1200

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Hary Danilo Quintero, identificado(a) con documento de identidad No. 79530680 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.

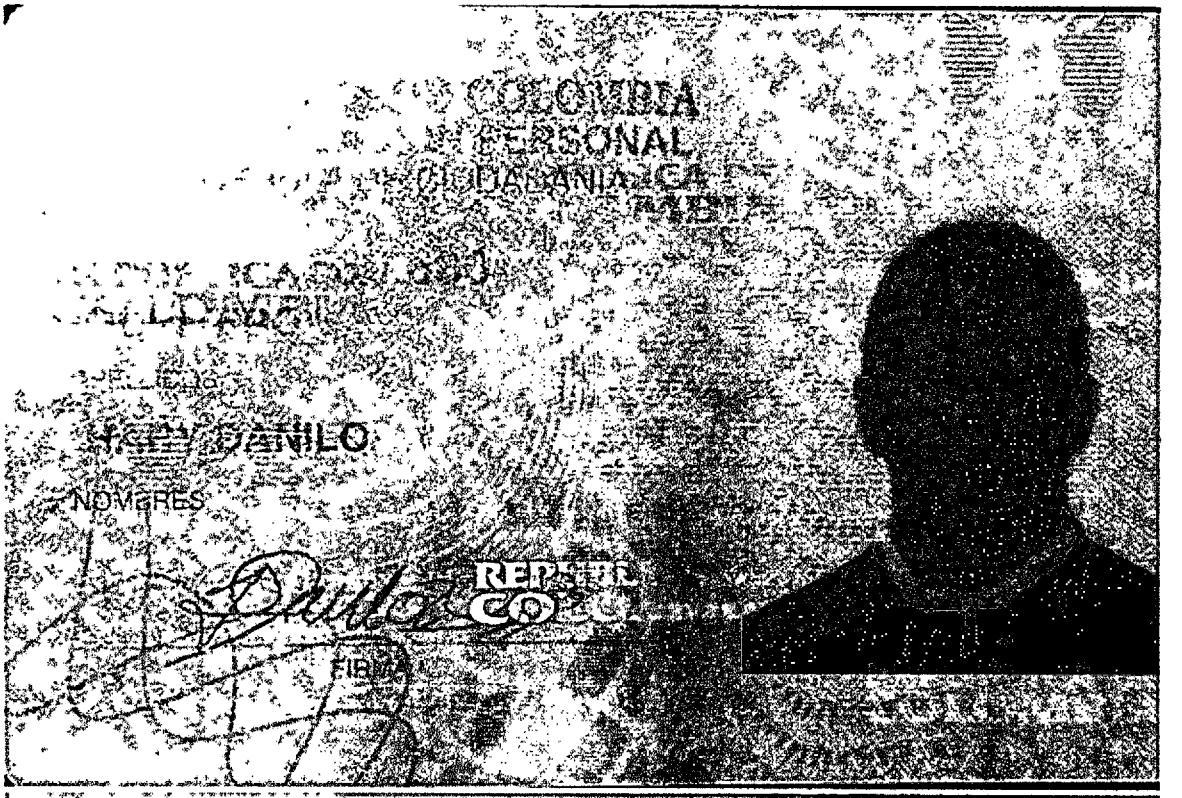
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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 28 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: HQuintero
Número Celular: 3134675909
Correo electrónico:

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





FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1968

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-NOV-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A 1500150 00186744-M-0078630640-20081022 0072860730A 1 1400178014

1202

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	79530680
NOMBRES	HARY DANILO
APELLIDOS	QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/20/2025 21:34:36	**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 Finalizac ón de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad ue haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afil do 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

1203

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860063875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No: 346174459-0

CLIENTE

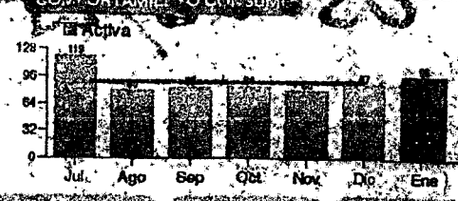
AR CONSTRUCCIONES SA
KR 54 NO 64 A 45 IN 10 AP 803
PARQUE CENTRAL SALITRE
BOGOTA, D.C. - POPULAR MODELO

19 407 1657 / 042-86040

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Energía activa



VALOR kWh APLICADO
$821,46

CONSUMO DIARIO
3,00 kWh

VALOR DIARIO
$2.465

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES
90 kWh

PERIODO FACTURADO
22 DIC/2024 A 22 ENE/2025

DIAS FACTURADOS
92

CONSUMO (kWh)
90 kWh

LECTURA DE TU MEDIDOR Y CONSUMO



INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	4
CARGA kW:	4,6
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	3006418407 1657
RUTA LECTURA:	34196101137
MANZANA DE LECTURA:	M3006102772
MEDIDOR NO:	042-86040
MEDIDOR NO:	042-86040

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CALIDAD DEL SERVICIO



CONTÁCTANOS

Para reportar una emergencia
115

Denuncie
#ojoalapiel

Defensor del 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 de pago. El acta del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Vigencia: DIC/2024



Compárte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan.
Puedes realizar tus donaciones en: www.eriobstore.com/co/es sección "Comparto mi energía"
Aporte sugerido: $7.993

1204

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Julian santiago estela rodriguez, identificado(a) con documento de identidad No. 1000320299 expedido en Bogota, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del **CPS N° 492 de 2024** el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados porla participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

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

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

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

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 28 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

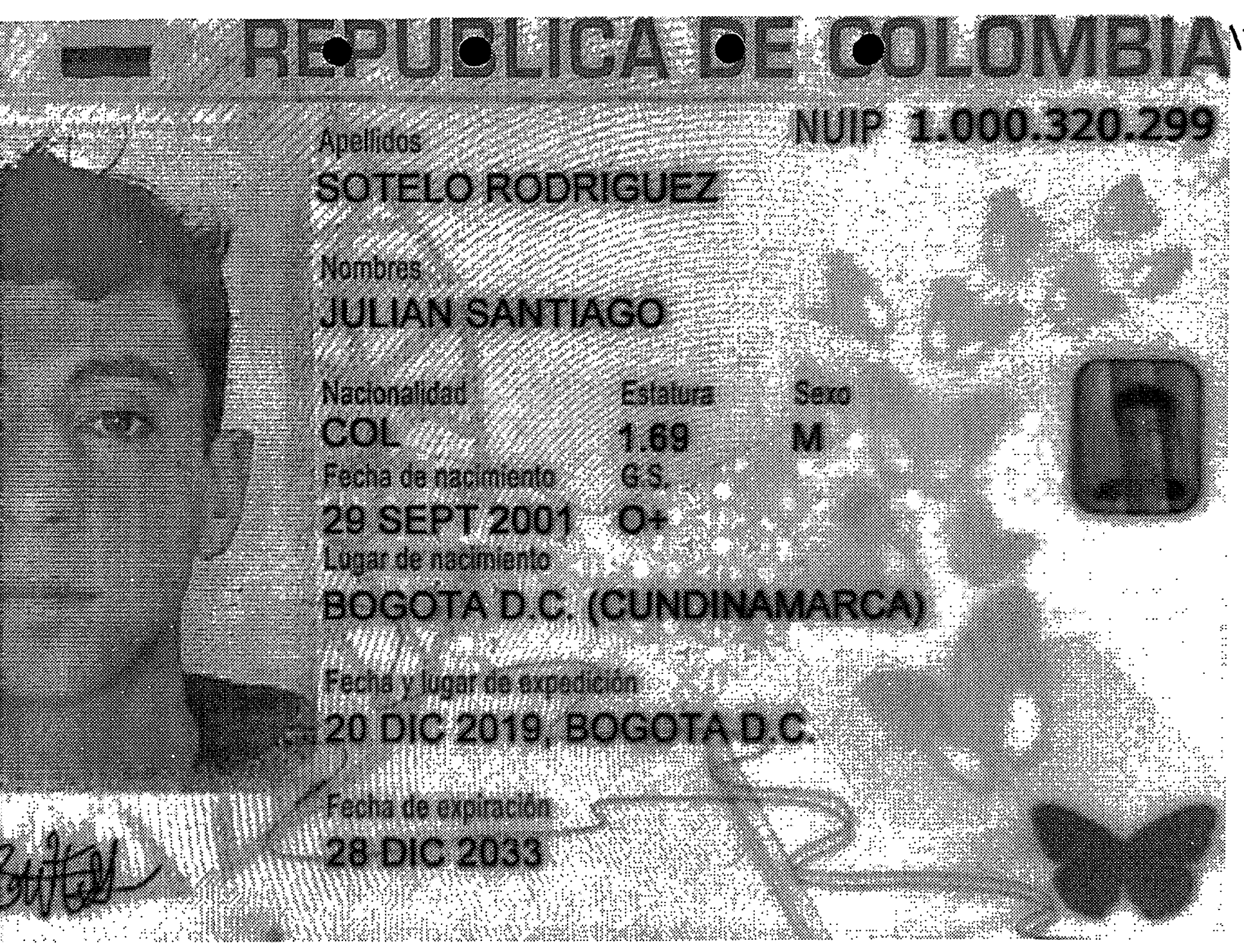
Firma Dirección:
Número Celular: 3002764277
Correo electrónico:

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.320.299

Apellidos
SOTELO RODRIGUEZ

Nombres
JULIAN SANTIAGO



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	M

Fecha de nacimiento
29 SEPT 2001

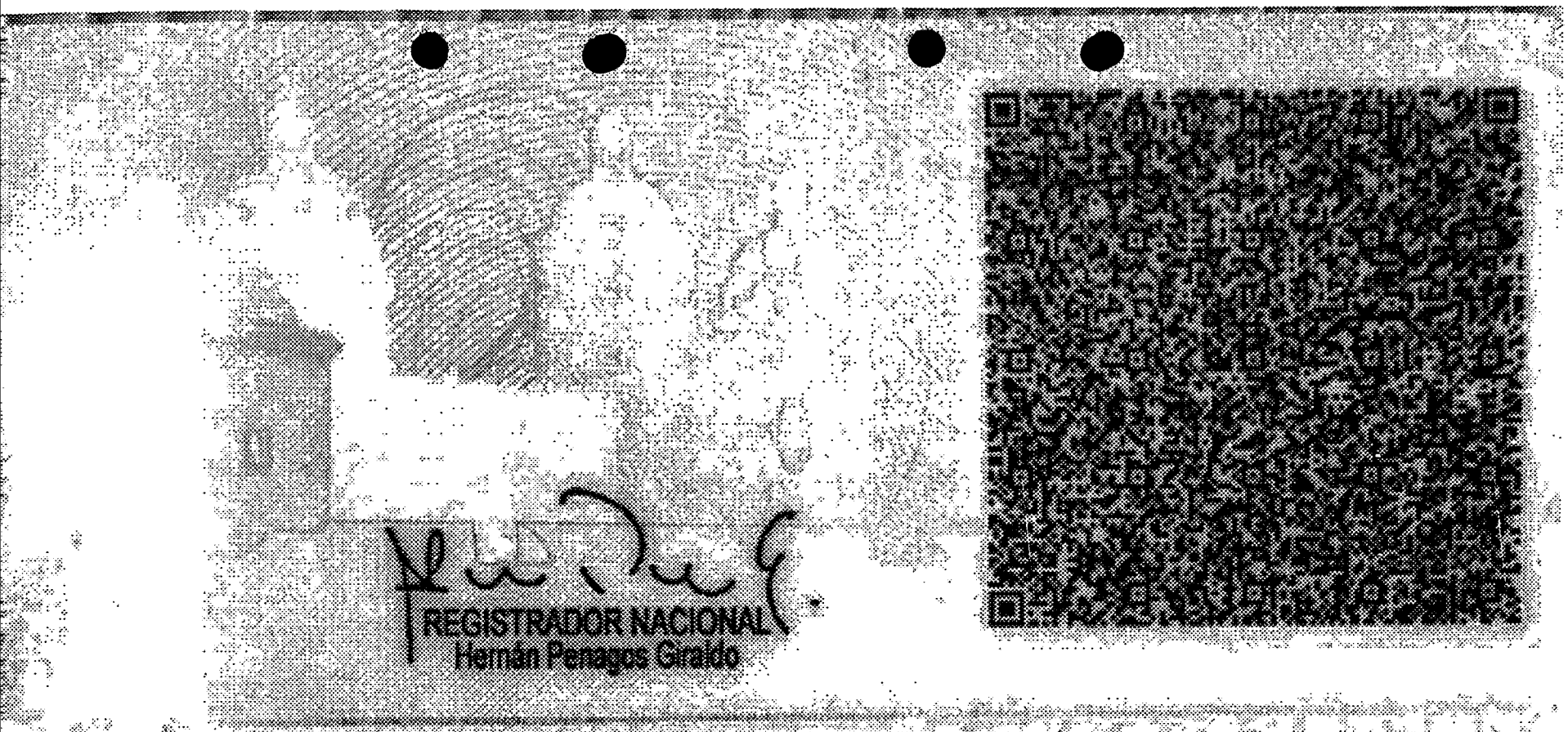
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
20 DIC 2019, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
28 DIC 2033

Scanned with CamScanner



L037187923615001<<<<<<<<<<<<
291M3312289COL1000320299<5
LO<RODRIGUEZ<<JULIAN<SANTI

Scanned with CamScanner

1257

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	1000320299
NOMBRES	JULIAN SANTIAGO
APELLIDOS	SOTELO 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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR -CM	SUBSIDIADO	01/02/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/20/2025 21:38:49	**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 Finalizac ón 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.

