Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Yenny Tatiana Rincon Rivera, mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1000 723183, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 38554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en lo personal y desarrollar herramientas de autocuidado y enfoque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas de forma coordinada con la [illegible] para poder cumplir [illegible] informar oportunamente cualquier [illegible] en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: [illegible]

1001

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"; AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad a través de medios como: correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluir las tomas fotográficas, procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los mismos mostrados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por la parte titular es única objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este mensaje para un fortalecimiento permanente, objetivo y comunitario a través con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Yenny Tatiana

NOMBRE: Yenny Tatiana

CÉDULA: 1026272335

EDAD: 12 AÑOS

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias En Ciudad Bolívar**, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Yenny Tatiana Rincon Rueda

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

TI

CE

PPT

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1 000 223 133

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

36

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Kr 18 1 390 Sur 10

6. BARRIO

El Tesoro

7. TELEFONOS DE CONTACTO

310 234 3116 313 2393 11

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una x)

- X Mujer cisgenero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgenero
- No binario

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una x)

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

Unión temporal
CB MUJERES

10 PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna _____

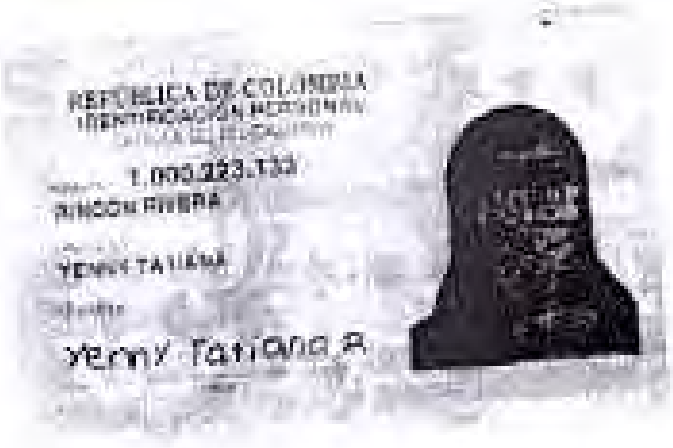
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

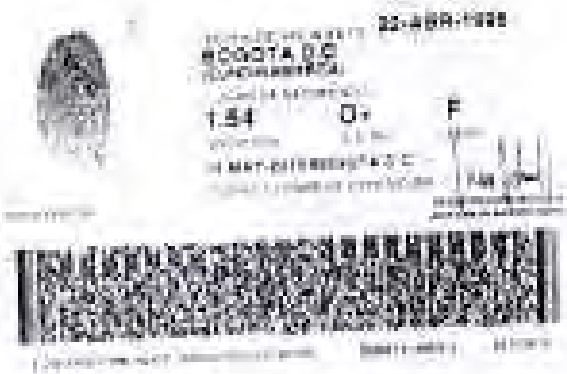
- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: Se adjunta como soporte documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) con el fin de acreditar correspondencia para proceder su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION NACIONAL
1.000.323.132
RINCON RIVERA
YENNY TATIANA
Yenny Tatiana R.


22-ABR-1998
BOGOTA D.C.
1.54
O+
F



aseo

Cuenta contrato
10772689

Número para pagos
11151870497

acueducto

10772689

Cuenta contrato

11151870497

Número para pagos

¡Hola!

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia

En este periodo consumiste más agua que el promedio

Limón temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Ana Mallely Suarez Sanchez mayor de 14 años, identificado con documento de identidad tipo y No. TI 1240 350 Malaga Santander, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS.** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 38554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en aportar una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y manejo emocional para mujeres de seguridad y cotidianas. La cual será desarrollada de manera virtual y contando a un máximo programado de [illegible] cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las [illegible] para poder culminar el proceso, cumplir con la normal de formación, asistir a cualquier [illegible] durante el desarrollo de taller, informar oportunamente cualquier situación que [illegible] participación en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante declara conocer y autoriza de manera [illegible] y/o suministro de la información contenida a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en el marco del proceso, exclusivamente para [illegible] con el contrato y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Esta finalidad incluye [illegible] asistencia, [illegible] y/o medición de [illegible] personal, [illegible] de [illegible] y [illegible] [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, e demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (video), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, o se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intercet), mensajes de datos o similares y en general. La autorización podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes bajo su forma tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, a mismo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA [signature]

NOMBRE Ana María Jaimes Sánchez

CEDULA 63.360.738 Málaga (Santander)

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2020

10.PERTENENCIA ETNICA *

- Indigena
- Nara
- Gitana
- Rom
- Ninguna _____

11 ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Fisica
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Multiple
- Ninguna

Nota: En ninguna copia del anteriores de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia no cabe de fecha reciente. Si en alguna de las preguntas anteriores se entregue información positiva de conflicto, afrocolombianidad o discapacidad por favor adjunte el certificado correspondiente para acreditar en la postulación.


93.390.784
JAIMES SANGUINO
ALEX MARINA


15-AGO-1961
MALAGA
(SANTANDER)
1.60
A+
F

10660415

Cuenta contrato

19901939918

Número para pagos

¡Hola!

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Maria Cardoso Cala mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 28.490.194 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCION Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS**, Propuesta de presupuestos participativos proyecto 3554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO; LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONFLICTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" ejecutado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso contempla la participación en actividades presenciales y demás lineamientos de autocuidado y riesgo. Comprendo la importancia y autonomía. El grupo solicita mi acompañamiento a través de medios particulares y contactos a los asistentes programados. Me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas. Entiendo que la inasistencia injustificada a [illegible] podrá generar [illegible] y afectar el proceso. Autorizo el tratamiento de mis datos personales [illegible] para fines [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables. Declaro que la información suministrada es veraz y completa.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES. El interesado en [illegible] autoriza [illegible] para [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables. Declaro que la información suministrada es veraz y completa.

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet o Intranet), mensajes de datos o similares y en general La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por la parte titular es con el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de esta autorización para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunicativo y como ese requerimiento se cumplimiento acordado mediante la presente declaración.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: [illegible]

[illegible]: 28.480.199

[illegible]: 12 [illegible] 65

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 – **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Nora Cecilia Yate

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

3. NUMERO DE DOCUMENTO

28 480 379

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

63

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Kr 18c 44B Sur 23 61

6. BARRIO

Ciudad Jardín Sur

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3042126231

8. IDENTIDAD DE GÉNERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

10 PERTENENCIA ETNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna

11 ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- SI
- X NO

12 ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores no olvidar diligenciar (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) favor adjuntar el certificado correspondiente en la carpeta soporte virtual.

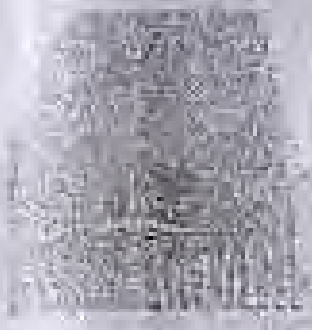
REPUBLICA DE COLOMBIA
DESCENTRALIZACION PERSONAL

28.480.179

CACERES YATE

MARIA





23-JUL-1962

LA DORADA

1.49 O+ F

1-D-1981 PUERTO PARRA

¡Hola!

MARIA CASERES

BOGOTA

vanti

Cuenta de referencia de pago 62603578

vanti

APROBADO ES:

vanti

EL CRÉDITO DE



Con cupos desde

$5'000.000

hasta

$12'000.000

Activa tu [illegible] en pagueyanti.com o escaneando este código QR

Atención Vanti

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Carmen Dey Romero mayor de 18 años, identificada con documento de identidad Tipo y No. 41 658 330 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS**, Producto de presupuestos participativos proyecto 30554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** acceso con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el presente fortalecimiento encaminado en adquirir una formación en la ruta para poder desarrollar herramientas de intervención y atención fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas durante [illegible] Entiendo que la asistencia mínima requerida es del 90% de las sesiones para poder [illegible] En caso de no cumplir con los requisitos de asistencia, soy consciente de que [illegible] y que no podré acceder a [illegible] del proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. El firmante de este documento autoriza de manera [illegible] para el tratamiento de sus datos personales [illegible] de la Ley 1581 de 2012 [illegible] Declaro que he sido informado sobre [illegible] y que mis datos serán [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El suscrito de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para imágenes sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el ejercicio de imagen de los registros tomados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, ópticos, magnéticos, en redes (internet o intranet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reiterando la importancia de este aspecto para el fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, a quien con responsabilidad le corresponde, actuando mediante la presente declaración.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Carmen Chaz

CEDULA: 41 638 330

FIRMADO EL: 12 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2018

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar , en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Carmen Dias Barrio

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

CE

TI

PPT

3. NUMERO DE DOCUMENTO

41 658 330

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

31

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

TV 18, 76 Sur 96 int

6. BARRIO

Ciudad Bolívar

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3241888732

8. IDENTIDAD DE GÉNERO (Seleccione una)

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binarie

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Seleccione una)

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro



Unión temporal
CB MUJERES

10 PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna _____

11 ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12 ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y carné del recibo público a cualquier título de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia a etnia o discapacidad) favor adjunte el certificado o documento que acredite su respuesta.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
41.658.330



APELLIDOS Y NOMBRES
DIAZ BARRERA
CARMEN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
30-MAR-1955
UBALA - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-ENE-1976

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE EXPEDICIÓN
BOGOTA D.C. - CIUDAD BOLIVAR BOGOTA DC

DOMICILIO ACTUAL
BOGOTA D.C. - CIUDAD BOLIVAR BOGOTA DC

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El número de duplicado es el que debe digitar en el Pin para descargar el aplicativo a través de la página de validación.

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO HASTA EL 23-MAY-2026

16-20



acueducto

11020007
Cuenta contrato

43387406697
Número para pagos

¡Hola!

