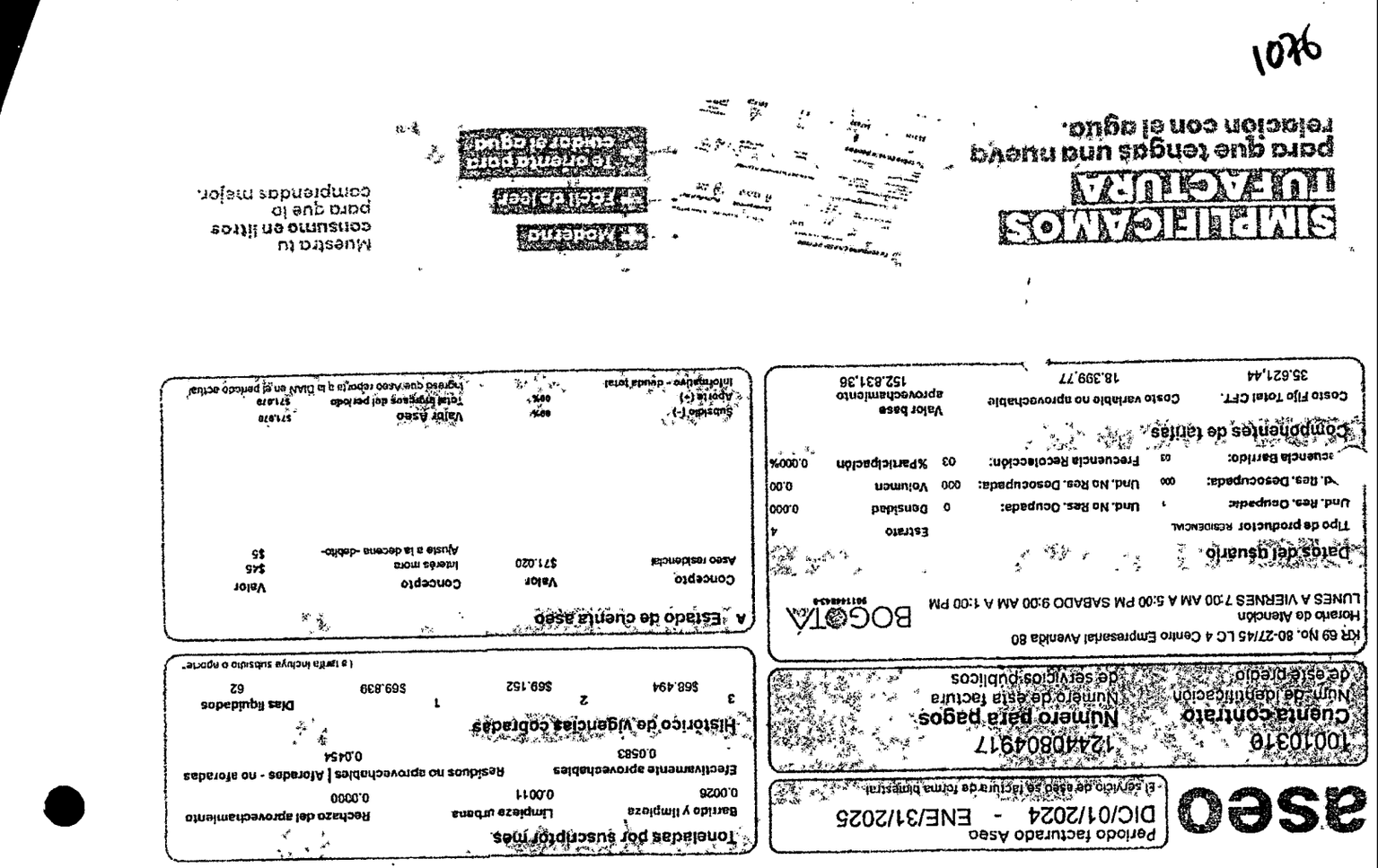
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM | CONTRIBUTIVO | 25/03/2023 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de impresión: | 05/19/2025 16:23.56 | Estación de origen: | 2800:e2:7580:85d:b4cf:94b:f3e1:1df7 |

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"