Cogná

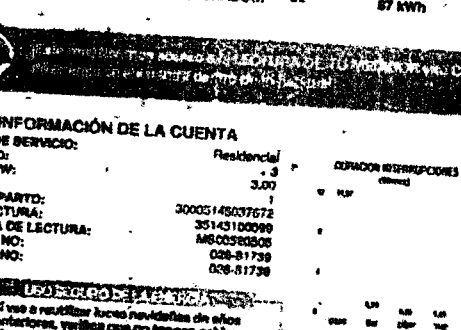
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 3

OLGA SANCHEZ
CL 78 NO 62 26 AP 203
APARTAMENTO 203
BOGOTA, D.C. - SIMA,N BOLA,VAR

4814357-3

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339992745-6

14 503 7672 / 026-81739



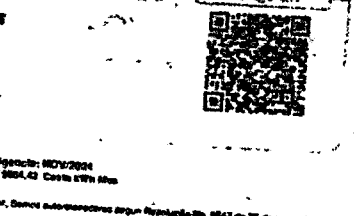
VALOR KWH APLICADO: $964,45
CONSUMO DIARIO: 2,72 kWh
VALOR DIARIO: $1.998
CONSUMO MES: 87 kWh

PERÍODO FACTURADO: 18 NOV/2024 A 18 DIC/2024
DÍAS FACTURADOS: 32



INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145037672
RUTA LECTURA:	35143100099
MANZANA DE LECTURA:	M6005980508
MEDIDOR NO:	026-81739
MEDIDOR NO:	026-81739



CONTÁCTANOS

Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115
115 Gratuito las 24 horas
Línea gratuita nacional 01 8 000 115 115

SERVICIO AL CLIENTE | **EMERGENCIAS** | **SEGURIDAD**

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

FECHA GENERACIÓN: 18/12/2024 01:17:31
FECHA EXPEDICIÓN: 18/12/2024 14:38:19

CUDE: 00c592bd9c2356b8eda2271450edd1794fe8cd7bd7a1f40733e6e59395188f1c1520d4c2056fdd5b3e4e1f846618911b

16
1209

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Robinson Diaz Gonzalez, identificado(a) con documento de identidad No. 79881011 expedido en Bta., 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.

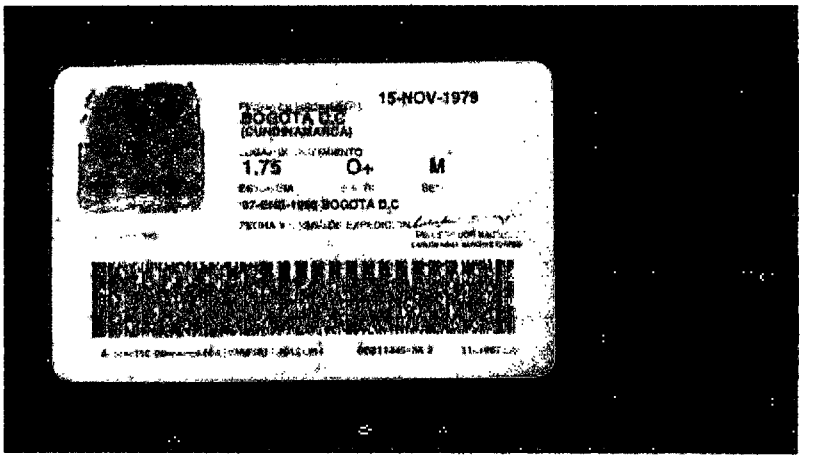
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

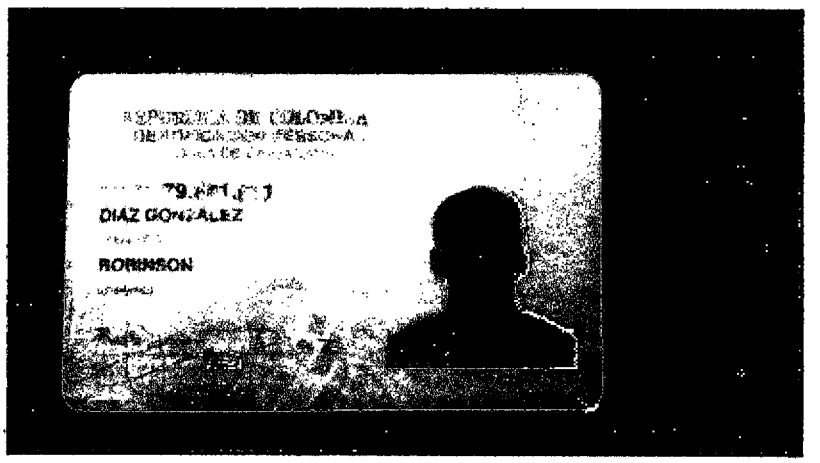
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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 23 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Robinson Diaz
Número Celular: 3133618195
Correo electrónico: robin_diaz_54@hotmail.com

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declare que conoce y acepte la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3587000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos 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.


15-NOV-1979
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.75
O+
M
BOGOTA D.C


DIAZ GONZALEZ
ROBINSON

1211

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	79881011
NOMBRES	ROBINSON
APELLIDOS	DIAZ 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
RETIRADO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	25/07/2002	30/06/2022	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/15/2025 11:19:58	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

1212

enel Bogotá

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

OLGA SANCHEZ
CL 78 NO 62 26 AP 203
APARTAMENTO 203
BOGOTA, D.C. - SIMA.N BOLIVAR

14 503 7672 / 026-81739

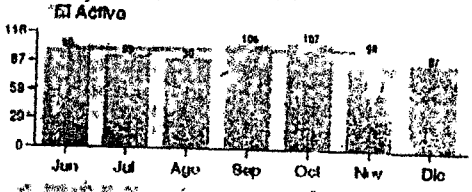
Para consultar y pagar tu factura desde tu celular ingresa a

4814357-3

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 339962745-6



El Activo



VALOR kWh APLICADO: $964,43

CONSUMO DIARIO: 2,72 kWh

VALOR DIARIO: $1.998

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

DÍAS FACTURADOS: 32

CONSUMO MES 87 kWh

¡Estrenamos nuevo diseño de LECTURA DE TU MEDIDOR de CONSUMO de energía! Encuentra el punto de tu suscriptor

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	30005145037672
RUTA LECTURA:	35145100099
MANZANA DE LECTURA:	MS00520505
MEDIDOR NO:	026-81739
MEDIDOR NO:	026-81739

DURACIÓN INTERRUPCIONES (Horas)

FRECUENCIA INTERRUPCIONES (Eventos)

USO SEGURO DE LA ENERGÍA

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

CONTÁCTANOS

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
Enel Colombia @EnelColombiaCO
328 800 6000 (Elena Bot o para Asesor)

ENERGÍA A TU SERVICIO AL CLIENTE	E-MORGENSTAR	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Envíos las 24 horas	601 5140056

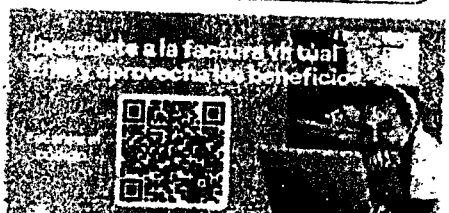
DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

App Banco | Internet | Teléfono Banco | Débito Automático | Cajero Electrónico | Red Efectivo Colombia | Botón de Pago Online | Botones de Pago Semipresencial | Móvil | Código QR

Corresponsales Bancarios | Red Empresarial | Canales de Recaudo | Código QR

Efecty | Baloto | Gana | Su Red | Su Red | Su Red | RED CADE



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

G: $307,70 T: $85,37 D: $363,10 CV: $163,06 PR: $73,01 R: $4,06 CF: $0,00 / $696,43 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,91 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 30 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 ellos dentro de la hasta señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, (para en 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.

Para hacer el uso de peticiones, quejas o reclamos de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa prestadora de la comprensión del servicio.

En cumplimiento de la resolución CREG 108/11 consulte www.creg.gov.co

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron compromisos, condiciones y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y 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 (Energías de Cobranza), de acuerdo con la normatividad 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 conceptos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

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

CUDE: 00c892d6633564bdeda2271453acdd617f9f4a8e37bd7a1f40735e6e59d9518571252bd4c2056fa05b34e1f84dc1861b

FECHA GENERACIÓN: 18/12/2024 01:17:31
FECHA EXPEDICIÓN: 18/12/2024 14:36:19

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A. NIT 800.058.022-

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. BIC - Nombre del SW: CSMFacturo - NIT 900.335.644-0

1213

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Gerardo Martinez Espinoza, identificado(a) con documento de identidad No. 3123480 expedido en Yopal, 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 03 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Gerardo Martinez
Número Celular: 3185418423-19
Correo electrónico: geraldinto79@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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.123.480**

MONTAÑEZ ESPINOSA
APELLIDOS

GERARDO
NOMBRES

GERARDO MONTAÑEZ E
FIRMA



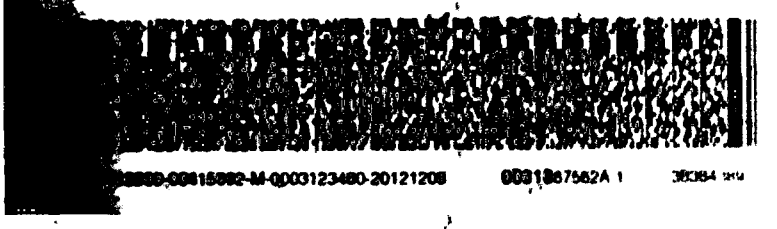


FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1973**
PANDI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

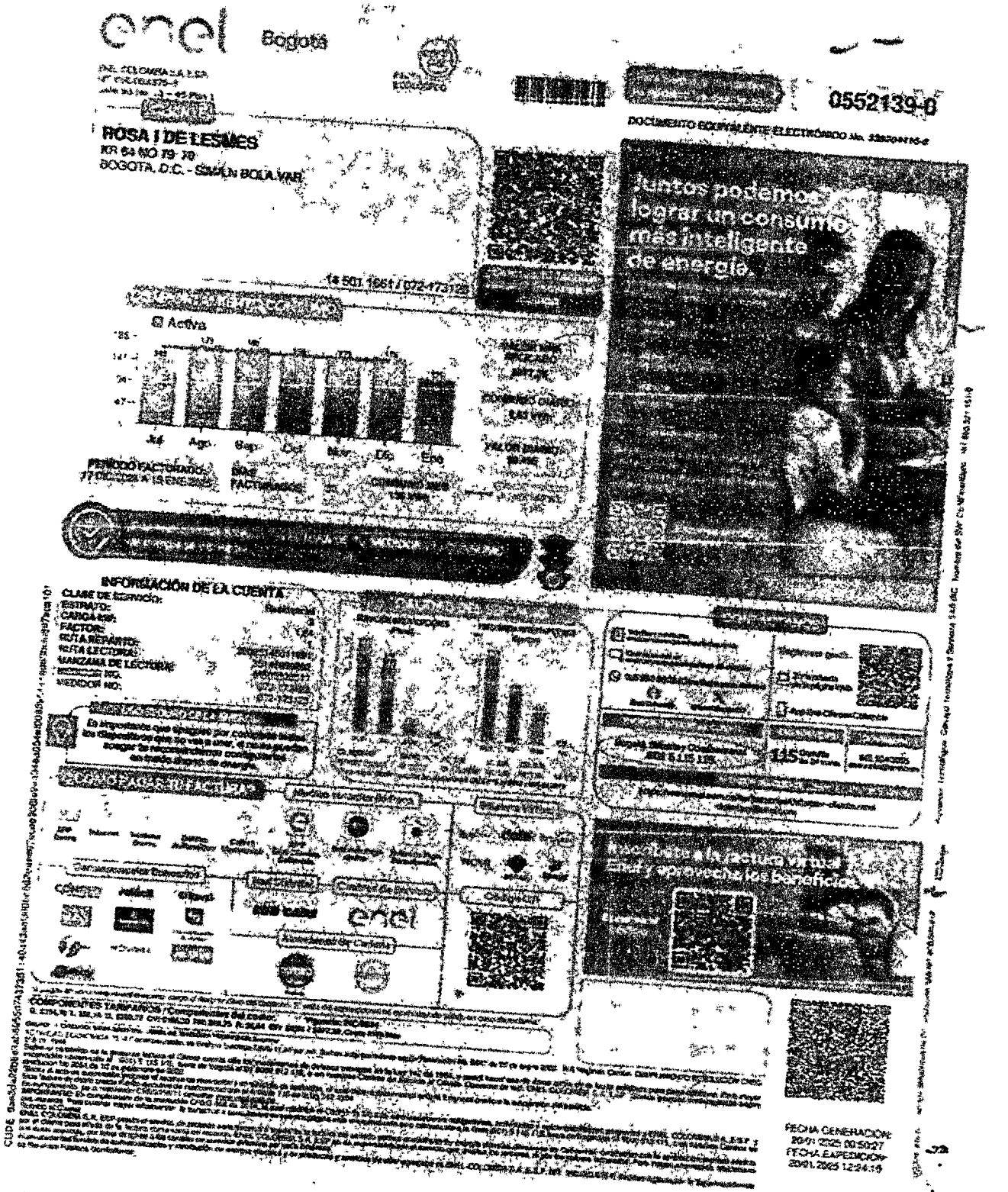
29-JUN-1994 PANDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0031867562A 1

1215


enel Bogotá
0552139-0
ROSA I DE LESMES
KR 64 NO 79- 70
BOGOTA, D.C. - SIMÓN BOLÍVAR
Activa
Juntos podemos lograr un consumo más inteligente de energía.
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
CLASE DE SERVICIO:
ESTRATO:
CARGA KW:
FACTOR:
RUTA REPARTO:
RUTA LECTORA:
MANZANA DE LECTORA:
MEDIDOR NO:
Componentes Tarifarios
FECHA GENERACIÓN:
FECHA EXPEDICIÓN:

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

1216

EQUIPO 5

DIOS CON NOSOTROS

BOGOTÁ

Alcaldía Local de Barrios Unidos

COMPONENTE No. 9 TORNEO DE BANQUITAS

FORMATO DE INSCRIPCION COMPONENTE TORNEO DE BANQUITAS SISTEMA DE JUEGO:
CUADRANGUAR ___ HEXAGONAL ___

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

NOMBRE DEL EQUIPO: Dios con nosotros. | DELEGADO: freddy ochoa | TELÉFONO: 3152547831 | CATEGORIA: UNICA

No.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	EDAD	DIRECCIÓN DE DOMICILIO	BARRIO	GENERO				ORIENTACION SEXUAL				GRUPO DE POBLACION				GRIPO 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	Rafael Barrera	cc.	1015937222	famisanar	32	cr. 81 # 75b-26	Metropolis.		x			x																3152547831
2	Juan David Barrera	cc	1015418981	famisanar	35	cll 79c 64-70	Simon Bolivar		x			x																3152547831
3	Nilton Alexis Martin.	cc.	1015895898	Sqlud total.	39	cll 79c #64-70	Metropolis		x			x																3196661990.
4	Henry Avila	cc.	79623779.	famisanar.	53	cr. 61 #73b-25.	Metropolis.		x			x																3176601982
5	Juan Camilo Ilano	cc.	1010167558.	famisanar	39	cr. 60b # 93a 25	Rio Negro.		x			x																eristian.alpa@gmail.com 3152547831
6	Cristian Andres Alpine	CC.	1015946269	famisanar	31	cll 76c #28b-21	Alcazares		x			x																cristian.alpa@gmail.com 3152547831
7	Oscar Javier García	cc	1015975519	compensar	27	cr 60b #93-25.	Rio Neg ro.		x			x																oscarjgarcia5@outlook 3116023306
8	Nicolas David García	cc.	1021592455.	compensar	2.	cll 72a #57b-28.	Simon Bolivar		x			x																nicolas5rcia@gmail.com. 3113602806

FIRMA DEL DELEGADO: C.C.
CORREO ELECTRONICO:

freddy ochoa.
79529422.