Datos adicionales de predio

Clase de uso
Estrato
Unidades Residenciales
Unidades No Residenciales

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

Es momento consumible más agua que en el mundo

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACION, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Ana Lucila León Seguimeso ____________ mayor de 14 años, identificado con documento de identidad tipo y No. 41 592 908 ____________ residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el [illegible] formación en la defensa personal y [illegible] herramientas [illegible] fomentando la seguridad y autonomía. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas [illegible] cumpliendo con [illegible] establecida (mínimo el 80% de las sesiones) [illegible]

[illegible]

AUTORIZACIÓN [illegible] DE DATOS PERSONALES. [illegible]

[illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, contacto físico, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para materiales como fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados, en el evento y/o reunión, para ser utilizados en formato o soporte material en ediciones impresas y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet o Intranet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imagenes por su parte tendrá un único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este consentimiento para el fortalecimiento personal, volvemos a comunicarnos y acepto con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Ana Lucía Leal

CEDULA: 41 592 805

CONTACTO: 32 [illegible] 11405

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 – **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS- 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**." suscrito con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana Lucia Leon Segamoso

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

X	CC
	TI
	CE
	PA

3. NUMERO DE DOCUMENTO

94 392 405

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

33

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cra 18 F # 69 Sur

6. BARRIO

La Fumbre

7. TELEFONOS DE CONTACTO

3[illegible]

8. IDENTIDAD DE GENERO

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binarie

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Gay

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ETNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- Si
- No

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia en caso de haber discapacidad. Si en alguna de las preguntas anteriores se enfoque diferencial (víctima del conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjuntar el documento correspondiente a la condición que tiene (foto).



IDCOL0398661186150Q1<<<<<<<<<<<<
5302204F3405107COL41592408<<<<6
LEON<SOGAMOSO<<ANA<LUCILA<<<<<<





Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Rosalbina Camelo Bernal mayor de 18 años identificado con documento de identidad Tipo y No. 41558 137 residente en la ciudad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS**, Propuesta de presupuesto participativo asignada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.** Asunto con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en defensa personal y desarrollo de herramientas de autocuidado y ataque, fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones para poder obtener el diploma) con las normas de convivencia respeto y cuidado sobre el espacio de desarrollo del taller, informar oportunamente la ausencia que pueda presentar en cualquiera de las sesiones a impartir.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante por medio del presente autoriza en uso exclusivo al cumplimiento de la misión institucional a Alcaldía Local de Ciudad Bolívar Fortalecimiento Institucional, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes y complementarias, para tratar mis datos personales suministrados en el presente formato, los cuales serán incorporados en una base de datos, para el cumplimiento de las finalidades propias de la misión de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y para el desarrollo de las funciones propias de su objeto misional.

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ejemplares impresos, y en ejemplares a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet o Internet), mensajes de datos o similares y en general, la autorización podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este aspecto para mi fortalecimiento personal, conozco y comprendo y asumo mi responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Rosalba Canelas

CÉDULA: 41 933 432

FIRMADO A LOS 05 DÍAS DEL MES DE 05 DE 2021

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 89285 **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCION DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Rosalbina Camelo Bernal

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

X CC

CE

PP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

41 538 171

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

75

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cl 18A Sur # 18 B 43

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3153726905

8. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque una opción)

- [x] Mujer cisgénero (Identificada con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque una opción)

- [ ] Homosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra

Unión temporal:
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ETNICA *

- Indigena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna _____

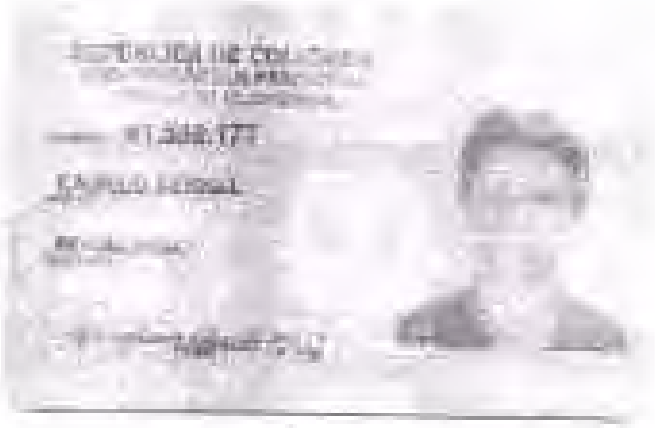
11 ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

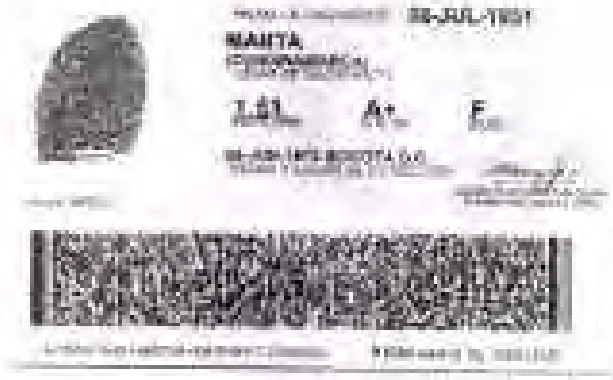
- si
- no

12 ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Fisica
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Multiple
- Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y recibo publico o certificado de residencia, en caso de haber respondido Si, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial(victima de conflicto, pertenencia a etnia o discapacidad) por favor adjunte la certificacion correspondiente que acredite su condicion.




08-JUL-1951
NAMTA
A+
F

10505428

Cuenta contrato

12520790010

Número para pagos

¡Hola!

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Ana Valentina Gutierrez C. mayor de 14 años identificada con documento de identidad Tuo y No. 1121732463 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS**, propuesta de presupuesto participativos vigencia 2025, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" ante la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar mecanismos de autocuidado y ataque, fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a, asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, entendiendo que la inasistencia injustificada superior al 30% de las sesiones para poder culminar el proceso formativo, implica la pérdida del cupo. Respetar y cuidar los bienes de convivencia, respeto y cuidado entre nosotros durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier circunstancia que pueda afectar mi asistencia o participación en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza a [illegible] el tratamiento y procesamiento de la información suministrada a la Unión Temporal CB Mujeres en el presente formulario, exclusivamente para [illegible] en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y para [illegible] relacionadas con [illegible] Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" AUTORIZACION ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios a/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico a/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para noticias sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (video), así como de los derechos de Autor, los derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medios electrónicos, ópticos, magnéticos, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este registro para mi fortalecimiento personal colectivo y comunitario y acepto con responsabilidad el contenido aquí dado mediante la anterior declaración

FIRMA _____

NOMBRE Ana Yoseth Gutierrez

CEDULA 41 772 469

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE 05 DE 2015

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida libre de Violencias** En Ciudad Bolívar , en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana Teresa Guerrero Contreras

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marcó con una X

X CC

CE

PEP

PPT

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

41 392 469

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

34

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Dg 124 sur # 18c44

6. BARRIO

El tesoro

7. TELEFONOS DE CONTACTO

3202559684 3134201993

8. IDENTIDAD DE GENERO

- X Mujer cisgenero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgenero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

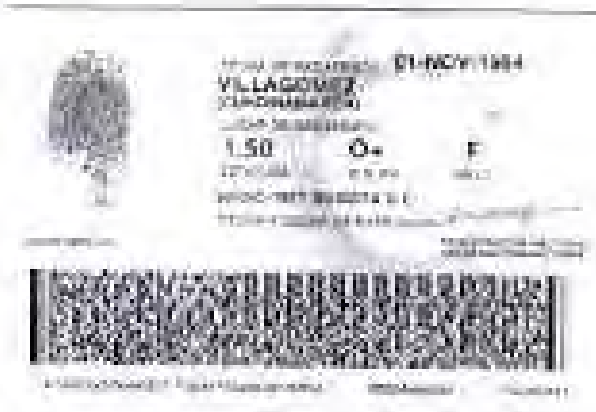
- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público de servicios de residencia, en caso de haber relacionado SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima, discapacidad, pertenencia étnica) favor adjuntar certificado correspondiente a los soportes requeridos.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
ANA JOSEFA


01-NOV-1984
VILLAGOMEZ
1.50
O+
F

¡Hola!

ANA JOSEFA GUERRERO JOSEFA

Que hacer en caso de una emergencia.



Adecuaciones Eléctricas

Seguras para tu Hogar.

Conexión inmediata

Usá arriba en materiales

Financiación hasta 36 cuotas

Adecuaciones Eléctricas es certificada para realizarse de obra en las viviendas, locales, oficinas, galpones, etc. Realizamos instalaciones que no cumplen la norma.

ACERCA TU VISITA



Unión temporal
CB MUJERES

DEFENSA PERSONAL TESORO

Unión Temporal

CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO EPS 1054 DE 2025

Yo Rosalba Gomez, mayor de la edad identificado con documento de identidad Tipo y N. 41 902 023 Arauca (Arau) residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesto de manera libre y voluntaria mi deseo en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**. Propuesta de participación participativa presentada en el marco del contrato EPS 1054 de 2025 cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD III CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025"** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Teniendo en cuenta que el proceso formativo se enfoca en brindar una formación en defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y seguridad personal y colectiva. En este sentido, me comprometo a cumplir con [illegible] establecidos del curso, entendiendo la importancia [illegible]

Unión temporal

CB MUJERES

AUTORIZACIÓN. El usuario se compromete a dar fiel cumplimiento a la condición de la información que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mediante correos con contenidos institucionales, notificaciones e información relativa los servicios que ofrecen de la entidad, a través de medios como redes sociales, telefonía fija, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para exhibición como fotografías, publicaciones, divulgación a la ciudadanía, producciones audiovisuales (videos) así como de los derechos de Autor de Derechos conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas y se autoriza su utilización en medio electrónicos, redes, magnéticos, servidor (intranet a Internet), mensajes de datos o similares y en general la publicación pueda efectuarse de forma directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por la parte tendrá el carácter exclusivo de efectuar la gestión de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

Reconozco la importancia de este evento para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario y asumo con responsabilidad el cumplimiento adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: [illegible]

CORREO: [illegible]

CELULAR: [illegible]

Unión Temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 33512, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** adscrito a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Rosalba Gomez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

TI

CE

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 41 908 023 Aranca (Boyaca)

4. EDAD

65

Unión temporal
CB MUJERES

3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Dg 370 Sur # 16 63 31

4. BARRIO

Urbanización Quindos

5. TELÉFONOS DE CONTACTO

321 663 2369

6. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque una opción)

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binarie

7. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque una opción)

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra _____

8. PERTENENCIA ÉTNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Afro
- [ ] Raizal
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de peligro inminente (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.