Powered by CamScanner

1076


SIMPLIFICAMOS TU FACTURA
para que tengas una nueva relación con el agua.
Muestra tu consumo en litros para que lo comprendas mejor.
Moderno
Reciclaje
Cuidado al agua
Costo Fijo Total CFT. 35.621,44
Costo variable no aprovechable 18.399,77
Valor base aprovechamiento 152.831,36
Componentes de tarifas
Tipo de producto: RESIDENCIAL
Und. Res. Ocupada: 1
Und. Res. Desocupada: 000
Und. No Res. Ocupada: 0
Und. No Res. Desocupada: 000
Densidad 0,000
Volumen 0,00
Frecuencia Facturación: 03
Frecuencia Recolección: 03
%Participación 0,000%
Datos del usuario
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM
KR 69 No. 80-27A45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
BOGOTÁ
Cuenta contrato 10010310
Número para pagos 12440804917
Número de identificación de este predio
Número de esta factura de servicios públicos
aseo
Periodo facturado Aseo DIC/01/2024 - ENE/31/2025
el servicio de aseo se facturará de forma bimestral
Toneladas por suscriptor/mes
Barrido y limpieza 0,0026
Limpieza urbana 0,0011
Rechazo del aprovechamiento 0,0000
Efectivamente aprovechables 0,0583
Residuos no aprovechables | Aforadas - no aforadas 0,0454
Histórico de Vigencias cobradas
3 $68.494
2 $69.152
1 $69.839
Días facturados 62
( a partir inclusive subsidio o aporte)
Estado de cuenta aseo
Concepto Valor
Aseo residencial $71.020
Concepto Valor
Intereses mora $45
Ajuste a la decena -debito- $5
Concepto Valor Aseo
Subsidio (-) 80% $71.020
Aporte (-) 60%
Total Descuentos del periodo $71.020
Total Aseo del periodo $71.020
Interrumpido - deuda total
Ingreso que Aseo repone a la DIAN en el periodo actual

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ
Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1
Natasha Avendaño García
Representante Legal
Para el reparto ZONA:2 CICLO: Q2 RUTA:Q22608A
BIMESTRAL
10010310
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio
12440804917
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos
Escanea para descarga el documento electrónico equivalente
Período facturado NOV/20/2024 ENE/17/2025
Pago oportuno FEB/21/2025
Suspensión FEB/26/2025
Fecha esperada próxima factura ABR/14/2025
Fecha y hora de expedición factura FEB/07/2025 10:04:42
Fecha y hora de generación factura FEB/07/2025 16:42:54
¡Hola!
Factura a nombre de
LUZ MARINA TORRES L
Dirección del predio
CL 67A 57 44
Barrio: POPULAR
Localidad: BARRIOS UNIDOS
Dirección de correspondencia
Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 4
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0
¡Nuestra relación con el agua tiene que cambiar y por eso la factura cambió
Visita www.acueducto.com.co y conoce cómo navegar la nueva factura.
En este período consumiste más agua que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo
Llámanos 116
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.

1077

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

**CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD**

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, ACUDIENTES O REPRESENTANTES LEGALES DE MENORES DE 18 AÑOS.

Yo, Jose Antonio Navarrete Moreno
mayor de edad,, identificado(a) con C.C. No. 19136515 expedida en Bogotá en condición de representantes legales o acudiente del niño(a) Johan Santiago Moreno CON T.I. No. 1019996813.
Manifiesto que he sido informado(a) de las condiciones de participación de mi hijo/a en el **Contrato de Prestación de servicios 492 de 2024**, y resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre el programa, autorizo: La asistencia a las actividades en los horarios establecidos, el registro de fotos y videos de las clases y muestras artísticas y culturales. Así mismo manifiesto y acepto que: Mi representado(a) se encuentra amparado por la cobertura del Sistema General de Salud, en el (los) eventos que requiera ser atendido en desarrollo de las actividades realizadas. La participación de mi representado(a) no generará ningún costo, ni recibiremos remuneración alguna por suparticipación, 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.

Conozco y entiendo las normas que regulan las actividades recreativas, deportivas y/o culturales que realizará mi representado/a y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el direccionamiento y orientación durante los procesos de formación deportiva de niños, niñas y jóvenes de la localidad de Barrios Unidos, mi representado/a se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la (s) actividad (es), me comprometo a notificar al personal en caso que surja cualquier novedad o situación inesperada que afecte la participación de mi representado(a). Asumo voluntariamente los riesgos propios y naturales que conlleva la práctica de las actividades recreativas, deportivas, culturales y lúdico-pedagógicas, por consiguiente, eximo a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S., de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad mi representado(a).

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Jose Navarrete
Dirección: Cl 67C 66A-01
Número Celular: 3123806973
Correo electrónico:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoc e 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.