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Rafael Felipe Barrera Manrique, identificado(a) con documento de identidad No. 1015437222 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: Rafael F. Barrera
Número Celular: 3152547831
Correo electrónico: cr.6 # 75b-26.

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

1222

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Juan David Barrera Manrique, identificado(a) con documento de identidad No. 1015418981 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.

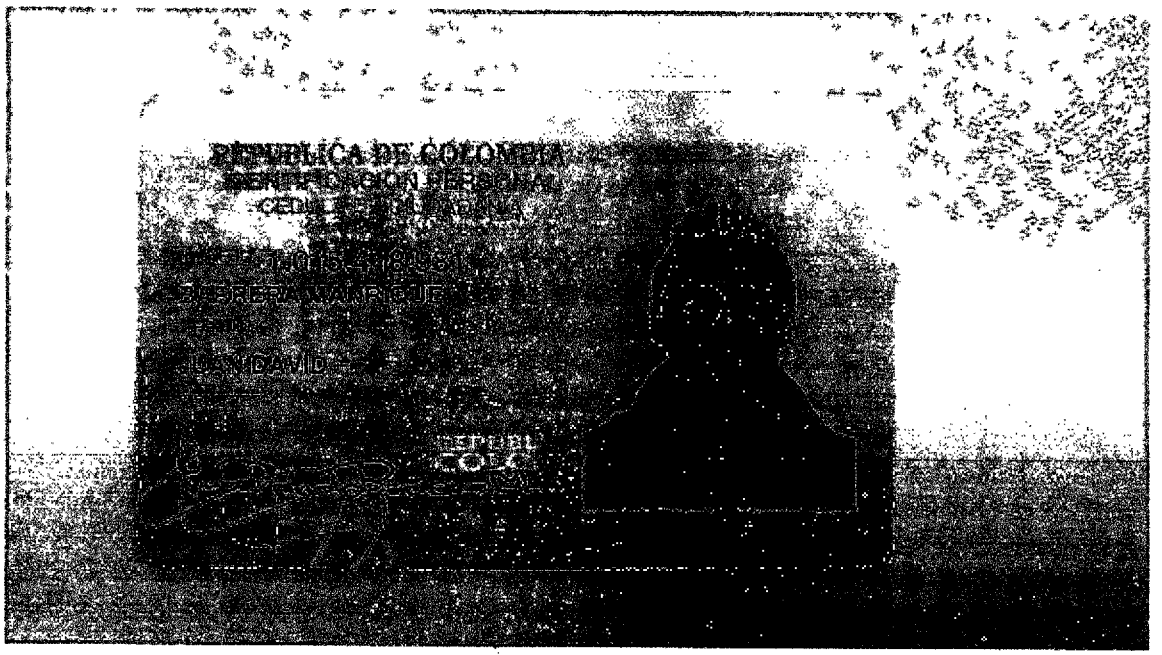
Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 26 del mes 03 de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos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

Firma Dirección: Juan David Barrera M
Número Celular: 3152817831
Correo electrónico: cll 71c # 69-40.

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 3397000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

1223





ADRES

1224

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	1015418981
NOMBRES	JUAN DAVID
APELLIDOS	BARRERA MANRIQUE
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	15/01/2009	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/15/2025 12:16:00	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

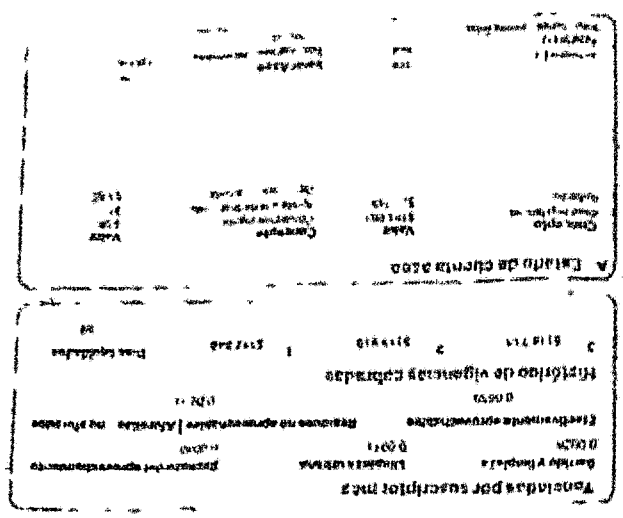
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

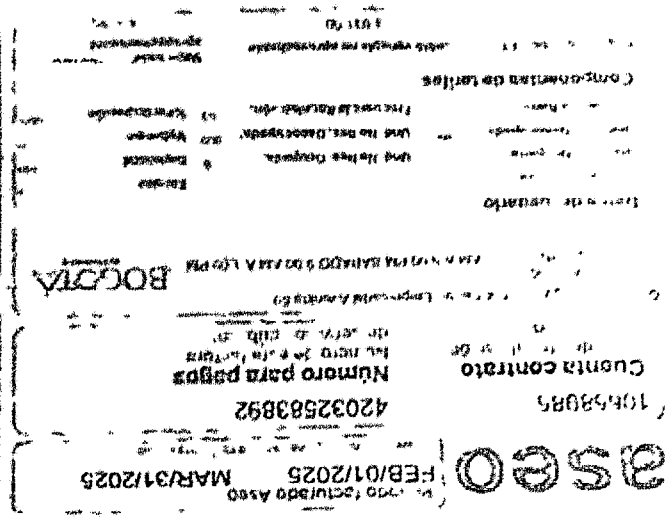
Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Denuncie en
Bota la basura en la caneca, no en la calle.
BASURERO





acueducto
BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá ESP

Natalia Avendaño García
Gerente Comercial

Para el reparto ZONA: 2 CICLO: 02 RUTA: Q22613 BIMENSUAL

10658985	42032583892
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

¡Hola!

Factura a nombre de
CARLOS HERNANDEZ

Dirección del predio
CL 79C 64 70

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**

Periodo facturado	ENE/18/2025		MAR/18/2025
Pago oportuno	ABR/23/2025	Suspensión	ABR/27/2025
Fecha expedición próxima factura		Fecha límite de expedición factura	
JUN/14/2025	ABR/08/2025 08:01:34		ABR/08/2025 14:37:13

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

En este periodo consumiste la misma cantidad de agua que en el
Abre y descubre el deta

Llamanos 116 [illegible] 110 Acue

Ingresa a www.acueducto.com.co para [illegible]

10033

1226

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Nilton Alexis Martin Pinzon, identificado(a) con documento de identidad No. 1015395848 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.

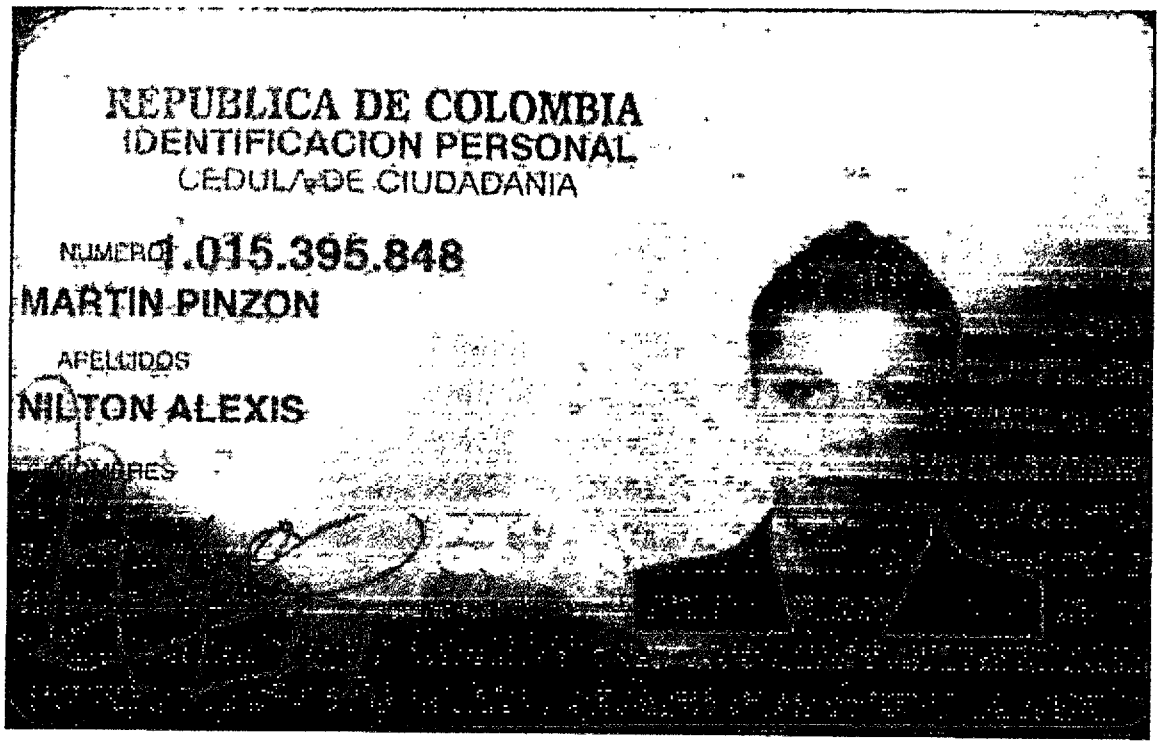
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Nilton Martin
Número Celular: 3196661988
Correo electrónico: cll 21c # 6a-10.

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 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.

1227

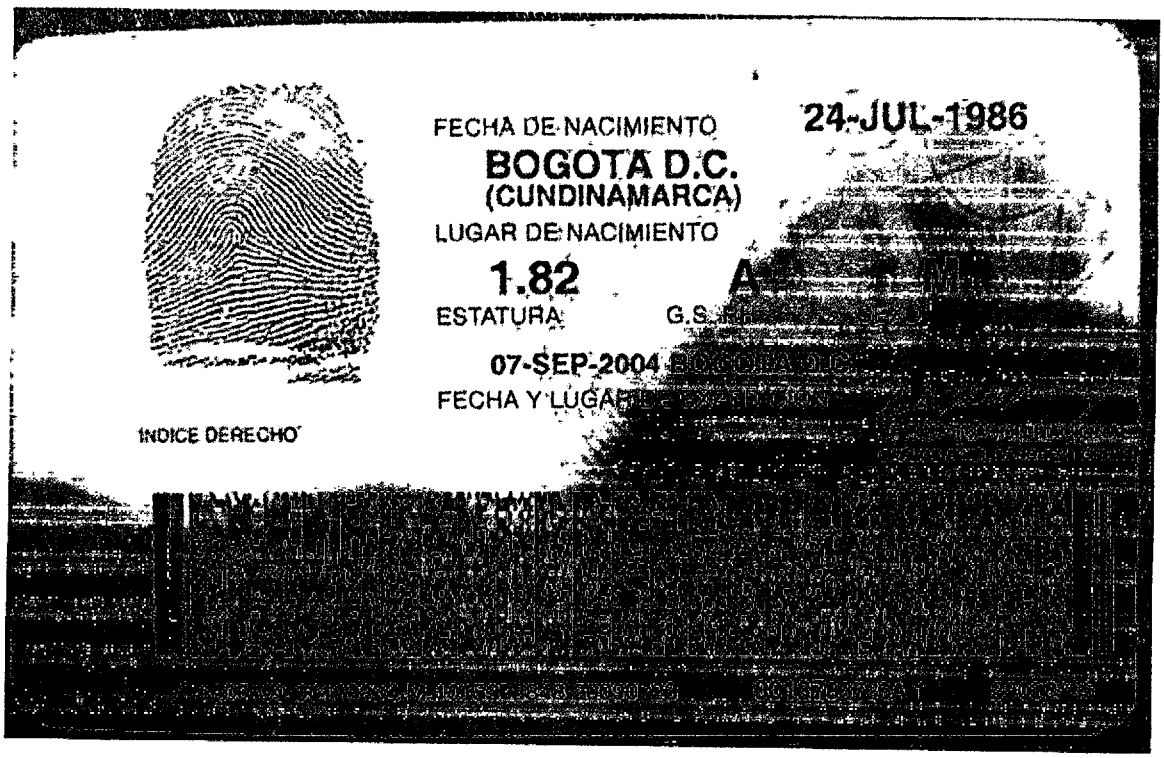


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.395.848
MARTIN PINZON

APELLIDOS
NILTON ALEXIS

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA G.S. A+ M
07-SEP-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

ADRES

1228

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	1015395848
NOMBRES	NILTON ALEXIS
APELLIDOS	MARTIN PINZON
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	10/05/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