CC 32166528 + 04

Diagonal 7 # 28 - 66 97

el tesoro

$\frac{dy}{dx} = \frac{1}{2}\sec^2\left(\frac{x}{2}\right)$

$\frac{dy}{dx} = \frac{1}{2}\sec^2\left(\frac{\pi}{2}\right)$

$\frac{dy}{dx} = \frac{1}{2}(2)^2$

$\frac{dy}{dx} = 2$

enel

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 1646781-6

1646781-6

No. Medidor: 19366565

¡Hola!

ROSALBA GOMEZ

Valor a pagar
$0.00

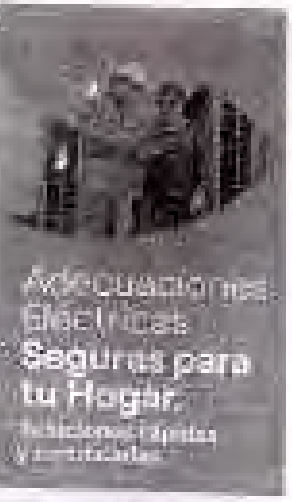
Fecha límite de pago
27 MAY 2026

Fecha próxima lectura
22 MAY 2026

Periodo Facturado
Del 28 MAR 2024
al 27 ABR 2026

Consúltenos | Puntos de atención Enel

Qué hacer en caso de una emergencia



Adecuaciones Eléctricas Seguras para tu Hogar.

Conexión inmediata con técnicos certificados

Garantía en materiales

Financiación hasta 36 cuotas en la factura

unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Nancy Yaneth Ruiz ______________ mayor de 14 años identificado con documento de identidad Tipo y No 52 370 658 Bogotá ______ residente en la localidad de [illegible] [illegible] de [illegible] [illegible] mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos [illegible] 3955 [illegible] de contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" [illegible] de Ciudad Bolívar. Declaro que entiendo que el proceso formativo está [illegible] [illegible] [illegible] y desarrollar herramientas de [illegible] [illegible] [illegible] y [illegible]. En este sentido, me comprometo a [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible]

AUTORIZACIÓN [illegible] DE DATOS PERSONALES [illegible]

[illegible]

Unión temporal

CB MUJERES

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen aquí descritos sobre fotografías, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de autor de dichas fotos. Cedemos a la alcaldía todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengamos que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en el cual se incluyen a la utilización conocida actualmente y/o la que se pueda desarrollar, en redes (internet e intranet), mensajes de datos o similares y en general la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Conozco la importancia de esta actividad para mi fortalecimiento personal, cotidiano y comunitario y asumo mi responsabilidad y compromiso respecto al presente documento.

FIRMA: _____

NOMBRE: Dany Janeth Ruiz

CEDULA: 52.378.630 Bogotá

FECHA DE NACIMIENTO: 12 [illegible] Mayo [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 33554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025" ejecutado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Nancy Janeth Ruiz

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marque con una X

X ( )

( )

( )

( )

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 52 378 838 Bogotá

49

Unión temporal

CB MUJERES

6. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cll 15 C 3a # 18 64

8. BARRIO

Tesoro

9. TELÉFONOS DE CONTACTO

3104069157

10. IDENTIDAD DE GÉNERO Marque con una X

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binarie

11. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una X

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

12. PERTENENCIA ÉTNICA

- Indígena
- NARP
- Rrom
- Ninguno
- Otro



Unión temporal
CB MUJERES

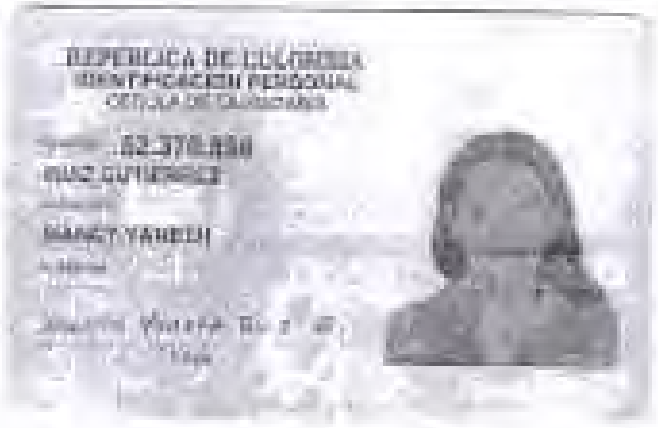
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- SI
- [x] NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para poderlas ser inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NANCY YANELLI


BOGOTA D.C.

enel

Para pagos y consultas 0106354-4

No. Medidor 194203764

¡Hola!

ASIRIO TRIANA R

Valor a pagar
$401.780
Fecha oportuna
01 JUN 2026
Fecha suspensión
10 JUN 2026
Tu próxima factura
Periodo Facturado
Del 22 ABR 2026
al 22 MAY 2026

Contáctanos | Puntos de atención Enel

Enel Colombia

Servicios y atención

Chat de servicio en enel.com.co/personas

Emergencias 24 horas

Registro gratis

Enel Colombia

Comunidad

Olvidador de clave

Enel S.A. ESP

Consejo para el uso eficiente de tu energía

Inscríbete a factura virtual

Si recibe llamadas o mensajes donde le exigen dinero para un falso daño a usted o a su familia, no le entregue dinero a nadie. Llame a la línea gratuita nacional de un caso de extorsión.

¿Cómo pagar tu factura?

Bancolombia

Nequi

daviplata

RED CADE

enel

Efecty

Baloto

Puntos Colombia

Unión temporal:
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Maria Eugenia Quiroga Martinez mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. TI 1128 141 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada PPP8, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" Ubicado en la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o participación en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recolección y almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el proceso formativo, exclusivamente para fines relacionados con [illegible] de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y [illegible] de acuerdo con lo establecido en la Ley [illegible] de 2012 y demás normas concordantes y complementarias. Así mismo, autoriza el tratamiento de datos personales de [illegible] de acuerdo con lo establecido en la Ley [illegible] de 2012 y demás normas concordantes y complementarias.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para: reportes sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intercet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, convivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Mario Eduardo Quiroga

NOMBRE: Mario Eduardo Quiroga

CEDULA 1.016.08.187

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2023

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Producto de presupuestos participativos priorizado 35554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

María Eugenia Quiroga Martínez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

X CC

__ TI

__ CE

__ PPT

3. NUMERO DE DOCUMENTO 51.668.341

EDAD 65

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCION DE RESIDENCIA

Cl 180 Bis # 7B-29

6. BARRIO

Cedros

7. TELEFONOS DE CONTACTO

3114583115

8. IDENTIDAD DE GENERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra: _____

10 PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Rom
- Gitano
- Raizal
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51.618.141
QUIROGA MARTINEZ
MARIA EUGENIA


15-MAR-1961
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
1.55
A+
F
09-DIC-1978 BOGOTA D.C.

onsumo en este periodo

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo 37.000

Promedio al día 617

En este periodo consumiste más agua que en el anterior

Datos de la lectura de tu medidor

Datos de tu medidor

Para reducir tu consumo, recuerda:

Tu cobro en este período

Acueducto		Alcantarillado		Otros cobros		Aseo		Escanea y paga virtual
$47.074,26	+	$46.659,77	+	$12.356,-	+	$21.640	= Total a pagar	$102.019
A		B		C		D		

Detalle de tu consumo este bimestre

A Acueducto

B Alcantarillado

C Otros conceptos

D Cobros a terceros

E Conceptos financiados

F Saldos anteriores

G Deudas en estudio

$21.640

$80.379

acueducto

¡Hola!

Factura a nombre de:
JOSEFINA LOPEZ ROCHA

Dirección del predio:
CL 76D SUR 18H 11 IN 3

Barrio: NACIONES

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 1
Unidades habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

11907602
Cuenta contrato
Num. de identificación de este predio

44136307210
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Pago oportuno FEB/06/2026 — Suspensión FEB/11/2026

Gracias por tu compromiso. Tu aporte fue fundamental para levantar el esquema de racionamiento.

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.

aseo

Periodo facturado Aseo
NOV/26/2025 - ENE/27/2026

11907602
Cuenta contrato
Num. de identificación de este predio

44136307210
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

LIME

Datos del usuario

Componentes de tarifa

Toneladas por suscriptor mes

Histórico de vigencias cobradas

Saldo de cuenta aseo

LA VIDA FLUYE EN DOS FORMAS:



Presenta esta factura y disfruta de un
10% de descuento

www.fluvbogota.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Flavia Ismenia Medina Medina mayor de 18 años, identificada con documento de identidad Tipo y No. 28052413 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos vigencia 33554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCION DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el presente formato está dirigido exclusivamente a la formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ejercer, fortalecimiento la seguridad y autocuidado. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, comprendiendo que la efectividad hacer a esta formación requiere al 80% de las sesiones para poder culminar el proceso, cumplir con los objetivos de fortalecimiento integral y cualquier situación relevante al desarrollo del taller, informaré oportunamente a cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza de manera libre, expresa e informada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar para el proceso formativo exclusivamente para la finalidad descrita en el marco y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a cuyo fin cada una de las partes actúa autónomamente. Bajo ninguna circunstancia la información suministrada [illegible] Ley 1581 de 2012 y la Ley [illegible] de 2013 en lo referente a la protección de datos personales. El firmante [illegible] AUTORIZACIÓN EXPRESA

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad; a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para tomas sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (intranet e internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este aspecto para mi fortalecimiento personal colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la asistencia diligenciada.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: María Ismenia Medina

CÉDULA: 28.025.249

FIRMADO A LOS 15 DÍAS DEL MES DE Mayo DE 2026

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS.