1078

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
### TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.019.996.813**

**MORENO GONZALEZ**

APELLIDOS

**JOHAN SANTIAGO**

NOMBRES

Johan Santiago Moreno

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-2009**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**25-MAR-2027** **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**23-MAY-2016 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

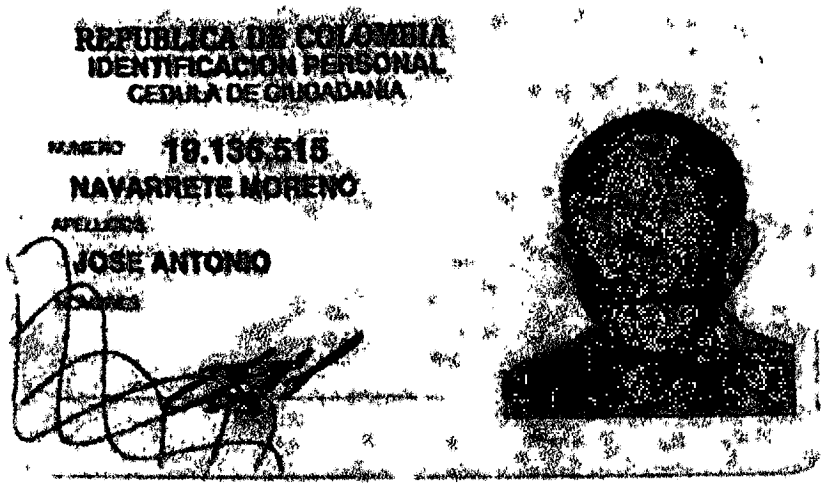
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

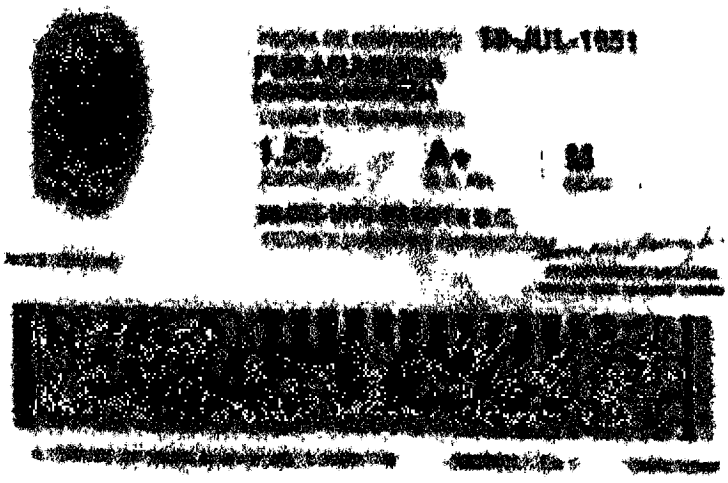
INDICE DERECHO

P-1500150-00834142-M-1019996813-20160602 0049962261A 1 1113937071

Powered by CamScanner

1079




Powered by CamScanner

15:20 • 99%

aplicaciones.adre...
aciones.adres.gov.co

1080

ADRES

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

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

## Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| | |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1019996813 |
| NOMBRES | JOHAN SANTIAGO |
| APELLIDOS | MORENO GONZALEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

### Datos de afiliación :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 04/12/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

Fecha de impresión: 05/19/2025 15:20:02 | 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

Powered by CamScanner

1091

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



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

Solicita tu factura en línea y pagala a través del botón Banco de Bogotá PSE

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

**Solicita tu factura en línea aquí**



## Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

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

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

7016/23072024

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.996.812-6

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

## Puntos Presenciales

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

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

## Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: 01 8000 919 052 Móvil: 164

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

Se le suspenderá el servicio por falta de pago y tendrá que reconectarse en caso de que su empalme tenga un medidor en la instalación interna y he cumplido con los requisitos de reconexión ante la empresa y pedir ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura puede cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno

# ¡Hola!

**YECID GONZALEZ**
CL 67C 66 47 01 - J.J. VARGAS
BOGOTA

vanti
*Más formas de avanzar*
Vanti S.A. ESP.
**Medidor Gas No. 5087196-62623**

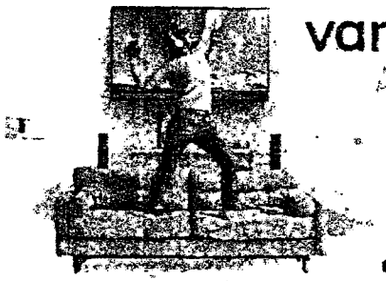
**Lote:** P01GN **Ruta:** 0011420033050005010 **Código del Sector:** 164

Cuenta o referencia de pago **61070473**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 5.628.320**

Estás **Listo** con Vanti Listo para llevarte lo que necesitas a **casa**



vanti

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

Mansión · Multiregal · TECHRED · Merpes

**Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural**

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

## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://m.grupovanti.com/

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