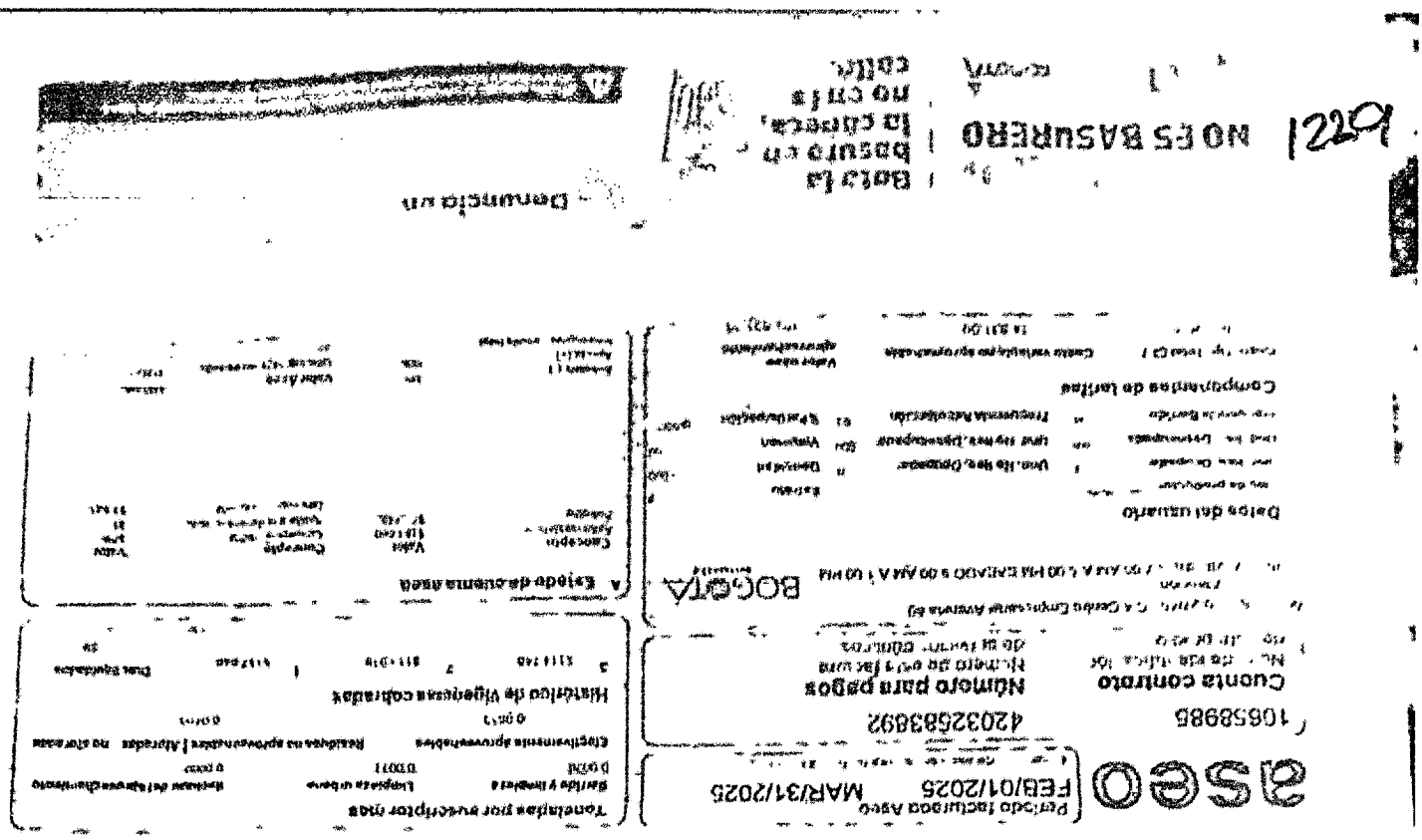
Fecha de Impresión: 05/15/2025 12:26:41 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

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.



acueducto BOGOTÁ

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

BIMESTRAL

10658985
Cuenta contrato
Núm de identificación de cada predio

42032583892
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Periodo facturado ENE/18/2025 MAR/13/2025

Pago oportuno ABR/23/2025 Suspensión ABR/28/2025

Fecha expedición factura	Fecha límite de expedición factura	Hora y fecha
JUN/14/2025	ABR/08/2025 08:01:34	ABR/08/2025 14:37:29

¡Hola!

Factura a nombre de
CARLOS HERNANDEZ

Dirección del predio
CL 79C 64 70

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

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

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

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

En este periodo consumiste lo misma cantidad de agua que en el anterior
Abre y descubre el detalle de tu consumo

Usuarios 116 Acueducto 110 Aseo

Línea de atención acueducto@acueducto.com.co Oficinas de Cadelaria y otros
Copia de la factura y recibo de pago a través de correo

Tu consumo en este periodo

...os tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo	Promedio al día
5 000	417

1236

Para reducir tu consumo, recuerda:

- Que ... 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
$91.995,05	$89.051,65	$3	$127.300

Escanea y paga virtual

= Total a pagar $327 196

Detalle de tu consumo este bimestre

Acueducto					Alcantarillado				
Cant.	Valor	Total	Cant.	Valor	Total				
Subtotal									

Tarifa	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($ m3)		
Tarifa consumo complementario básico ($ m3)		
Tasa aseo (suscriptor facturado)		

3 Otros conceptos

Concepto	Valor

4 Saldos anteriores

Concepto	Valor

5 Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

7 Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

8 Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

Subtotal

Para quienes reciclaron: diríjanse a corresponsales bancarios autorizados

Nequi daviplata Punto de Pago puntored

Aseo	Acueducto y Alcantarillado
$127 300	$199.896

COMPROBANTE EQUIVALENTE ELECTRÓNICO FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No

(Este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red CAME, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario)

(415)7707200489936(8020)420325836920(3900)00000

(415)7707200485271(8020)420325836920(3900)00000

1231

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Henry R. Acuña, identificado(a) con documento de identidad No. 79623774 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: Henry Acuña. S
Número Celular: 3218731619.
Correo electrónico:

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.623.774
ACUÑA SALAMANCA

HENRY ROBERTO





02-OCT-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

1.68 O+ M

20-MAR-1982 BOGOTA D.C.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

1233

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	79623774
NOMBRES	HENRY ROBERTO
APELLIDOS	ACUÑA SALAMANCA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/02/2025 16:48:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

P.30

1235

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Juan Camilo Chaves Cobo, identificado(a) con documento de identidad No 1019157552 expedido en Bogotá, declaro que he sido debida y claramente informado(a), que comprendo y acepto, que durante la participación en las actividades del **CPS N° 492 de 2024** el cual tiene por objeto **"Prestar los servicios operativos, logísticos y técnicos para la organización y desarrollo de las actividades recreodeportivas de la localidad de barrios unidos, en el marco del proyecto 2044 "deporte y recreación para el desarrollo social"**, podrán surgir circunstancias inesperadas, riesgos, imprevistos, inconvenientes y demás eventualidades que se puedan presentar en desarrollo de dichas actividades asociadas al proyecto, los cuales asumo de manera libre y consciente a partir de la suscripción del presente documento, exonerando a la Alcaldía Local de Barrios Unidos y a la empresa Dirección y Gestión de Proyectos S.A.S. de toda responsabilidad de carácter legal por cualquier daño, lesión y/o perjuicio que pudiera sufrir y/o padecer como consecuencia de la ocurrencia de los hechos derivados por la participación en el mencionado certamen, desistiendo de presentar reclamaciones judiciales o extrajudiciales por los mismos.

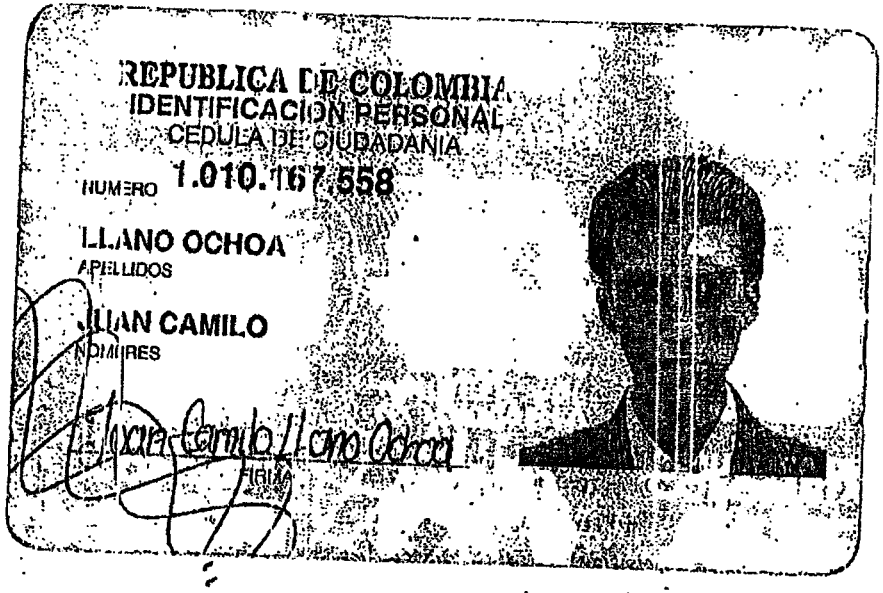
autorizo para que se haga uso de las fotografías, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro durante el proceso, en consecuencia, entiendo y acepto que se utilizara este material únicamente para los propósitos de la Alcaldía Local de Barrios Unidos, por lo que no presentaré ningún reclamo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

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

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

Comprendiendo estas condiciones expreso mi consentimiento para la participación en el proyecto, incluidas las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con este; en constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los días 01 del mes Abril de 2025. Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria DOY EL CONSENTIMIENTO

Firma Dirección: Juan Camilo Chaves Cobo Kra. 71 # 75b
Número Celular: 3196661886
Correo electrónico: juc23@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.167.558

LLANO OCHOA
APELLIDOS

JUAN CAMILO
NOMBRES

Juan Camilo Llano Ochoa
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
AB+ G.S. RH
M SEXO

26-OCT-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

INDICE DERECHO

P-1600117-12132781-M-1010167551-20041224 0692004359A 02 1800271934

1237

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	1010167558
NOMBRES	JUAN CAMILO
APELLIDOS	LLANO OCHOA
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
RETIRADO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2016	03/10/2023	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/02/2025 21:36:05	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

BOGOTÁ

DGP
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

1238

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Cristian Andres Alfaro, identificado(a) con documento de identidad No. 1015446264 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.

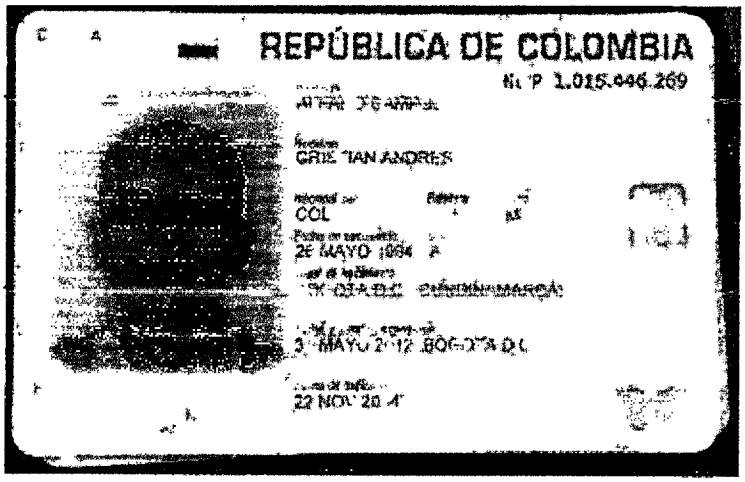
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Cristian Alfaro
Número Celular: 3152549831
Correo electrónico: cristian.alfa@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.

1239


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.015.046.269
CRIS TIAN ANDRES
COL
26 MAYO 1994
3 MAYO 2012 BOGOTA D.C
22 NOV 20

1240

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	1015446269
NOMBRES	CRISTIAN ANDRES
APELLIDOS	ALFARO CAMPOS
FECHA DE NÀCIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

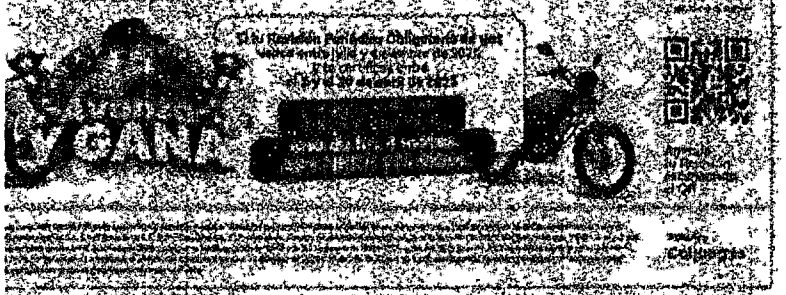
tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/08/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/03/2025 11:39:30	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

1241

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



digital Vanti:

de nuestra página web
nti.com/pagos-en-linea/

Pagos electrónicos en otros entidades:

Bancolombia

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

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

presenciales:

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

ética energética

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

¡Hola!

NORA SERRATO
CL 71C 28B 21 04 - ALCAZARES
BOGOTA

vanti
Más formas

Medidor Gas No. 6007112

ruta: ROTACIÓN Ruta: 0011430091840905100 Código del Sector: 395

Cuenta o referencia de pago: 62751709

vanti

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:



Comunícate con nosotros y solucionamos tus inquietudes

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

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 680 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

1242

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Oscar Javier Garcia, identificado(a) con documento de identidad No. 1015475514 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.

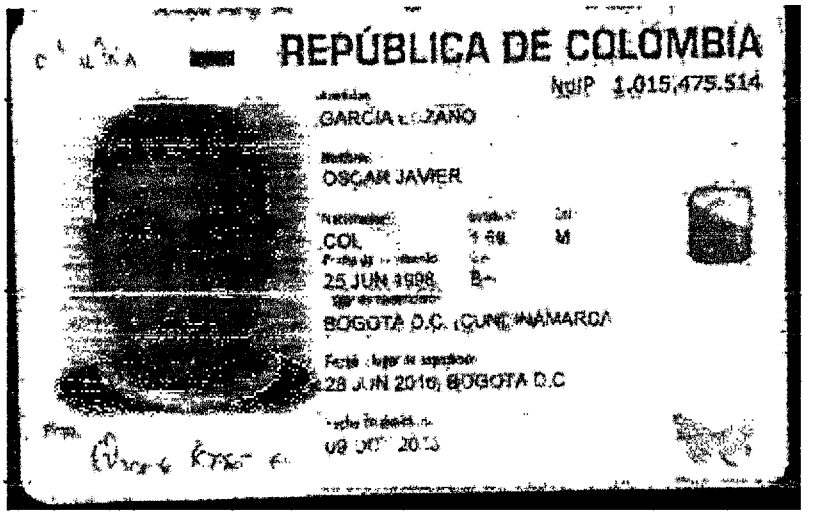
Declaro así mismo que me encuentro(a) en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para participar en las actividades asociadas, vinculadas y/o relacionadas con el proyecto y me comprometo a notificar de manera clara, oportuna y veraz sobre cualquier novedad que pudiese presentarse.