   María Jaimes Medina

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marcar con una X.

   X CC

   TI

   CE

   PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1030524414

4. EDAD 31

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

kr 16 # 38C - 09

6. BARRIO

La Cumbre

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3224454132

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una x)

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una x)

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra _____

10. PERTENENCIA ETNICA *

- Indígena
- Rom
- Gitana
- Raizal
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- Si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

enel

Código: 19327400

$1.375.350

07 MAY 2021

11 MAY 2021

¡Hola!

LUIS A CUALTEROS

¡Tu factura ya está disponible! LECTURA DE TU MEDIDOR

Ruta Reparto: 1 6 18 003 3634 Carga kW: 3,00 Estrato: 1

Periodo Facturado
Del 25 MAR 2021
al 21 ABR 2021

Contáctanos | Puntos de atención Enel

314 890 8003 Elena Bot o Asesor

Enel Colombia

601 5515 115

@EnelClientesCO

Trámites y solicitudes
enel.com.co/es/personas/t/solicitudes

Chat de servicio en enel.com.co/es/personas

Emergencias 115
Operador Claro
Gratuito las 24 horas

Regístrate gratis
Zona privada de
la página Web

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

Operador de aseo

LIME S.A ESP

Línea 110

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Tel[illegible] con la Enel,

Que hacer en caso de una emergencia.

En [illegible] la línea 601 5 115 115, al 11[illegible] desde Claro o al 123 línea nacional.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago:

APP Bancos
Cajero electrónico
Internet
APP Enel Clientes Colombia
Teléfono banco
Botón de pago online
Débito automático
Botón de pago

Factura virtual

Nequi Movii dale!

Red aliada:

RED CAD-E

Corresponsales bancarios

CONRED Efecty Baloto Reval


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
28.052.419
MEDINA MEDINA
MARIA ISMENIA


02-ABR-1955
CAPITANEJO
(SANTANDER)
1.49
A-
F
27-MAY-1973 CAPITANEJO

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1058 DE 2025

Yo Lucia Daniela Trujillo Aguilar mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo y No 1014 476 691 residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, (Requerido de presupuestos participativos priorizado 39564, en el marco del contrato CPS 2051 de 2025 cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** ante la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autoestima y atención, fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado mutuo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi participación y puntualidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el ejercicio de sus funciones, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad sea netamente administrativa. Esta información y documentación será tratada de forma confidencial y no será divulgada a terceros sin autorización del titular, salvo en los casos en que sea requerida por entidades de control o por mandato legal. El titular podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de sus datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten o modifiquen.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlas sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formatos o soporte material en adelante empresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (intranet e internet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Luis Camelo Izquierdo

CÉDULA 1.014.296.011

FIRMADO A LOS 12 DÍAS DEL MES DE Mayo DE 2020

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 33554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTION DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Laura Daniela Trujillo Aguilar

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

TI

CE

PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1019 136 071

4. EDAD 23 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Tv 12a Bis N° 69a-40

6. BARRIO

Juan pablo II

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3107996016 3017016016

8. IDENTIDAD DE GENERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ETNICA*

- Indígena
- Rom
- Gitano
- Raizal
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11 ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO. Y CUENTA CON RUV?

- Si
- no

12 ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- ✓ Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI. en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunto el certificado correspondiente para ponderar su inscripcion.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.014.476.071
TRUJILLO AGUILAR
LUNA DANIELA


03-DIC-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.57
A+
F
07-DIC-2021 BOGOTA D.C.


enel
¡Hola!
Qué hacer en caso de una emergencia.
enel

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Mayra Cardenas Yate mayor de 19 años, identificado con documento de identidad Tipo y No 1.38.460.134 residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, declaro que conozco que el proceso formativo está orientado a adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la obligatoriedad de asistencia mínima del 80% de las sesiones para poder culminar el proceso, cumplir con los objetivos de aprendizaje propuestos y obtener el certificado de forma oficial. Reconozco que mi ausencia injustificada en más de dos sesiones consecutivas o cinco alternas podrá ser causal de retiro del proceso y de la pérdida del cupo asignado.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: De manera previa, libre, expresa e informada, autorizo a la Unión Temporal CB MUJERES y a sus contratistas para el tratamiento de mis datos personales, incluyendo los sensibles, que sean suministrados en el presente formato y en el desarrollo del curso, con la finalidad de [illegible] Bolívar y que hacen parte del proyecto [illegible]. Para lo anterior, declaro que he sido informada sobre [illegible] y que puedo ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de mis datos personales en cualquier momento, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Unión Temporal CB MUJERES, disponible en [illegible].

Unión temporal

CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante da este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para rubricas sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos), en concreto los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los asistentes realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se refiere a/la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general la publicación sobre efectuada de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Asimismo, la mencionada en este espacio para mi fortalecimiento personal, conocer y comunicarse y asume por responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: María Cecilia Soto

NOMBRE: María Cecilia Soto

CÉDULA: 28 682 749

EDAD: 42 AÑOS DE EDAD: 03 AÑOS

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   María Dupeyes Yate

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X.

   X CC

   TI

   CE

   Otro

3. NUMERO DE DOCUMENTO 28 980 194

4. EDAD 63

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

---

6. BARRIO

Ciudad 2 II Sector

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

304 4128278

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro ____

10 PERTENENCIA ETNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Gitano
- [ ] Raizal
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO. Y CUENTA CON RUV?

- si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido Si, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunta el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

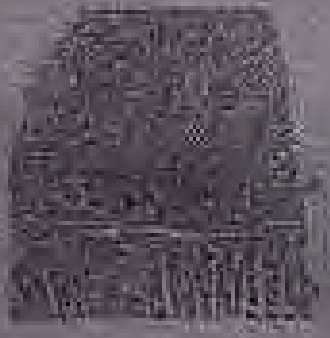
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

28.460.179

CACERES YATE

MARIA





FECHA DE EXPEDICIÓN 23-JUL-1962

LA DORADA
(CALDAS)

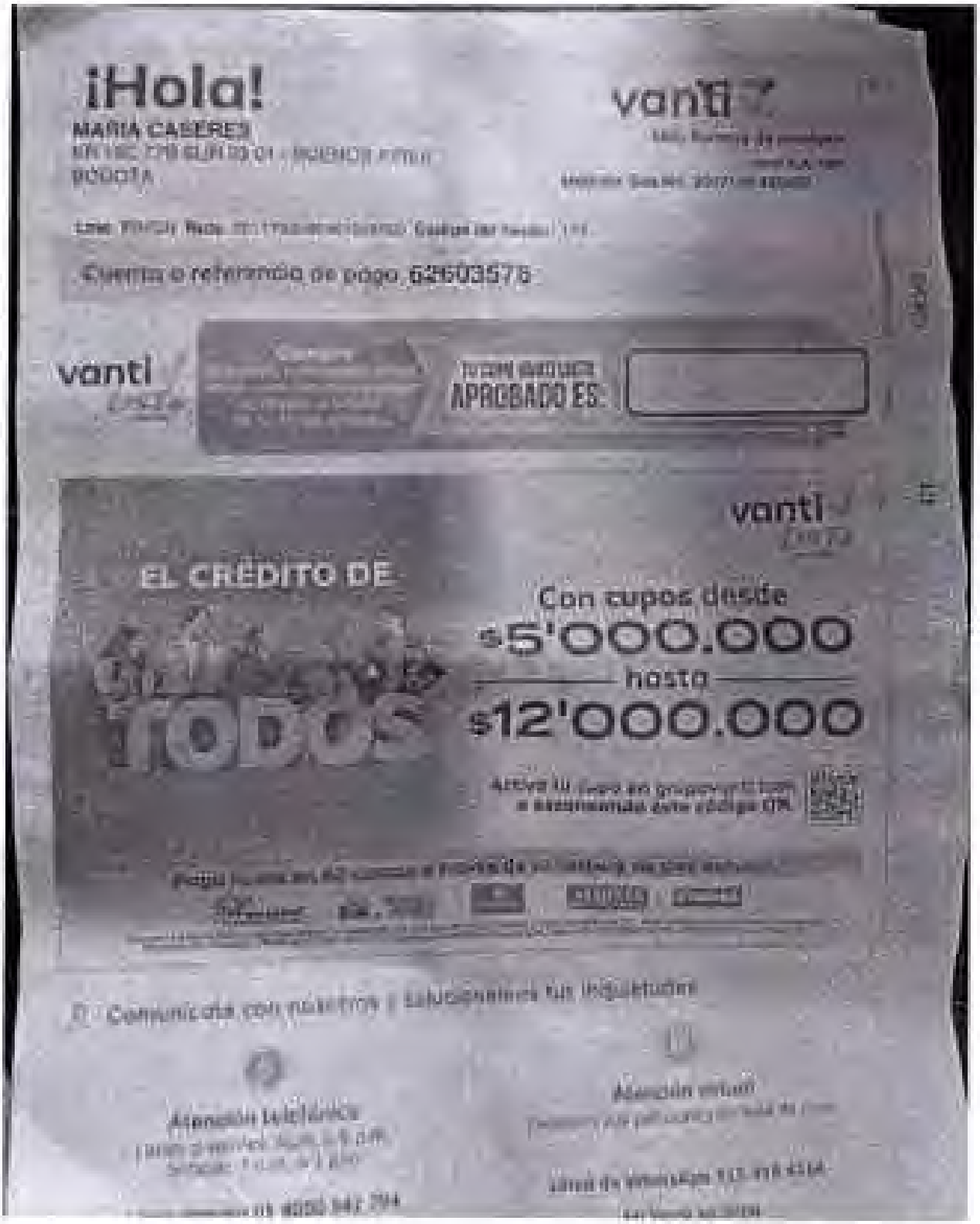
LUGAR DE EXPEDICIÓN

1.49
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-DIC-1951 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO