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: Oscar Garcia
Número Celular: 3113602306
Correo electrónico: oscar.garcia@outlook.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 3307000. Manifiesta que son los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, o solicitar prueba de esta autorización, o solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, o 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 serán conservados mediante medios técnicos, de conformidad con políticas y procedimientos como parte de acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.015.475.514

GARCIA LOZANO

OSCAR JAVIER

COL

M

25 JUN 1998

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

28 JUN 2016 BOGOTA D.C

1249

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	1015475514
NOMBRES	OSCAR JAVIER
APELLIDOS	GARCIA LOZANO
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	23/09/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/03/2025 11:41:08	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

1245

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

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



Solicita tu factura en línea aquí

Mundo digital Vanti

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

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · BBVA · Bancolombia · Nequi · dale!

Daviplata · Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar tus facturas de este operativo durante todo el mes de enero en tu tienda Bancolombia

Diseñado para pagar tu factura

*Permite adicionalmente inscripción a 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

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

Eficiencia energética

Usar menos consumo energético se traduce en un ahorro en 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.

CANALES SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 830.059.612-6 7640237/2024

¡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

Lote: P15GN Ruta: 0011450130190005010 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago 60713718

vanti listo

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/colaboraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el cupo de financiación no bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación consultada en: grupovanti.com/vantilisto/colaboraciones. Campaña válida entre los días 13 de enero hasta el 28 de febrero de 2025 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 10 computadores.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

0011450130190005010 54620 P15GN C1

BOGOTÁ

DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

1246

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo NICOLAS DAVID GARCIA LOZANO, identificado(a) con documento de identidad No. 1021392458 expedido en 4-MAR-2022, 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: CALLE 72A #57b-28
Número Celular: 3113602306
Correo electrónico: NICOLASGA77@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.

1247

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.021.392.455
GARCIA LOZANO
APELLIDOS
NICOLAS DAVID
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-2004
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

04-MAR-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01294379-M-1021392455-20220504 0079027263A 1 8504281728

1248

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

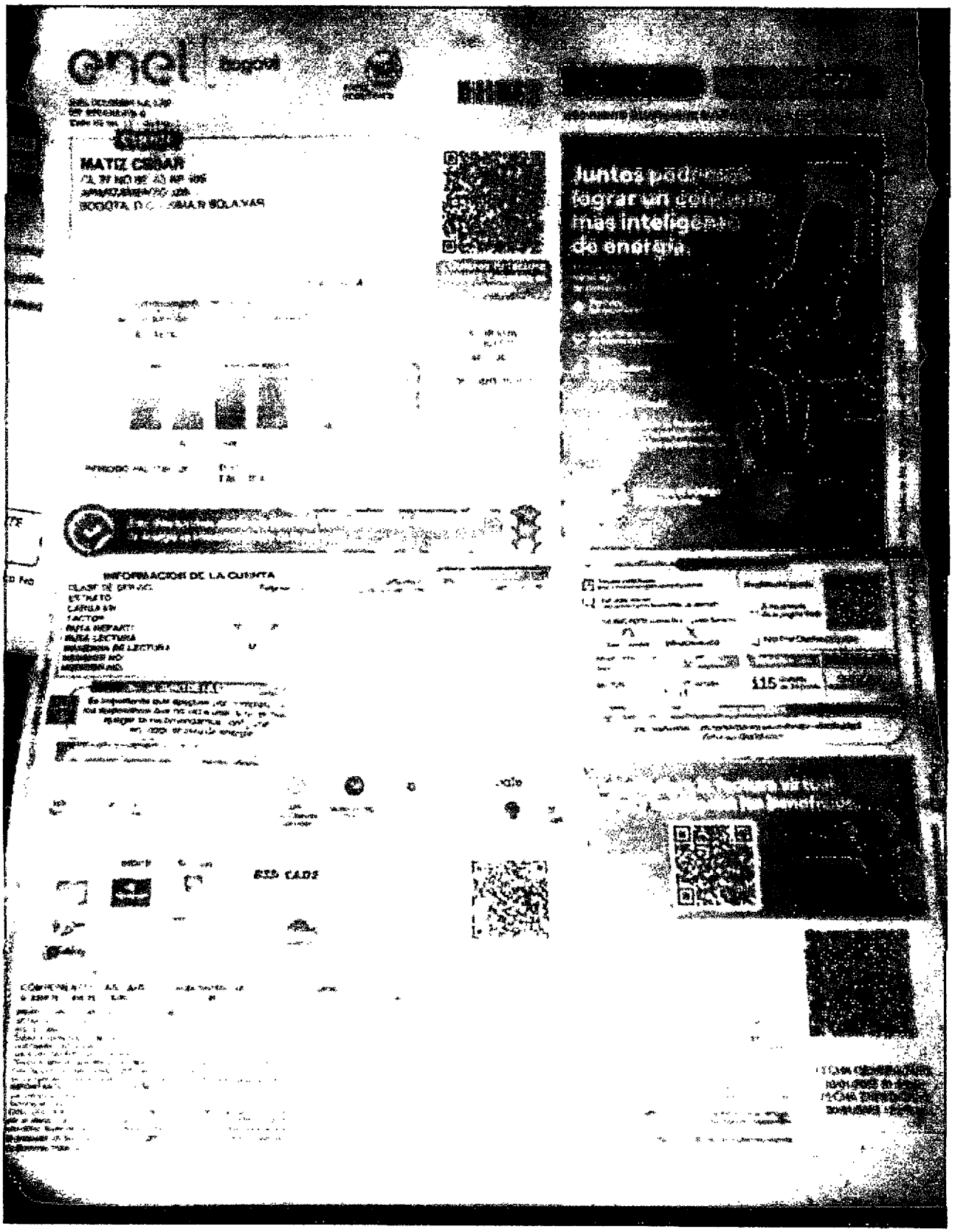
Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1021392455
NOMBRES	NICOLAS DAVID
APELLIDOS	GARCIA LOZANO
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	23/09/2005	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/03/2025 11:42:41	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1


enel
bogotá
MATIZ CESAR
Juntos podemos
lograr un consumo
más inteligente
de energía.
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
115
RED CADS

DIRECCIÓN Y GESTIÓN
DE PROYECTOS

1250

EQUIPO 6

Golea

BOGOTÁ

Alcaldía Local de Barrios Unidos

COMPONENTE No. 9 TORNEO DE BANQUITAS

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

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

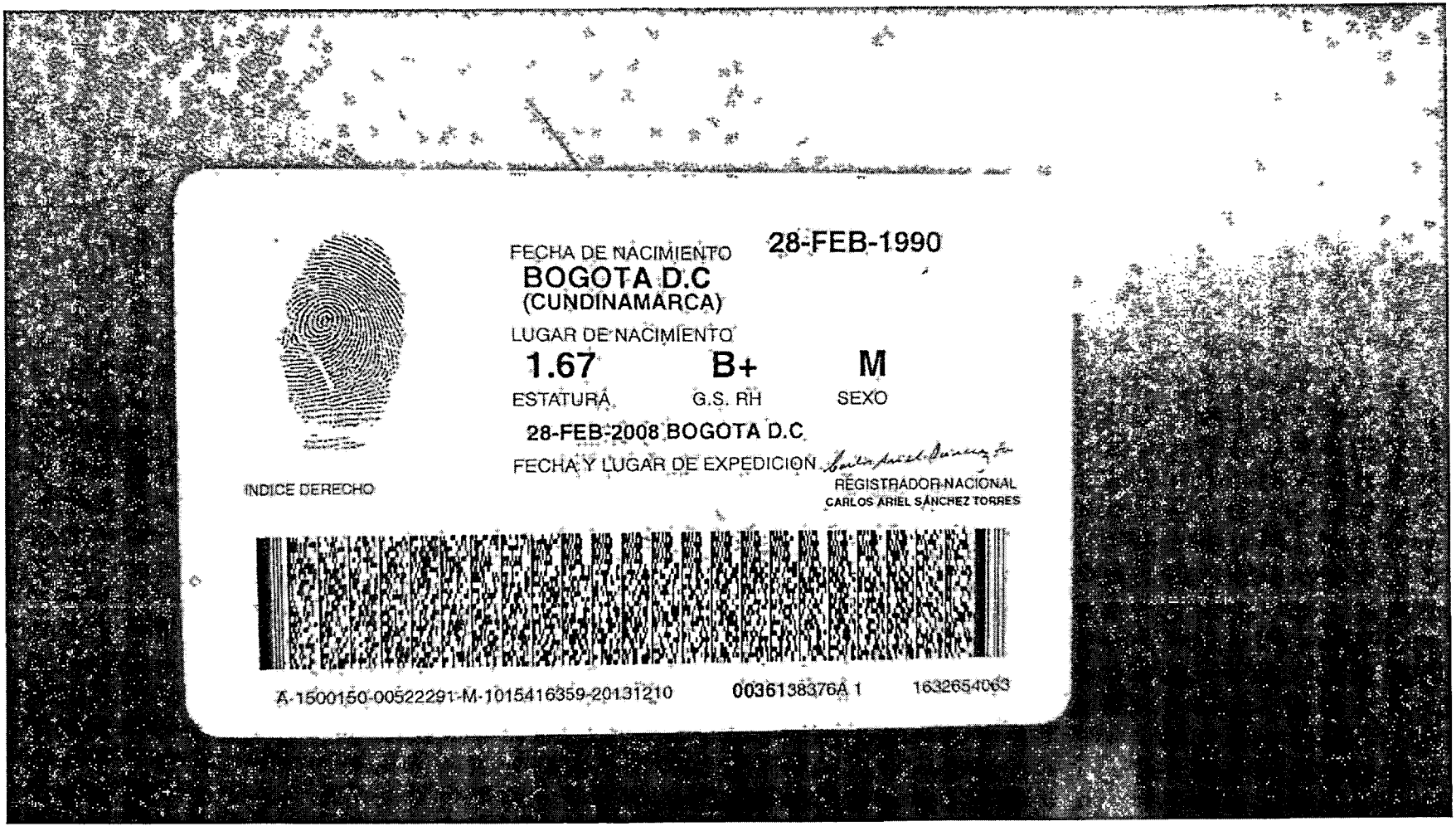
NOMBRE DEL EQUIPO: Golea | DELEGADO: william mosquera | TELÉFONO: 3186008227 | CATEGORIA: UNICA

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	william Lozano	cc	1015463591	Sura.	25	Kr. 29-73-50	Bellavista		x			x																william lozaro 81212 @gmail.com.	313250 2735
2	Nicolas Diaz	cc	1021670653	compensar	19	KR 29-73-56	Alcazares		x			x																nd38482@gmail.com	320407 6575
3	Marcol Lozano	cc	1000590345	Compensar	31	Kr 29 - 73-50	Once de Oct.		x			x																MSgpelaezgonzales @gmail.com	311404 9460.
4	Andres Vargas S.	cc	80175789	Capital Salud.	42	Kr 28b # 74-82	Alcazares		x			x																Andresvargas 2024@gmail.com	322 222 3605
5	Juan Pablo Nieto Fonseca	cc	1014283754	famisanar	29	cl 71c # 21-04.	Alcazares		x			x																Juanfonsecanieto @gmail.com.	300606 4992
6	Camilo Esteban Nieto Melo	cc	1014226502	Salud total	34	Kr. 28b # 73-67.	Once de Nov.		x			x																Cnietomelo@ gmail.com	302214 3156
7	Jhonatan Barrero	cc	1001175836	compensar	24	Kr 28b # 73-07	Once de Nov.		x			x																barrera gonzalez Jhonatandavid@gmail.com.	3162895897.
8	Cesar Augusto Alarcon Rodriguez	cc	80035903	Sanitas	42	K28b # 73-67	Once de Nov.		x				x															Cesaralarcon 372 @gmail.com.	323 792 0083

FIRMA DEL DELEGADO: C.C.
CORREO ELECTRONICO:

William Mosquera.
3186008227.

1254



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1990

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-2008 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00522291-M-1015416359-20131210 0036138376A 1 1632654063

1255

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	1015416359
NOMBRES	WILLIAM ALONSO
APELLIDOS	LOZANO SUPELANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:02:20	**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 Finalizac ón 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 afil ado 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

1256

enel Bogotá

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

0535421-2

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 338930335-6

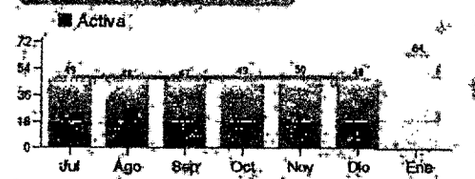
CLIENTE

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

1640133837075250911



CONSUMO FACTURADO



VALOR MES ANTERIOR $877,58

CONSUMO MISMO MES AÑO ANTERIOR 64 kWh

VALOR PROMEDIO MENSUAL $

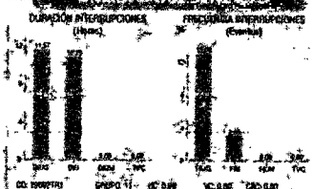
PERÍODO FACTURADO: 21 DIC/2024 A 21 ENE/2025
DÍAS FACTURADOS: 32
CONSUMO MES 64 kWh

Hemos registrado una variación en el consumo durante este período. 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:	
RUTA REPARTO:	3003018401338
RUTA LECTURA:	34184020220
[redacted] DE LECTURA:	MS00740526
[redacted]NO:	075-250911
MED[redacted]NO:	075-250911

CALIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE 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

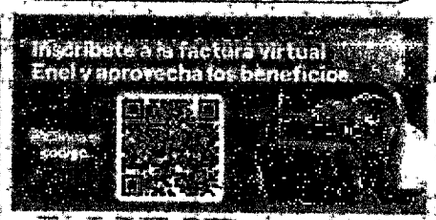
Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 6 116 116
115 Opción 1
601 6 116 116

https://www.enel.com.co/es/personas/ayuda/peticiones-quejas-y-reclamos.html
defensor@enel.com.co

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

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

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



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: DIC/2024
G: $396,76 T: $58,19 D: $690,72 CV: $196,50 PR: $66,75 R: $3,64 CF: $0,50 / $877,58 Costo $/kWh $64

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,00 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.

Sobre el importe de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de peticiones previstos en la Ley 142 de 1994, dentro del término de la fecha indicada para hacer reclamo. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, línea de Bogotá o 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 proceso 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 expide dando estricto cumplimiento a lo dispuesto por la Circular 038 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 establece 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 consultarla en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, línea de Bogotá o 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 (Resolución de Colcircular), de acuerdo con la información [illegible] por el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que ofrezca los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información [illegible] por favor contáctese a los canales de atención definidos por cada Empresa.