¡Hola!
MARIA CASERES
vanti
Cuenta o referencia de pago 62503578
vanti
APROBADO ES:
vanti
EL CRÉDITO DE
TODOS
Con cupos desde
$5'000.000
hasta
$12'000.000

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Viana del Carmen rojas mayor de 14 años, identificada con documento de identidad Tipo y No. 359 317 242 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Modalidad de presencialidad participativa proyecto 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Dedico que manifiesto que el proceso formativo está orientado a las mujeres en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque fomentando la seguridad y autonomía. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder acceder al diploma. Además, me comprometo a cumplir con las actividades de refuerzo o evaluación que sean asignadas durante el desarrollo del curso. Asimismo, reconozco que puede efectuar el tratamiento de mis datos personales conforme a la AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. En función de este documento, otorgo mi consentimiento para que la información proporcionada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar sea recolectada, almacenada, utilizada y tratada de manera segura y confidencial. Entiendo que mis datos serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con el curso y que tengo derecho a acceder, rectificar y eliminar mi información en cualquier momento. Me comprometo a informar cualquier cambio en mis datos personales que pueda afectar mi participación en el curso.

Unión temporal
CB MUJERES

(II) INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, producciones audiovisuales (videos), ejercicio de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser usados en formato o medio material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet o intranet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este acuerdo para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, a través del cual me comprometo a cumplir lo aquí consignado y autorizo la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2023

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Elena del Carmen Rojas

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

CE

TI

PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 39 912 342

4. EDAD 81

Unión temporal
CB MUJERES

5 DIRECCION DE RESIDENCIA

Cra 18 H # 71-51

6 BARRIO

El Tesoro

7 TELÉFONOS DE CONTACTO

3112182513

8. IDENTIDAD DE GÉNERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binarie

9 ORIENTACION SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

10 PERTENENCIA ETNICA

- Indígena
- Rom
- Afro
- Ruin
- Ninguno



Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

I<COL0670655298150O1<<<<<<<<<<<
6411028SF3508080COL3971224Z<<<3
ROJAS<<MARIA<DEL<CARMEN<<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA



ROJAS

MARIA DEL CARMEN

CO. 142

28 OCT 1948 O+

FIRAVITOBA (BOYACA)

14 DIC 1931 BOGOTA D.C.

DE AGO 2019

ducto

106/25089

4329 886412

TOTAL A PAGAR

$34.244

FEB/14/2024

FEB/19/2024

NOV/15/2023 - ENE/13/2024

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Carmenza Murcia mayor de 14 años identificado con documento de identidad Tipo y No. 29 846 853 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, propuesta de presupuestos participativos priorizada 88054, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado a adquirir una formación en la defensa personal a desarrollar herramientas de autocuidado y ... fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y continua a las sesiones programadas del curso, ... [illegible]

[illegible]

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El titular de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para imágenes sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (video), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas y se extiende a la difusión en medio electrónico, óptico, magnético, en redes digitales e internet, mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes en su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Declaro(amos) la veracidad de mis anexos para su fortalecimiento personal, jurídico y organizativo, y acepto con responsabilidad el tratamiento adecuado mediante la presente declaración.

FIRMA: Carmenza Muñoz Pinto

NOMBRE: Carmenza Muñoz

CÉDULA: 28 546 853

Expedida en: Tunja el día: 02 de Junio

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 33554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Carmenza Marin Perez

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X

   [X] CC

   [ ] TI

   [ ] CE

   [ ] PT

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 28 541 853

4. EDAD 52

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Kr 19 B Bis 81 B 34 Sur 09

6 BARRIO

Floral

7. TELEFONOS DE CONTACTO

350 3811003

8. IDENTIDAD DE GENERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binarie

9. ORIENTACION SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ETNICA *

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Rom
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- SI
- [x] NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

28.846.853
MURCIA FIERRO

CARMENZA


FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1973
CAMPOALEGRE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-MAY-1992 MELGAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


enel
¡Hola!
LUIS EDUARDO NOVEDA MONTAÑO
Seguros para tu Hogar.
Conexión inmedi
Garantía
Financiación
¿Qué hacer en caso de una emergencia.
Cámaras de Seguridad
RED CADE
enel

Unión temporal:
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Ana Aurelia Ruiz mayor de la edad, identificado con documento de identidad Tipo y No. 41 752 602 Bogotá, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Procesos de presupuestos participativos proyecto 339554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado al adquirir conocimientos en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y atención terapéutica de urgencias y emergencias. Me comprometo a asistir de manera puntual y continua a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder certificar mi proceso. Autorizo el tratamiento de mis datos personales, incluyendo [illegible] para fines estadísticos, de seguimiento y reporte a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales. Al firmar este documento acepto [illegible] Ciudad Bolívar y a la Unión Temporal CB MUJERES.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para impresos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de las mujeres (vinculadas en el evento y/o reunión), para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y su extensión a la utilización en medio electrónico óptico, magnéticos, en redes (Internet o Intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**

Reconoce la importancia de este medio para su fortalecimiento personal, colectivo y comunitario a quien (es) corresponda el compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA:

NOMBRE: Ana Ruiz

C.C. No. 41 752 600 Bogotá

DIRECCIÓN: 12 TELÉFONO: 3144 [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 38554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana Ascelia Ruiz

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

X CC

TI

CE

PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 41 352 602 Bogotá

4. EDAD 71 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cll 18 C Sur # 35- 28

6. BARRIO

Bogotá 2

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

320 335 3361

8. IDENTIDAD DE GENERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- Indígena
- Raizal
- Palenquero
- Rom
- Ninguno

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

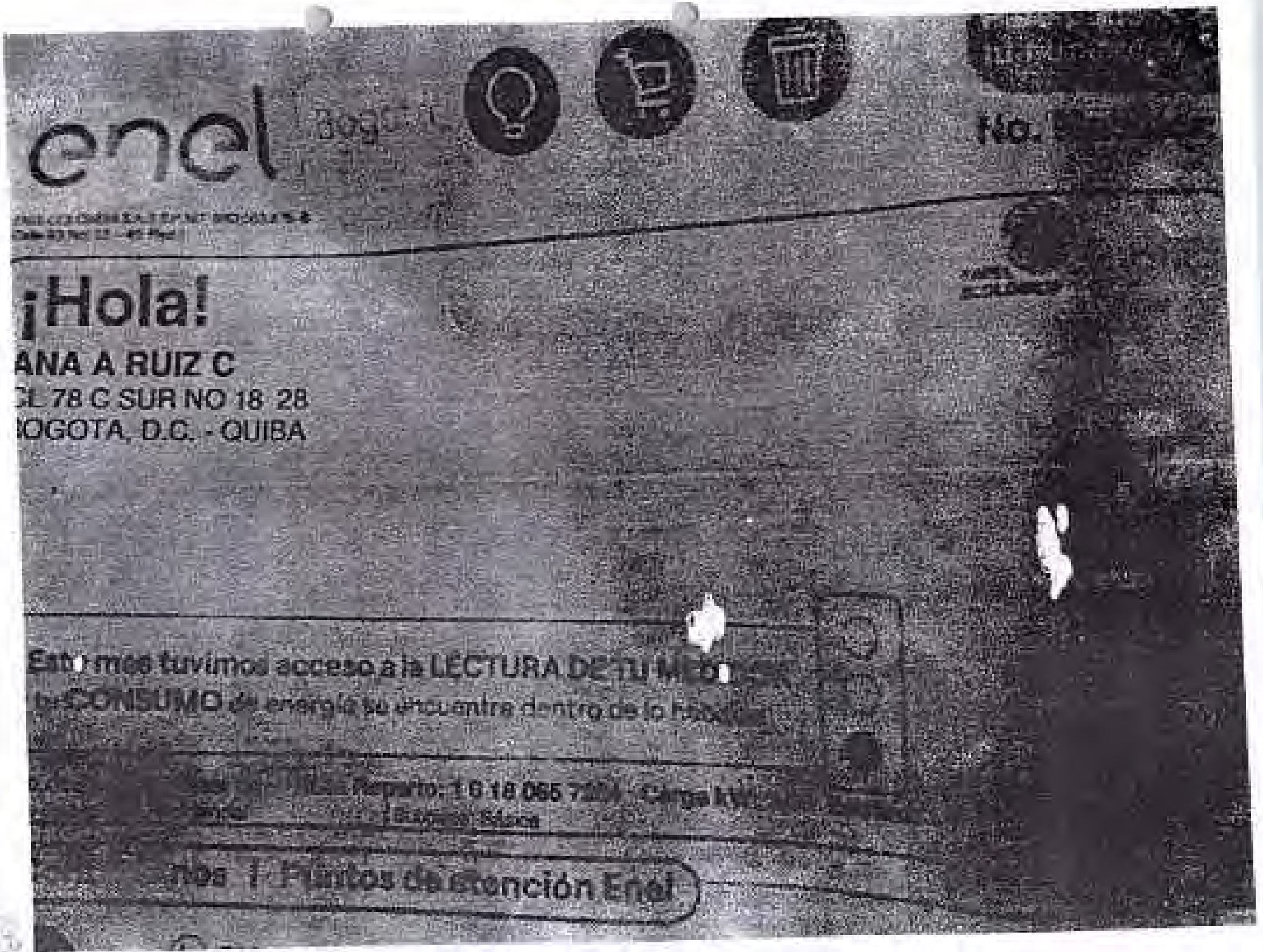
12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor anjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA
41.752.602
VASQUEZ
ANA AUCELIA