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

FECHA GENERACIÓN: 24/01/2025 00:31:12
FECHA EXPEDICIÓN: 24/01/2025 16:38:17

Factura Impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 830.085.994-0 Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. NIT 890.901.116-0 Nombre del SW: CBLprivalidoc - NIT 890.901.116-0

1257

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Nicola Diaz laguna, identificado(a) con documento de identidad No. 1021670693 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 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.

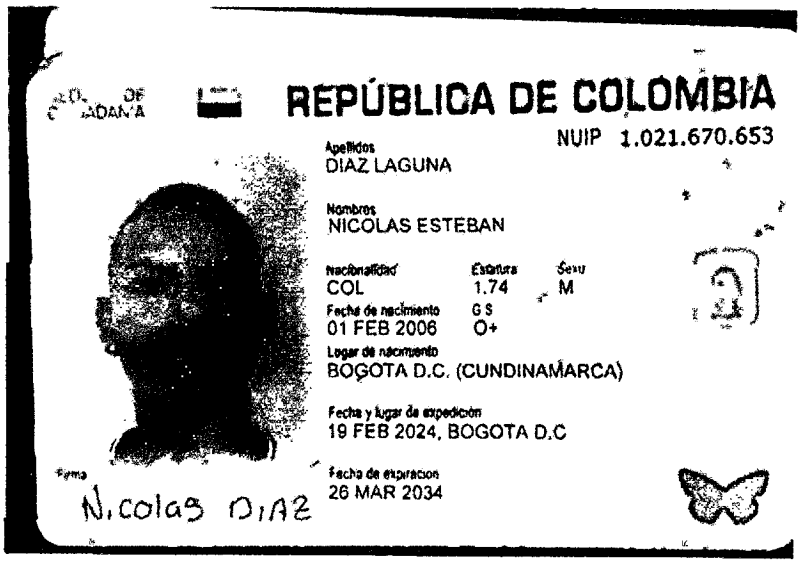
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: 3204076579
Correo electrónico: nd384826@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.

1258



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.021.670.653

Apellidos
DIAZ LAGUNA

Nombres
NICOLAS ESTEBAN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
01 FEB 2006

G S
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
19 FEB 2024, BOGOTA D.C

Firma
Nicolas Diaz

Fecha de expiracion
26 MAR 2034

1259

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	1021670653
NOMBRES	NICOLAS ESTEBAN
APELLIDOS	DIAZ LAGUNA
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 -CM	SUBSIDIADO	01/08/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:02:56	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

1260

aseo

Periodo facturado Aseo
OCT/01/2024 - NOV/30/2024
El servicio de aseo se factura de forma separada!

Cuenta contrato 10019924
Núm. de identificación de este predio

Número para pagos 40010357917
Número de esta factura de servicios públicos

Dirección de correspondencia
KR 68 No. 80-27/45 LC 4 Centro Empresarial Avenida 80
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

BOGOTÁ

Datos del usuario
Tipo de producto: RESIDENCIAL — Estrato: 3
Und. Res. Ocupadas: 1 — Und. No Res. Ocupadas: 0 — Densidad: 0,000
Und. Res. Desocupadas: 000 — Und. No Res. Desocupadas: 000 — Valumen: 0,00
Frecuencia Barrido: 02 — Frecuencia Recolección: 03 — %Participación: 0,000%

Componentes de tarifas

Costo Fijo Total CFT:	Costo variable no aprovechable	Valor base aprovechamiento
35.026,62	16.263,40	150.736,55

Toneladas por diseminar mes

Barrido y limpieza	Limpieza urbana	Recolección del aprovechable
0,0028	0,0010	0,0000

Efectivamente aprovechables | Residuos no aprovechables | Aforados - no aforados
0,0531 — 0,0379

Histórico de Viviendas Facturadas

3	$56.504	2	$56.758	1	$57.373	Días facturados 61

La tarifa incluye subsidio o aporte

Estado de cuenta aseo

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Saldo anterior	$66.185	Interés mora	$28
Recaudo	$66.185	Ajuste a decena crédito	$2

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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

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

Natalia Avendaño García
Representante Legal

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/20/2024 NOV/21/2024

¡Hola!

Factura a nombre de
MIGUEL SANCHEZ R

Dirección del predio
[redacted] 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

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

¡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

13144 26649 1300

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Maicol Daniel Supelano G., identificado(a) con documento de identidad No. 1000590345 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 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.

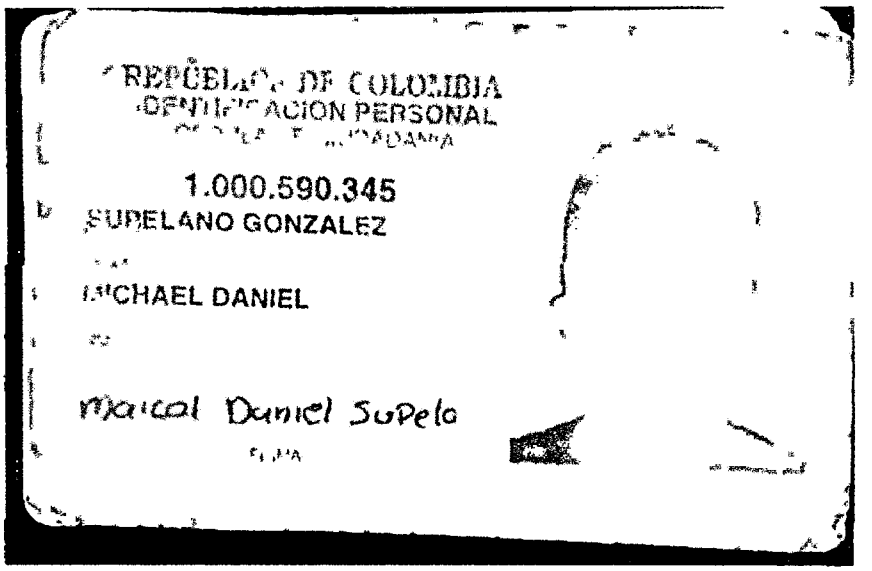
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: Maicol Supelano
Número Celular: 3114049460
Correo electrónico: Msupelanogonzalez@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.

1262


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.000.590.345
SUPELANO GONZALEZ
MICHAEL DANIEL
Maical Daniel Supelo

1263

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	1000590345
NOMBRES	MICHAEL DANIEL
APELLIDOS	SUPELANO 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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:04:10	**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".

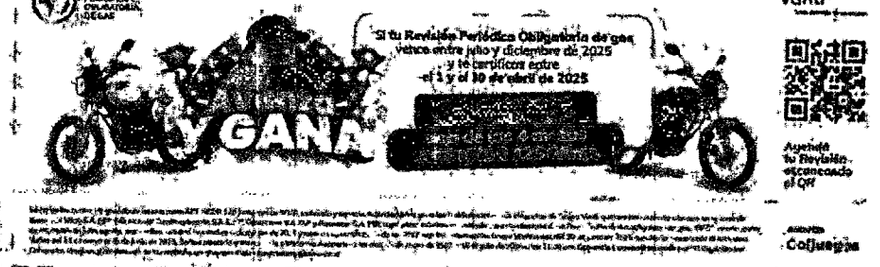
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen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

1269

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cancelará el recuerdo en cobro de pila se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Contra cualquier cuerdo preventivo un recurso de reposición ante la empresa y apelación 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.

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 uno o varios cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · itaú · Bancolda · BBVA · Banco AV Villas · GNB · Bancolombia · Banco Pichincha · Banco Caja Social · Nequi · Davivienda · Daviplata · Credibanco · 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.

CAMURA SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.412-8 705/2307/2024

¡Hola!

MARTINEZ OLMEDO
KR 29 73 50 02 - ALCAZARES
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No: 5077198373292

Lote: P01GN Ruta: 0011430111520005010 Código del Sector: 395

Cuenta o referencia de pago **60700383**





Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Candelaria Ocaña S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilista/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecida por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación comercial 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 un total 10 computadores.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

Línea gratuita 01 8000 942 794
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.

0011430111520005010 395 P01GN

1265

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Andrel Vargas Sepelano, identificado(a) con documento de identidad No. 80175789 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 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.

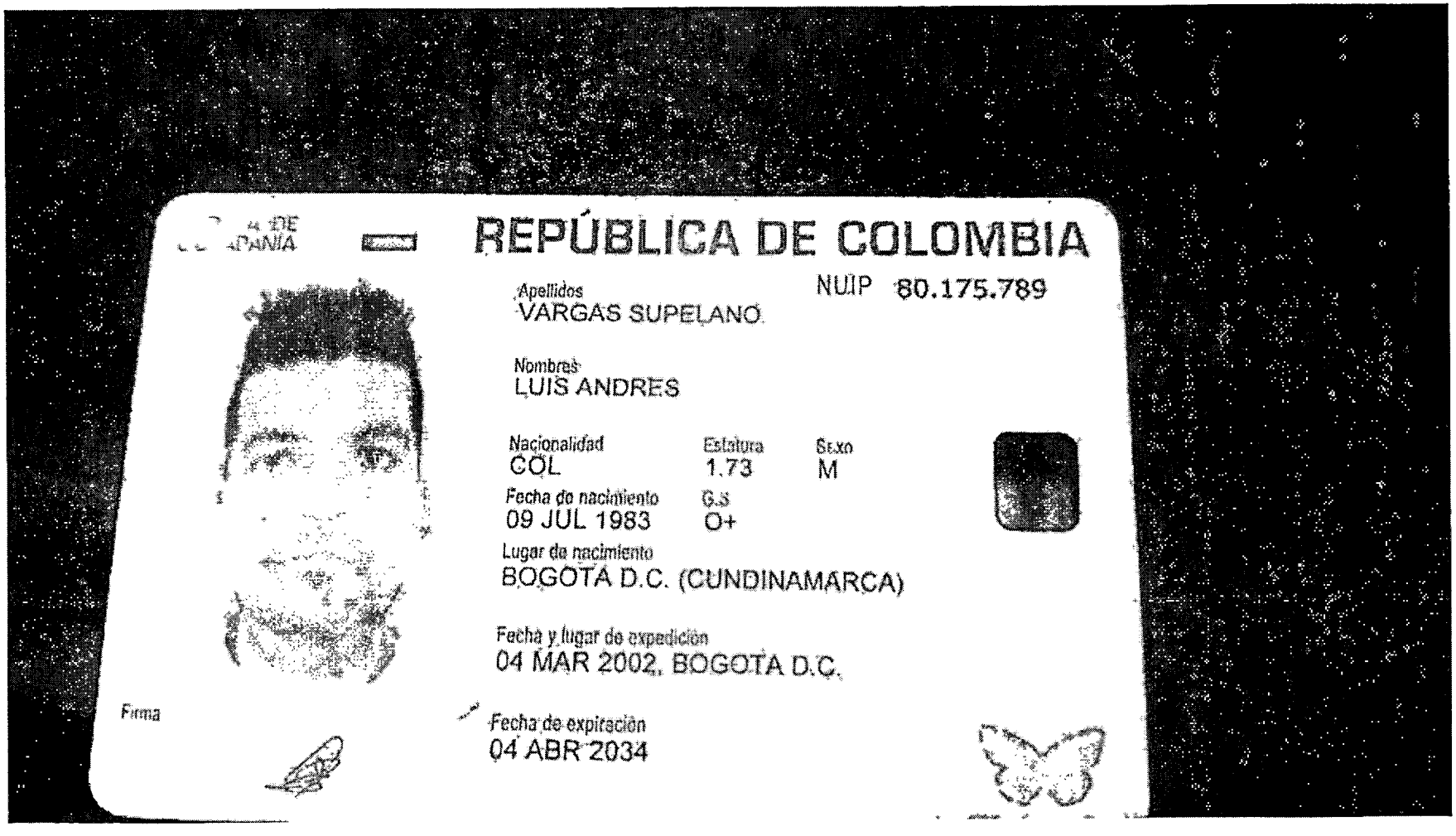
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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: 3222223605
Correo electrónico: luisandrejvargas2024@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.

1266



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 80.175.789

Apellidos
VARGAS SUPELANO

Nombres
LUIS ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
09 JUL 1983

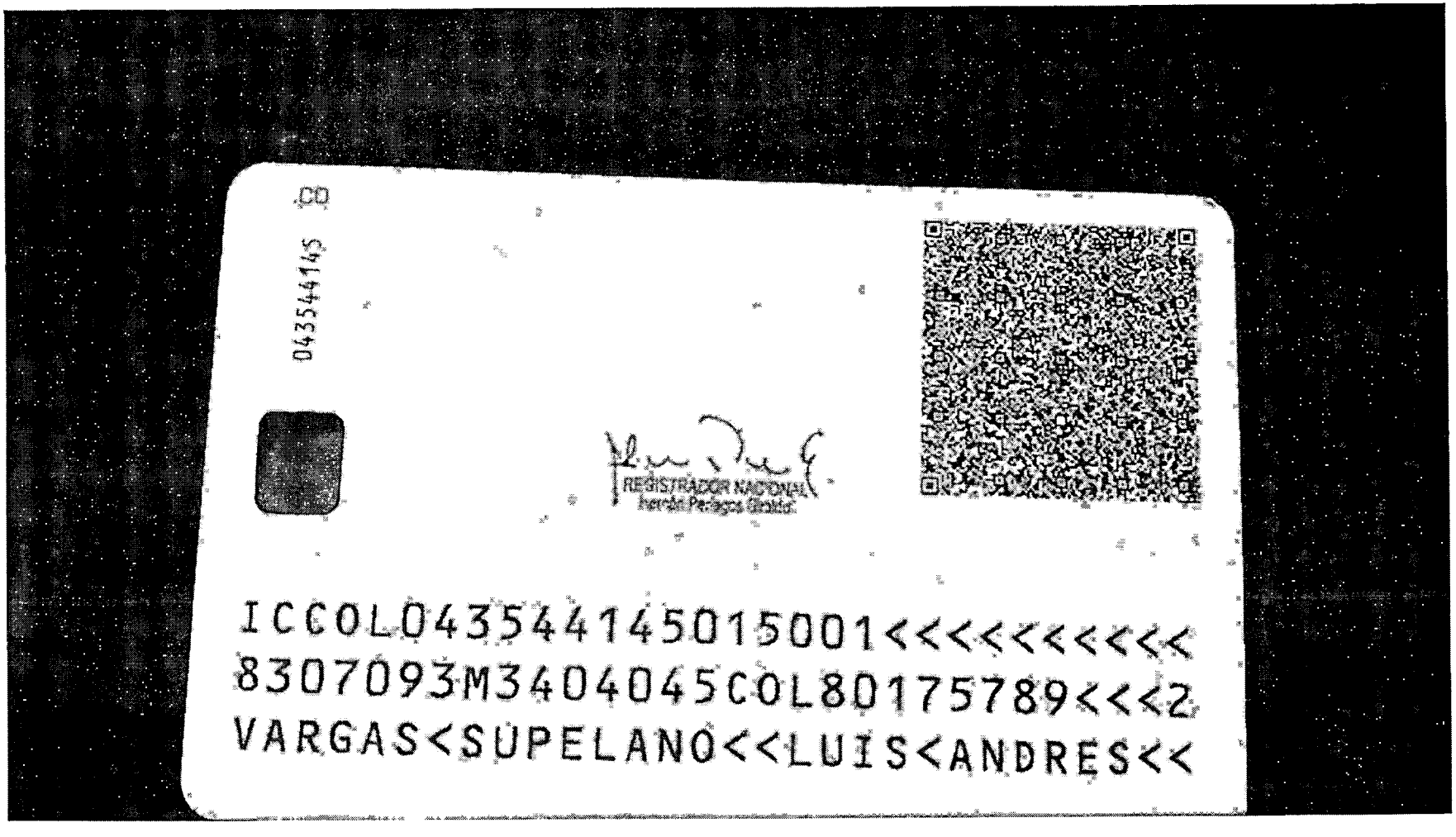
G.S
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
04 MAR 2002, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2034


0435441455
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0435441450150O1<<<<<<<<<<<<
8307093M3404045COL8O175789<<<2
VARGAS<SUPELANO<<LUIS<ANDRES<<

1267

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	80175789
NOMBRES	LUIS ANDRES
APELLIDOS	VARGAS SUPELANO
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	22/01/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:05:52	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

1269

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

¡Hola!

JULIA VIASUS
KR 28B 74 82 - ALCAZARES
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5007108-439383

Lote: P01GN Ruta: 0011430114280005000 Código del Sector: 395

Cuenta o referencia de pago **61224332**

vanti

TU CUPO VANTILISTO APROBADO ES: **$ 5.300.000**

P01GN

00114301140000000

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

Servicio nacional de pruebas

vanti

Si tu Revisión Periódica Obligatoria de gas vence entre julio y diciembre de 2025 y la certificaste entre el 1 y el 30 de abril de 2025

Avanza y GANA

Sorteo de los 4 meses

Agenda tu Revisión escaneando el QR

Coljuegos

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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 · Nova · Davivienda Alpes · dale!

¡Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Escanea para pagar tu factura

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.



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 cualquier tipo de

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 830.048.812-9 7048/230/2024

Si te suspendieron el servicio por falta de pago y cuando se restablezca, en caso de que se impida el acceso al medidor o alto instalación interna 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 cumplimiento 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.

1270

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Juan Pablo nieto Fonseca, identificado(a) con documento de identidad No. 1014283754 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 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.

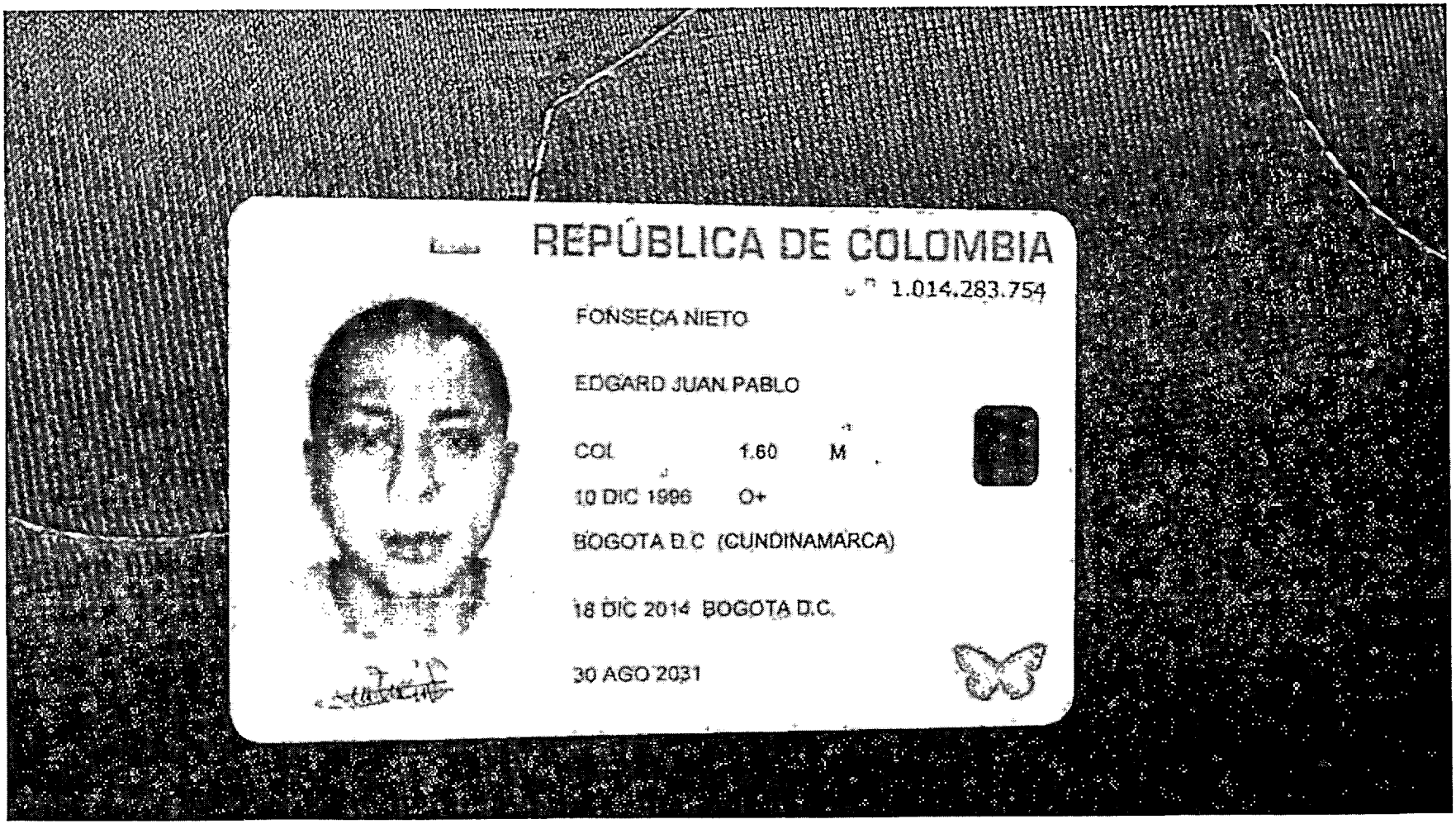
Al firmar este documento reconozco que lo he leído y que comprendo perfectamente su contenido se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas ellas que he formulado han sido respondidas y/o explicadas en forma satisfactoria, me comprometo a participar de todas y cada una de las 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; èn 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: Juan Pablo Nieto F.
Número Celular: 3006064992
Correo electrónico: juanfonsecanieto@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.

1271



REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.014.283.754

FONSECA NIETO

EDGARD JUAN PABLO

COL 1.60 M

10 DIC 1996 O+

BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA)

18 DIC 2014 BOGOTA D.C.

30 AGO 2031

1272

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	1014283754
NOMBRES	EDGARD JUAN PABLO
APELLIDOS	FONSECA NIETO
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	01/03/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:06:36	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

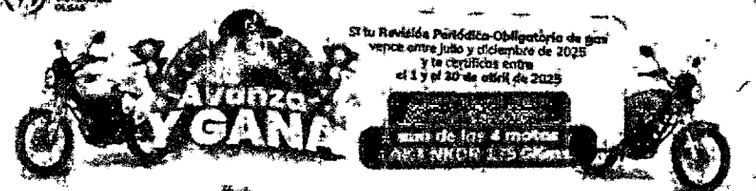
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

1273

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

Avances Coljuegos

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Davivienda · Nequi · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Escanea para pagar tu factura

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

*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 cuanto se requiera, en caso de que se impida el acceso al predio o a la instalación interna y de prácticas 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 tiene los términos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

CARNAVAL SOLUCIONES DE COMERCIALIZACIÓN S.A.S. NIT. 900.858.812-8 704B/2017/2024

¡Hola!

NORA SERRATO
CL 71C 28B 21 04 - ALCAZARES
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5007112-750351

Lote: P01GN Ruta: 0011430091640005100 Código del Sector: 395

Cuenta o referencia de pago 62751709

vanti

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 de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

1274

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Camilo Nieto, identificado(a) con documento de identidad No. 1014226902 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 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

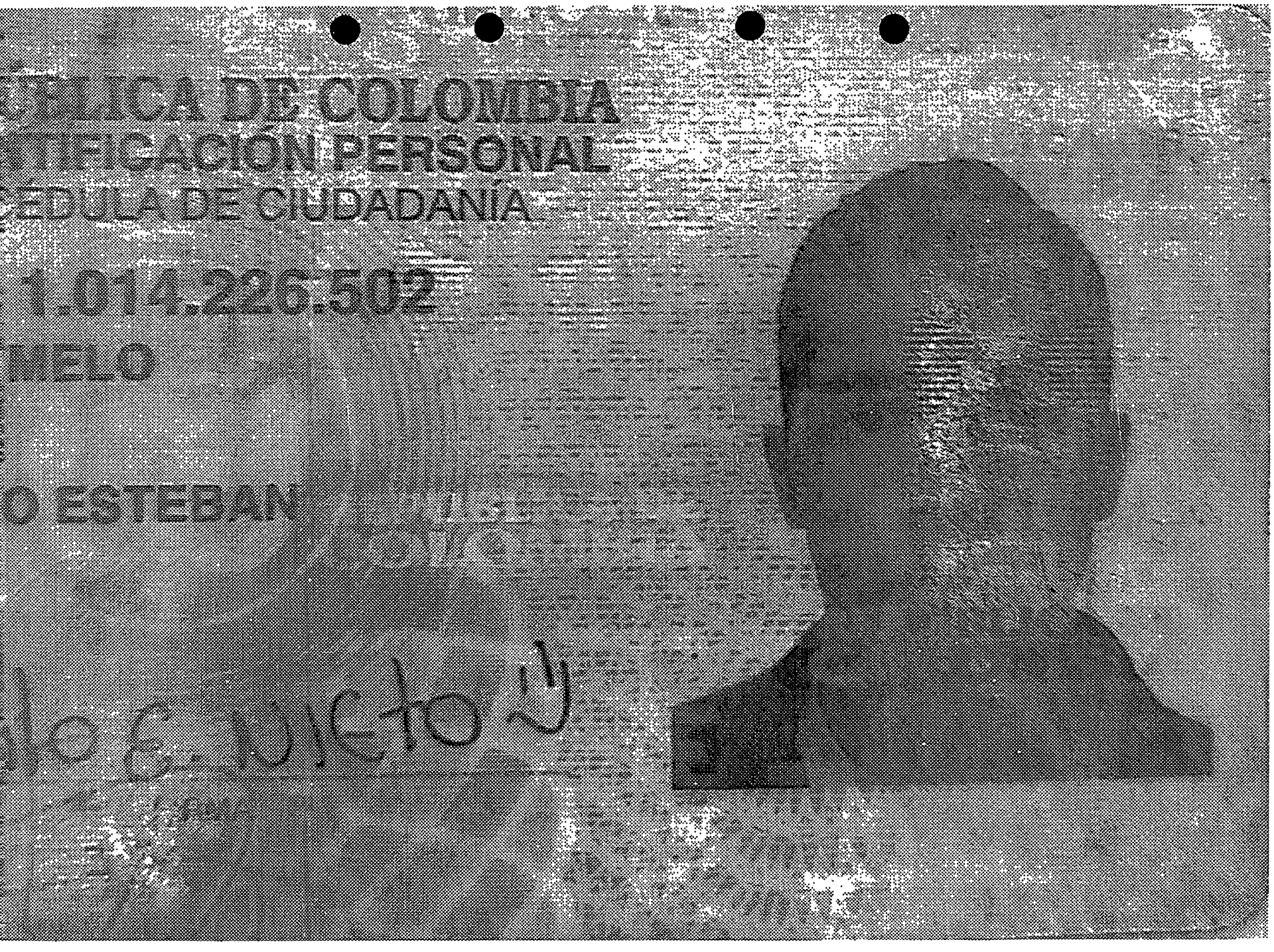
Firma Dirección: Camilo

Número Celular: 3022143156

Correo electrónico: cnietomeloagmail.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.

1273



Powered by CamScanner

1276



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1991

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-OCT-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

150-01167176-M-1014226502-20201002 0071940824A 1 8500725274

JEFATURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

1277

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	1014226502
NOMBRES	CAMILO ESTEBAN
APELLIDOS	NIETO MELO
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	01/09/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:07:34	**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

1278

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.

0535086-0

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 53535709-0

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

IB 401 2258 | 026 63944



Activa

VALOR KWh APLICADO $477,74

Consumo promedio kWh/día

VALOR DIARIO $

PERIODO FACTURADO	DIAS FACTURADOS	CONSUMO kWh
21 DIC 2024 A 21 ENE 2025	32	48 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:
ESTRATO:
CARGA kW:
FACTOR:
RUTA REPARTO:
RUTA LECTURA:
MARCA MEDIDOR:
NOR NO:
NOR NO:

Si tiene dudas de algún concepto, tarifa o liquidación de esta factura, no la pague. Acérquese a nuestros canales de atención.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del cargo

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

Página 1 de 2

1279

BOGOTÁ

DGP DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Jhonatan Barrero, identificado(a) con documento de identidad No. 1001179836 expedido en Bogota DC, 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: David Barrero

Número Celular: 3162898697

Correo electrónico: barrerogonzalesjhonatandavid@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.