24-JUN-1954
BOLIVAR
1.54
A+
F


enel
¡Hola!
ANA A RUIZ C
CL 78 C SUR NO 18 28
BOGOTA, D.C. - QUIBA
Esto nos tuvimos acceso a la LECTURA DE TU
CONSUMO
Reparto: 16 18 055
Puntos de Atención Enel

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, ESPERANZA MORENO TELLO mayor de 34 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 55 189 276 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de preinpuestos participativos priorizado 39554 en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está enmarcado en adquirir una formación en el enfoque territorial a desarrollar herramientas de autocuidado y manejo, fortaleciendo la seguridad y autoestima. Se este modo, me comprometo a asistir de manera continua y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la cantidad mínima establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las asignaciones de cuidado y aportar activamente al desarrollo del taller, reconociendo que la ausencia injustificada puede afectar mi participación y la de mis compañeras.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales [illegible] de este documento conforme a lo establecido en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten o modifiquen. Entiendo que mis datos serán utilizados únicamente para fines relacionados con el desarrollo del curso, incluyendo la comunicación de información relevante, la gestión de mi participación y la generación de reportes estadísticos. Declaro que he sido informada sobre mis derechos como titular de los datos, incluyendo el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la autorización otorgada en cualquier momento, de acuerdo con los procedimientos establecidos por la entidad responsable del tratamiento.

Unión Temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGEN: El titular de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirse sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros obtenidos en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarla de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte titular no tiene ánimo de divulgar la misma en la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de esta misión para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA _____

NOMBRE Esperanza Murcia

CÉDULA 52 189 296

FECHA DIA 12 MES MAYO DE 2023

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Esperanza Mendoza Florez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

CE

PEP

PPT

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 53 184 326

4. EDAD 61

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Calle 18 D Bis # 87 Sur 09

6. BARRIO

El Recreo

7. TELEFONOS DE CONTACTO

312 245 1193

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una x)

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACION SEXUAL (Marque con una x)

- [x] Heterosexual
- [ ] Lésbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro ___

10 PERTENENCIA ETNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Nare
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si.
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
55.159.276
ESPERANZA


15-ENE-1975
CAMPOALEGRE
(HUILA)
1.56
O+
F
28-ABR-1993 PALERMO


enel
¡Hola!
LUIS EDUARDO OVIEDA MONTAÑO
Seguros para tu Hogar
Que hacer en caso de una emergencia.
Conexión inmedia
Garantía
Financiación
35 cuota
RED CADE
enel

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, María Elsa Rojas Angelo mayor de 18 años, identificado con documento de identidad tipo C No. 51.606.209 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 28554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el objeto contractual incluye [illegible] formación en defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y juegos, fortaleciendo la seguridad y autonomía. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida para el logro de los resultados y metas propuestos. Entiendo que la inasistencia [illegible] podría afectar el proceso, por lo que me comprometo a informar oportunamente cualquier situación que impida mi participación.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En virtud de este documento, autorizo de manera [illegible] el tratamiento de la información suministrada a la Secretaría de Gobierno de Bogotá D.C. y a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, para [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamentan, modifican o adicionan. Declaro que he sido informado sobre mis derechos como titular de los datos personales, incluyendo el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información, así como a revocar esta autorización en cualquier momento. Entiendo que los datos recolectados serán utilizados exclusivamente para [illegible] y no serán compartidos con terceros sin mi consentimiento previo, salvo en los casos [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo electrónico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para eventos sobre fotografías, grabaciones análogas a la fotografía, grabaciones audiovisuales (video), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extienda a su utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este acuerdo para mi fortalecimiento personal, cultural y profesional y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: Ana María Elisa Reyes

NOMBRE: Ana María Elisa Reyes

EDAD: 31 Años 2019

FIRMADO A LOS 12 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2019

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   María Elsa Tejos Acevedo

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X

   X CC

   TI

   CE

   PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 51.806.209

4. EDAD 64

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Kr 56 No 9 - 71 Ic 2 ed Torre Granada

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3186021504

8. IDENTIDAD DE GÉNERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgenero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Raizal
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- Si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para poderlar su inscripción.

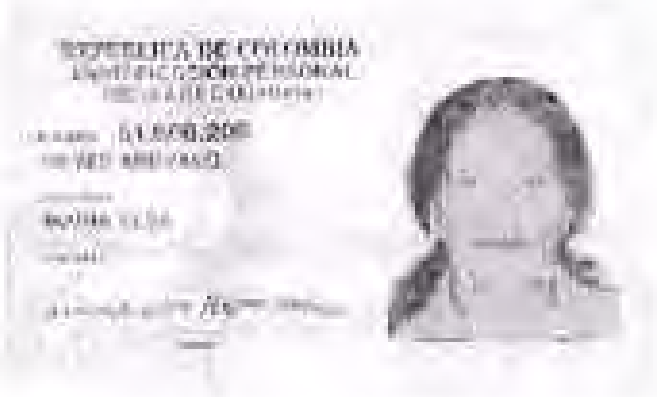


18-ABR-1961

HAGUEDA

1.60 O+ F





REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

01-FEB-2005

acueducto

105S0885

Cuenta contrato

19213356512

Número para pagos

¡Hola!

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.

Datos adicionales del predio

Datos de tu acueducto

Unión temporal:
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Nora Ingrid Vargas Bolaños mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo x No 35 865 344 Bogotá (Cundi) residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 0764 en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" Suscrito con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso. Cumplir con las normas de convivencia respeto a mis compañeras durante el desarrollo del taller. Informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi participación en el proceso. **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** El firmante de este documento autoriza de manera expresa, voluntaria e informada la recolección, almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de la información suministrada a la Alcaldía local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para fines relacionados con la ejecución y liquidación de la(s) actividad(es) descrita(s) en el mismo, y cuya finalidad sea estrictamente administrativa, legal o contractual. El titular de la información declara que los datos aportados son veraces, completos y actualizados, y que ha sido informado sobre sus derechos de acceso, corrección, actualización y supresión de sus datos personales, conforme a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten o modifiquen. AUTORIZO EL USO

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), en razón de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, o se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (incluye e internet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendría el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este trámite para mi fortalecimiento personal, comunal y comunitario y actúo con responsabilidad al consignarlos además declaro la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Maria Constanza Vargas B.

CEDULA: 35.421.561 Archivo

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2021

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39506, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   María Camila Marquez Ramirez

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una x.

   X CC

   ___ TI

   ___ CE

   ___ PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 35 485 561 Aceptamos

4. EDAD 28 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Dg 77 A Sur # 105 G 69

6. BARRIO

Ciudad Vda. del Sur

7. TELEFONOS DE CONTACTO

322 334 1316

8. IDENTIDAD DE GENERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Raizal
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

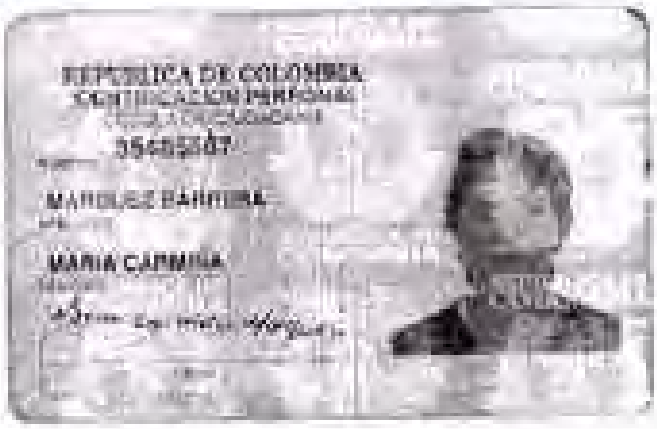
- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido Si, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunta el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

1394


REPUBLICA DE COLOMBIA
MARQUEZ BARRERA
MARIA CARMINA


ANGLAIMA
1.58
O+

Tu riodo

Te aplicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo	Promedio al día
15.002	348

RECIBO DE VENTA

Para reducir tu consumo, recuerda:







efecty

www.efecty.com.co

Tu

Otros cobros
$13.150

Aseo
$22.510

Escanea y paga virtual

= Total a pagar

Detalle de tu consumo este bimestre

Otros conceptos

Cobros e intereses

Conceptos financieros

Saldos anteriores

Detalles en estudio

$22.510

$29.498

¡Hola!