1280

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.001.175.836
BARRERO GONZALEZ

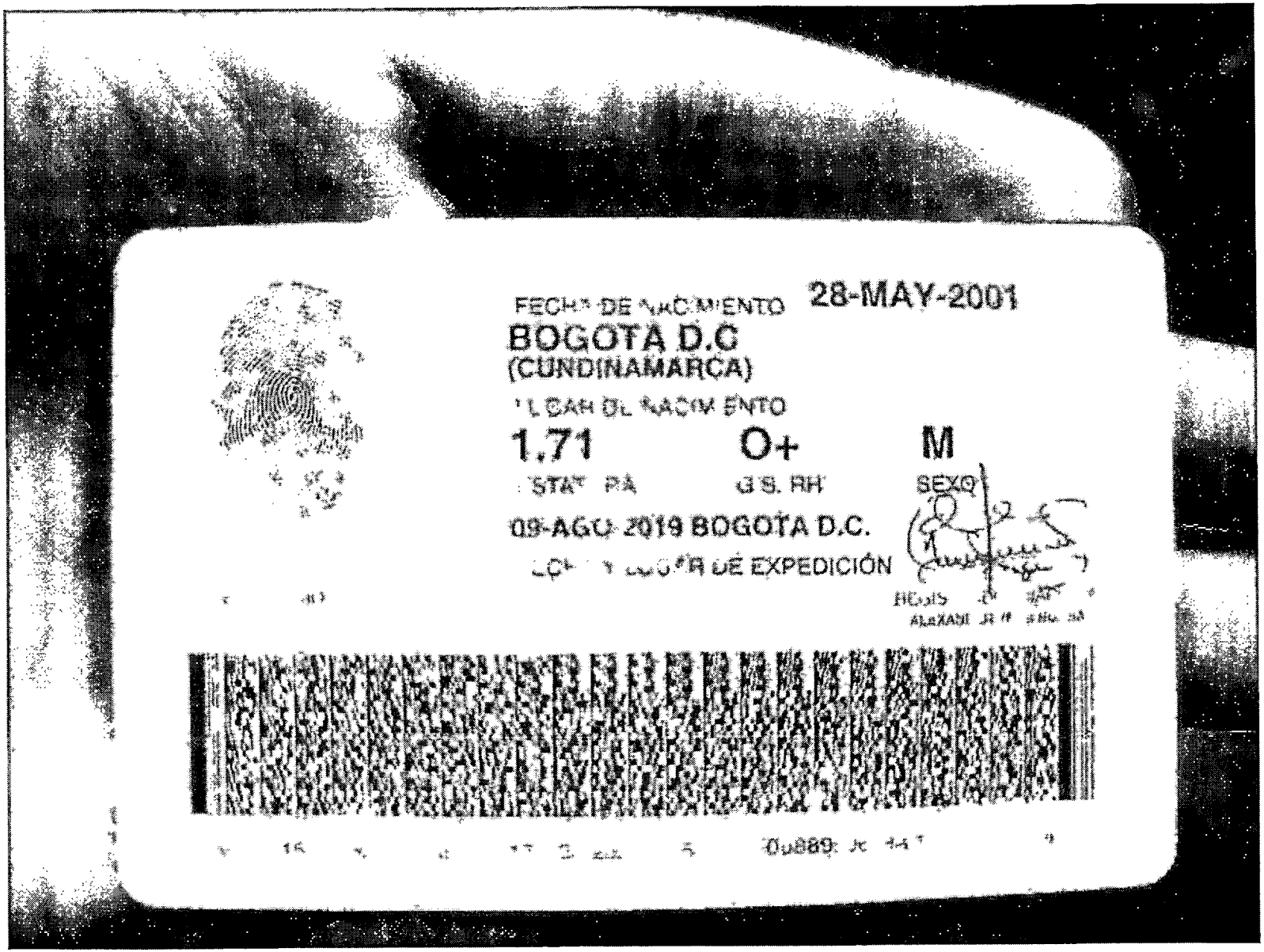
APELLIDOS
JONATHAN DAVID

NOMBRES

FIRMA



1281



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-AGO-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

1282

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	1001175836
NOMBRES	JONATHAN DAVID
APELLIDOS	BARRERO GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

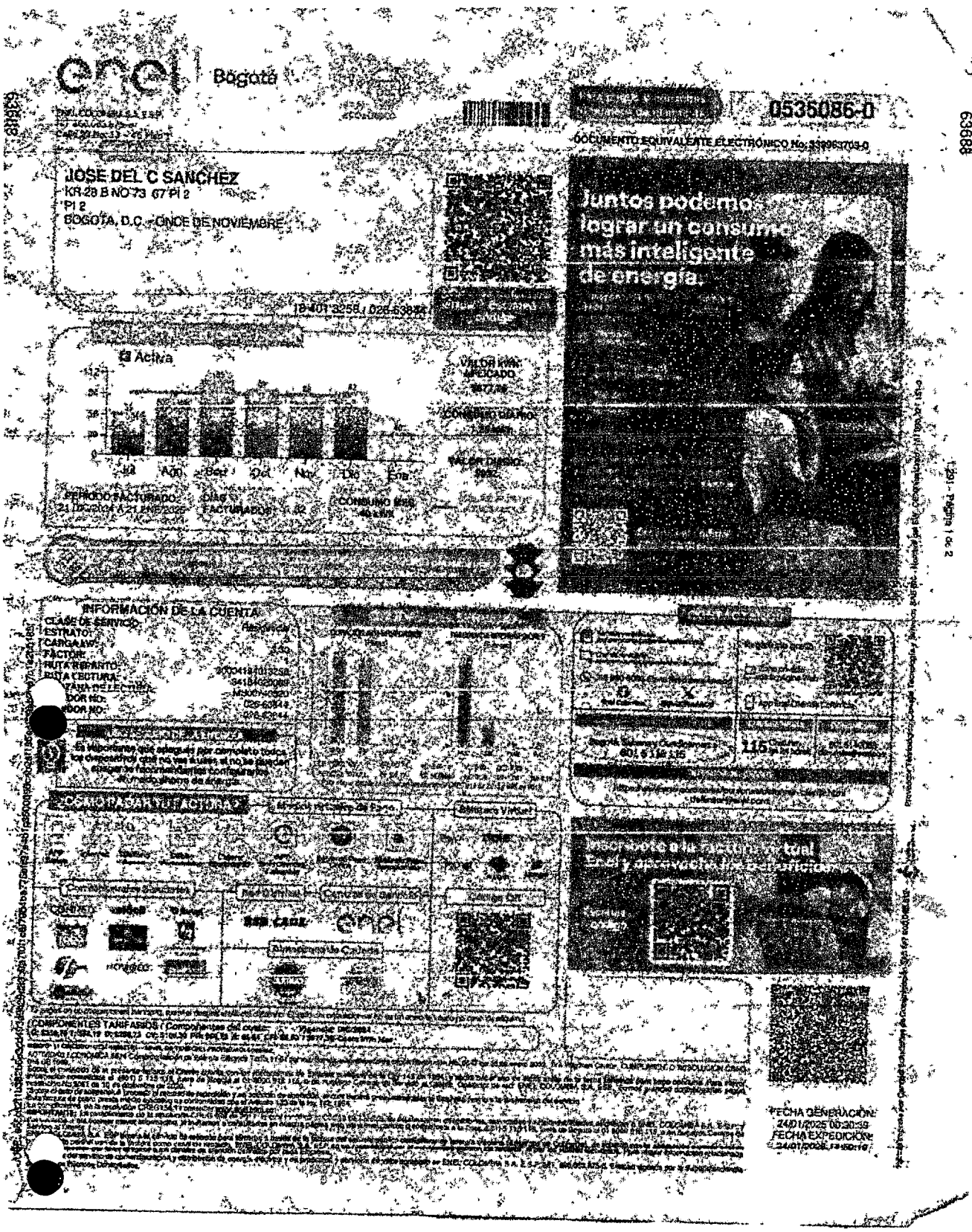
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR -CM	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:08:36	**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 Finalizac ón 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 afil ado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



63688

1283

1301 - Página 1 de 2

1284

CONSENTIMIENTO INFORMADO MAYORES DE EDAD

Yo Cesar Alarcón, identificado(a) con documento de identidad No. 80039903 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 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: Cesar Alarcon
Número Celular: 3232926083
Correo electrónico: Cesaralarcon372@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.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

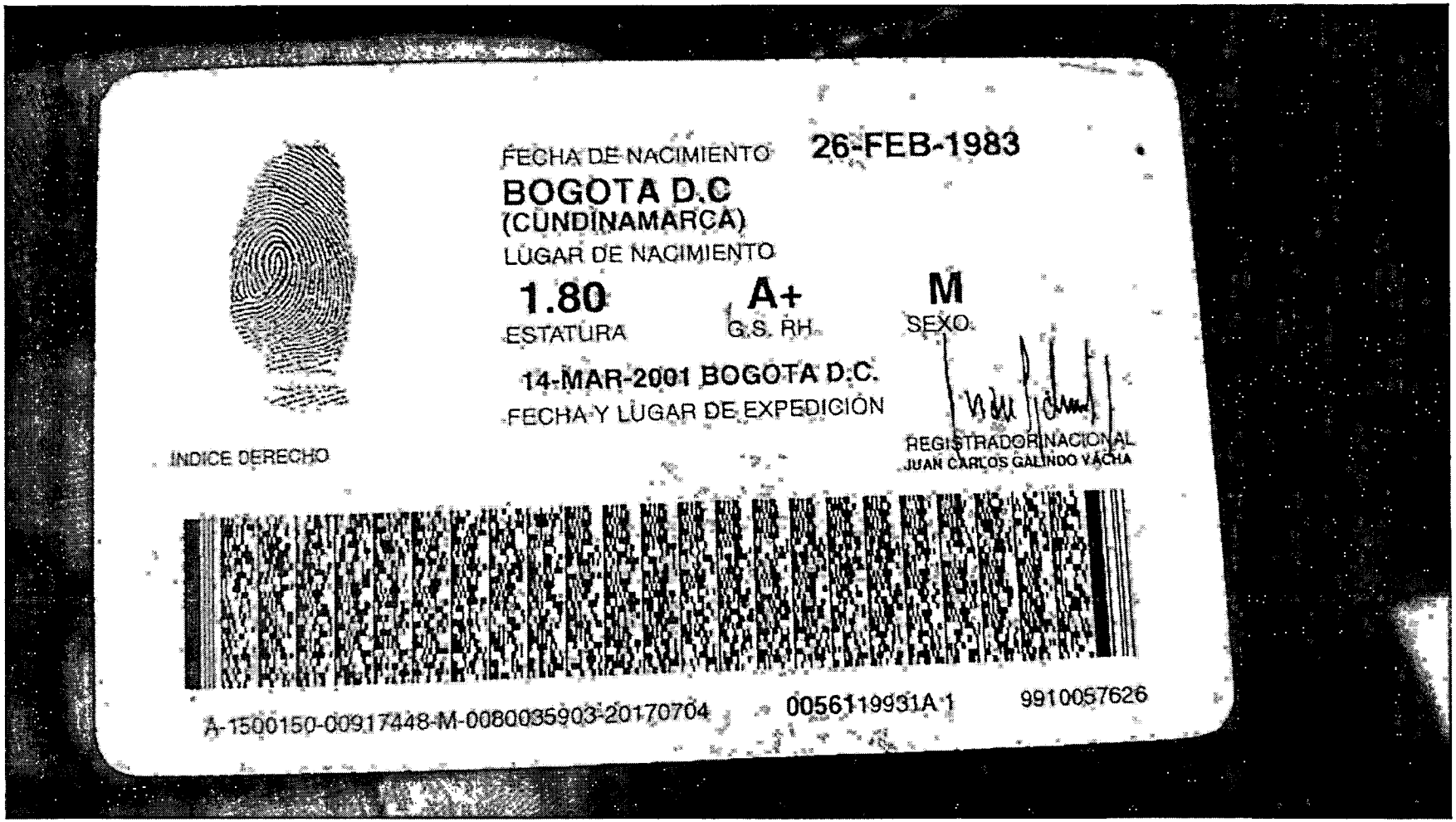
NUMERO 80.035.903
ALARCON RODRIGUEZ

APELLIDOS
CESAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA

1286



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1983

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

14-MAR-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00917448-M-0080035903-20170704 0056119931A 1 9910057626

1287

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	80035903
NOMBRES	CESAR AUGUSTO
APELLIDOS	ALARCON 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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/20/2025 22:09:23	**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 Finalizac ón 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 afil ado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

1288

enel Bogotá

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

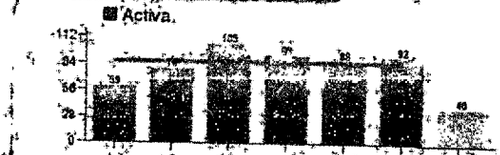
ECOLOGICO

0535086-0

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 3389637095

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

18 401 32587 026 63844

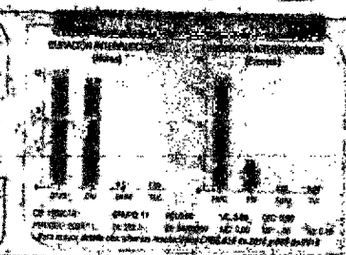


PERIODO FACTURADO: 24 DIC/2024 A 21 ENE/2025
DÍAS FACTURADOS: 32
CONSUMO kWh: 46 kWh



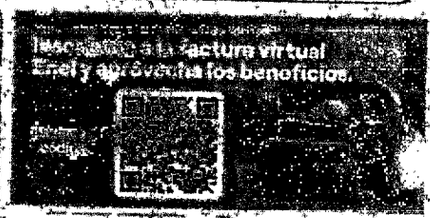
INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	3
CARGA KW:	5,30
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	800041840132 56
RUTA LECTURA:	34184020088
FORMA DE LECTURA:	M900740820
MEDIDOR NO:	026-60644
MEDIDOR NO:	026-63844



CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Cundinamarca 601 6 106 116
115 Opción 1 en 24 horas
601 55 40 044



¿CÓMO PAGAR SU FACTURA?

Medios virtuales de Pago
Sitio Virtual
Corresponsales Bancarios
Red Efectivo
Centros de Servicio
Código QR
Almacenes de Cadena

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 1 (Kw por mes. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 23 de enero 2002, ITA Ingenes Cenón. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998.

Sobre el contenido de la presente factura el Usuario cuenta con los mecanismos de Peticiones, Quejas y Recursos establecidos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de dicho derecho con la sola limitación para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 6 116 116, bien de Bogotá al 01 8000 912 115, o de nuestros Centros de atención. Consulte de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de cobro previa medida educativa de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994.

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

Para consultar el saldo de la factura por favor ingrese a nuestra página web www.enel.com.co

Para consultar el saldo de la factura por favor ingrese a nuestra página web www.enel.com.co

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

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios BAS BIG - Nombre del SW: CENFacturero - NIT 900.307.151-6