Cuenta contrato
1240804

Número para pagos
12520842910

Agradecemos tu preferencia

Cuenta contrato
1240804

Número para pagos
12520842910

aseo

Cuenta contrato
1240804

Número para pagos
12520842910

Descuento de 10%

10% de descuento

FAV

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACION DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Ana María Ladino Moreno mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. CC 1033 Ciudad Ciudad residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos anualidad 39554 en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** ubicado con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en aprender / mejorar formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado propio durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o participación y proveer

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza de manera expresa, libre y voluntaria el tratamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el proceso de inscripción, participación y desarrollo del curso de defensa personal feminista. Los datos serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la ejecución del contrato CPS 1054 de 2025, incluyendo el registro de asistencia, comunicación con los participantes, elaboración de informes y cumplimiento de obligaciones contractuales. La información será tratada con estricta confidencialidad y no será compartida con terceros sin autorización previa, salvo cuando sea requerida por entidades de control o por mandato legal. El titular de los datos podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de sus datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten. AUTORIZACIÓN USO

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo electrónico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas y se extiende a la difusión en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imagenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de mi rol como parte fundamental del colectivo y comunidad, a quien con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Diana Paola Cardenas

NOMBRE: Ana María Jaramillo Becerra

CEDULA: 1.049.633.ubaque. (cundm)

FIRMADO A LOS: 12 DIAS DEL MES DE: Mayo DE 2024

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 59554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Ana María Jordán Herrera

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X

   [X] CC
   [ ] TI
   [ ] CE
   [ ] PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 41 643 833 Ubaque (Cundinamarca)

4. EDAD 43 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Dg 19 A Sur # 18 G 56

6. BARRIO

Quindíos

7. TELEFONOS DE CONTACTO

3205219326 39

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marcar con una x)

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marcar con una x)

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra

10 PERTENENCIA ETNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

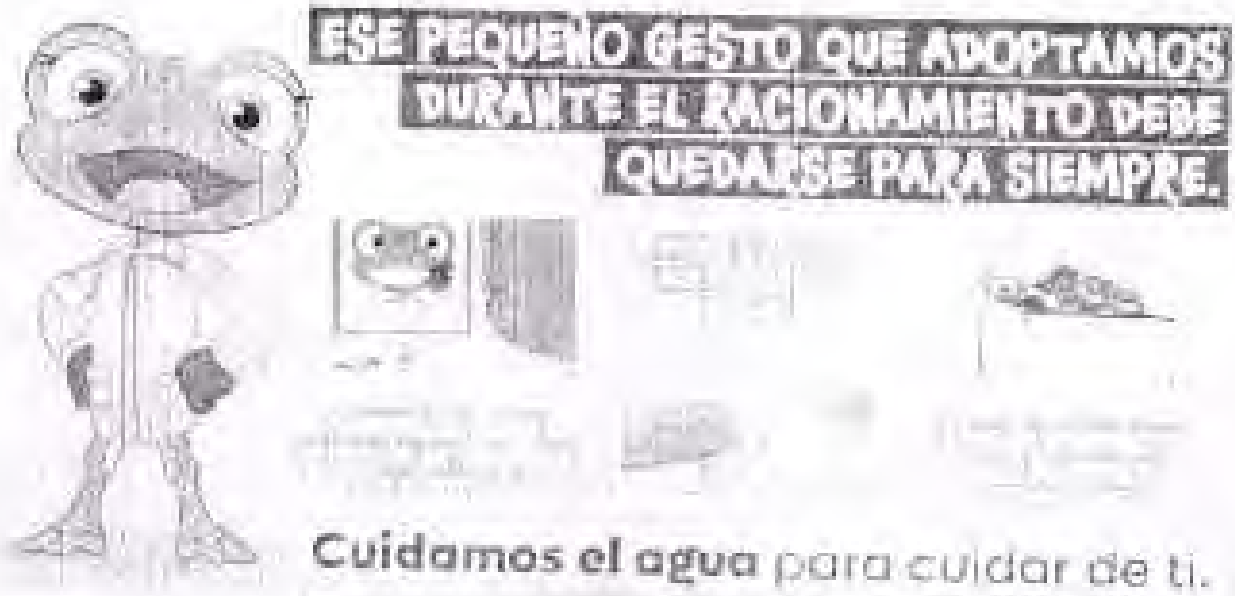
12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
41.647.833
LADINO HERRERA
AURA MARIA


20-DIC-1954
1.58
A+
F


ESE PEQUEÑO GESTO QUE ADOPTAMOS
DURANTE EL RACIONAMIENTO DEBE
QUEDARSE PARA SIEMPRE.
Cuidamos el agua para cuidar de ti.




acueducto
¡Hola!
12973319
Cuenta contrato
43497007314

Unión Temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 3054 DE 2025

Yo, Jaqueline López Sachica mayor de 24 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1154475856 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 3554 en el marco del contrato CPS 3054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTION DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**." suscrito por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que el presente formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fortaleciendo la seguridad y autonomía. Se me ha informado que, además de participar puntual y constante a las sesiones programadas del curso, comprendo que la inasistencia injustificada superior al 15% de las sesiones podrá generar mi retiro del mismo, con la consecuente pérdida del cupo y cualquier beneficio asociado. Asimismo, reconozco y acepto que el incumplimiento de las normas de convivencia establecidas durante el desarrollo de las actividades podrá ser causal de exclusión inmediata del curso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. El suscrito en este documento autoriza el uso, recopilación y tratamiento de la información suministrada a Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en cumplimiento de la normatividad vigente para el desarrollo de las actividades del proyecto [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: Mediante la autorización de estas personas comparten la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (video), así como de los derechos de Autor, los derechos Conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (internet e intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Manifiesto la ubicación de este espacio para el fortalecimiento personal, colectivo y comunitario y actuar con responsabilidad y compromiso siguiendo nuestro proyecto de vida.

FIRMA: _____

NOMBRE: Josefina Lizcano Sarria

CÉDULA: 41.949.186

FECHA: 12 DIA 10 MES DE 2020

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" Suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Josefina López Sorbci

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

[X] CC

[ ] TI

[ ] CE

[ ] PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 41 547 986

EDAD 73

Unión temporal
CB MUJERES

5 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

CL 34D S.r 18H 11

6. BARRIO

Nuevo Sol

7 TELEFONOS DE CONTACTO

3045111142

8. IDENTIDAD DE GENERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9 ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10 PERTENENCIA ETNICA

- Indígena
- Rom
- Raizal
- Palenquera
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia etnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripcion.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
41.547.586
LOPEZ SOCHA
JOSEFINA


20-MAY-1981
BOGOTA D.E.
1.55
O+
F

LA VIDA FLUYE EN DOS FORMAS:
EN CUERPO Y EN ESCENAS
10% de descuento



aseo

Periodo facturado Aseo
NOV/26/2025 - ENE/27/2026

11907602
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

44136307210
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Datos del usuario

Componentes de tarifas

Toneladas por suscriptor mes

Histórico de vigencias anteriores

Estado de cuenta aseo

---

acueducto

Para el reparto: ZONA: 4 CICLO: 4A RUTA: X444/2 BIMESTRAL

11907602
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

44136307210
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

¡Hola!

Factura a nombre de:
JOSEFINA LÓPEZ ROCHA

Dirección del predio:
CL 75D SUR 18H 11 IN 1

Barrio: NACIONES Localidad: CIUDAD

Periodo facturado: NOV/02/2025 – ENE/01/2026

Pago oportuno: FEB/06/2026 Suspensión: FEB/11/2026

MAR/30/2026 ENE/22/2026 ENE/22/2026

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 1
Unidades Habitacionales: 3
Unidades No Habitacionales: 0

Gracias por tu compromiso. Tu aporte fue fundamental para levantar el esquema de racionamiento.

Datos de tu medidor

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.

Llámanos 116 110



onsumo en este periodo

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo	Promedio al día
37 000	517

Para reducir tu consumo, recuerda:

Tu cobro en este periodo

Acueducto		Alcantarillado		Otros cobros		Aseo		Total a pagar
$47,074,26	+	$46.859,77	+	$13.356-	+	$21.640	=	$102.019

Detalle de tu consumo este bimestre

$21.640

$80.379

Union temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Yolanda Ospina Rodriguez mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. CC 1045.685.186 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos proyecto 10554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTION DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal a desarrollar herramientas de autocuidado y ataque fomentando la seguridad e autonomía. En este sentido, me comprometo de modo de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, comprendido con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso. Cumplir con las normas de convivencia dentro y fuera del recinto, cuidando el espacio del salón, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia y continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza en caso de ser seleccionado y/o en el momento de ser vinculado a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el proceso formativo, exclusivamente para fines relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y su finalidad será netamente administrativa. Sus datos serán tratados conforme a lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN MAYOR

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, e demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios físicos: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de las registros realizadas en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la difusión en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este registro para mi fortalecimiento personal, afectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Yolanda Ayala

NOMBRE: Yolanda Ayala Rodriguez

CEDULA 24 765 193 Usme (Meta)

FIRMADO A LOS 12 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2021

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos proyecto 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Yolanda Ayala Rodriguez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

[X] CC

[ ] TI

[ ] CE

[ ] PPT

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 24 [illegible] Rodriguez (Tolima)

EDAD 39 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cll 13 Sur # 18 D 36

6. BARRIO

Usaquén

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

315 - 336 82 56

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una X)

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgenero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una X)

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro _____

10 PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Rom
- Gitano
- Raizal
- Palenquero

Unión temporal
CB MUJERES

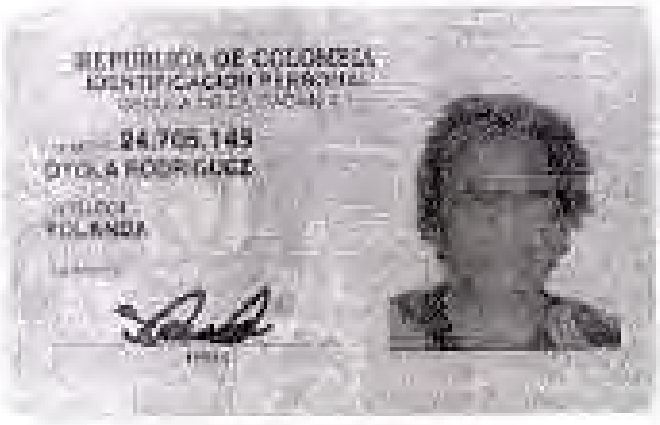
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido Si en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción


REPUBLICA DE COLOMBIA
24.705.145
OYOLA RODRIGUEZ
YOLANDA


10-MAR-1947

313-3716256

acueducto

11268477
Cuenta contrato

42127915910
Número para pagos

¡Hola!

Factura a nombre de

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 1

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca:

Tipo:

Serie:

Diámetro (pulgadas):

Pago oportuno:

Suspensión:

Gracias por tu compromiso. Tu aporte fue fundamental para levantar el esquema de racionamiento.

En www.acueducto.com.co podemos ir aquí para saber de ti

En este periodo consumiste más agua que en el anterior.

Mira y descubre en detalle de tu pago y consumo

Línea

6659

108687

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, [illegible], mayor de 14 años, identificada con documento de identidad Tipo y No. 1117224469 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi deseo en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de mesoparticipativos anotación 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" dentro con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y conocimiento de estrategias de autocuidado y disminuir vulnerando la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder optar al diploma, además con la norma de conducta respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del curso, [illegible] AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza de manera [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físico, telefonía fija, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y/o extensible a la utilizada en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, vivencial y comunitario, y animo las actividades de acompañamiento adelantadas mediante el presente ejercicio.

FIRMA: Ana Josefa Gaviria C

NOMBRE: Ana Josefa Gaviria C

CEDULA: 41332469

DIA(S) 12 MES DE 05 DE 2018

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizado 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCION DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana [illegible] Cuenca Ochoa

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

CE

TI

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 41172469

4. EDAD 34

Unión temporal
CB MUJERES

iv. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cra 33 A Sur # 18 B 44

v. BARRIO

21 Tesoro

vi. TELÉFONOS DE CONTACTO

3202559684 3134204303

vii. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marcar con una X)

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

viii. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marcar con una X)

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro _____

ix. PERTENENCIA ÉTNICA:

- Indígena
- Negro
- Gitano
- Rom
- X Ninguno

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

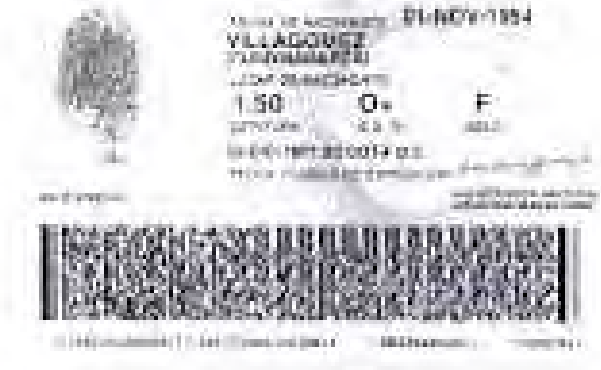
- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo publico o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripcion


41.772.486
GUERRERO CONTRERAS
ANA JOSEFA


VILLAGOMEZ
1.50
O+
F

¡Hola!

ANA JOSEFA GUERRERO JOSEFA

$1.930.845

01 MAY/2026

11 MAY/2026

Del 28 MAR/2026
al 31 ABR/2026

Qué Hacer en caso de una emergencia.



Adecuaciones Eléctricas
Seguros para tu Hogar.
Soluciones rápidas y confiables

Conexión inmediata

Garantía en materiales y mano de obra

Financiación hasta 36 cuotas

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Angela Diaz de Lopez, mayor de 54 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 24 033 [illegible] Cop Bolivar (Cundinamarca) residente en la ocalidad de Ciudad Bolivar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada Virtual, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en ampliar una formación en la defensa personal a herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y cumplida a las sesiones programadas del curso, comprendido con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso. Comprendo la importancia de la convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, afirmo conjuntamente que puedo asistir en condición a lo contenido en el presente AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza en uso, manipulación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y especialidad para el cumplimiento del Plan de Desarrollo Local. En ningún caso la información suministrada podrá ser transferida a terceros. El titular de la información entiende que puede ejercer los derechos consagrados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, "por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" ARTÍCULO 8. DERECHOS

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, e demás información relacionada, invitaciones y/o eventos de la entidad a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, grabaciones análogas a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intranet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único propósito de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este soporte para el fortalecimiento personal, colectivo y comunitario y asumo mi responsabilidad al compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Ángela María de Arenas

CEDULA 39 077 302 Bogotá

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2020

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 19554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Anita Diaz de Lopez

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X

   X CC

   ___ TI

   ___ CE

   ___ PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 28 077 382 Cap Tenenjos (Santander)

4. EDAD 81 AÑOS

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cll 38 A Sur N° 13 Q 1a

6. BARRIO

El Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

300 709 66 60

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgenero (me identifico con el genero femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binene

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra _____

10.PERTENENCIA ÉTNICA

- [ ] Afro
- [ ] Negra
- [ ] Palenquera
- [ ] Raizal
- [x] Mestiza

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- x no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- x Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunta el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
54.077.362
ANITA


CAPITANEJO
1.58
F



Conexión inmediata

Garantía en materiales

Financiación hasta 36 cuotas

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Mercedes Lopez de Gomez, mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. TI 5681246 Bogotá, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos proyecto 25554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso facilitador está orientado en fortalecer una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y manejo emocional ante la agresión y actuar asertivo. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso. Cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado mutuo durante el desarrollo de todas las actividades. Informar oportunamente cualquier circunstancia que pueda afectar mi asistencia o participación en el curso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recolección y procesamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, el cual se compromete a cumplir con la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, incluyendo la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. Esta información será utilizada exclusivamente para fines relacionados con el curso, garantizando la confidencialidad y seguridad de los datos proporcionados. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de sus datos personales en cualquier momento, de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la manera más amplia el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a su utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (internet o intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único interés de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este manual para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Mercedes Lopez de Suarez

CEDULA 41 328 396 Bogotá

FIRMADO A LOS 13 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2024

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Mercedes Lopez de Gomez

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X

   [X] CC

   [ ] TI

   [ ] CE

   [ ] PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 41 544 246 Bogota

4. EDAD 74 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cll 34C Sur # 106 16

6. BARRIO

El Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3213333146

8. IDENTIDAD DE GÉNERO

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- Indígena
- Nasa
- Gitana
- Rom
- X Ninguna



Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

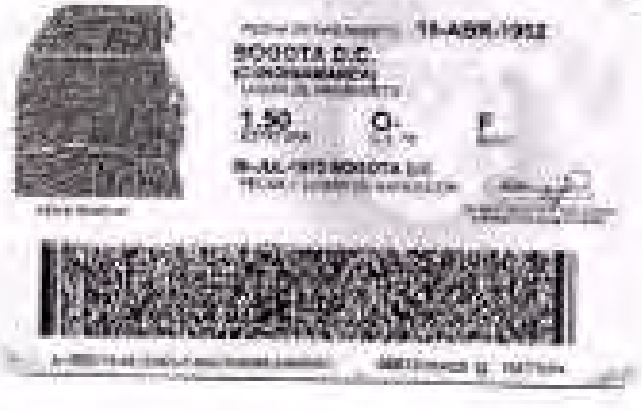
- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA


15-ABR-1952
BOGOTA D.C.
1.50
O-
F

aseo

Periodo facturado Aseo
ENE/28/2026 - MAR/27/2026

10695888
Cuenta contrato
núm. de identificación de este predio

5918580919
Número para pagos
número de esta factura de servicios públicos

Toneladas por suscriptor mes

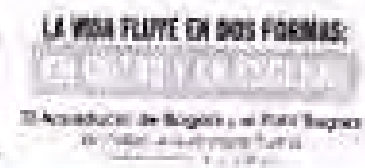
Histórico de algunas colocadas

Datos del usuario

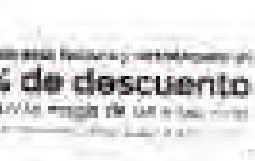
Componentes de tarifas

Estado de cuenta aseo









Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Maria del Carmen Fuentes, mayor de 18 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 41 572 670, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en algunas temáticas en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y manejo corporal buscando la seguridad y autocuidado. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, entendiendo que la universidad ha sido establecido (mínimo el 80% de las sesiones) para poder acompañar el proceso, cumpliendo las normas de convivencia, cuidado y respeto mutuo durante el desarrollo de todas las sesiones. Así mismo, autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, para fines exclusivos de gestión, seguimiento y reporte del proceso formativo. Entiendo que mis datos serán tratados con confidencialidad y no serán compartidos con terceros sin mi autorización, salvo en los casos previstos por la ley.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS (OBLIGATORIO): El firmante de este documento autoriza de manera libre, expresa, previa e informada el tratamiento de sus datos personales por parte de la Unión Temporal CB MUJERES, en calidad de responsable del tratamiento, para las finalidades descritas en el presente documento y en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad. Los datos serán tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, y podrán ser consultados, actualizados, rectificados o suprimidos en cualquier momento por el titular o su representante legal, mediante los canales dispuestos para tal fin.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo electrónico, telefonía fija, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, pronunciamientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser incluida en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**

Reconozco la importancia de este espacio para el fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo las responsabilidades en compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: Imagen del firmante

NOMBRE: Nombre del firmante

CEDULA: 41 597 640

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE 03 DE 2020

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 38554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Nayive del carmen Fernandez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

- X CC
- TI
- CE
- PA

3. NUMERO DE DOCUMENTO 44 532 630

4. EDAD 42

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCION DE RESIDENCIA

cl 32 B Sur # 28 i 84

6. BARRIO

Naranjos

7. TELEFONOS DE CONTACTO

302 6322253

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una X

- [X] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una X

- [X] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra _____

10. PERTENENCIA ETNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Raizal
- [ ] Palenquera
- [X] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

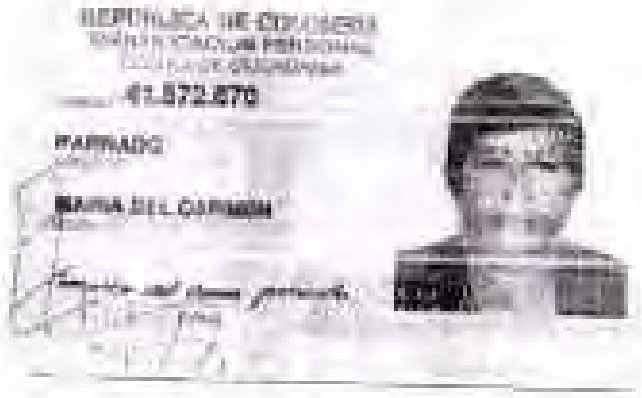
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

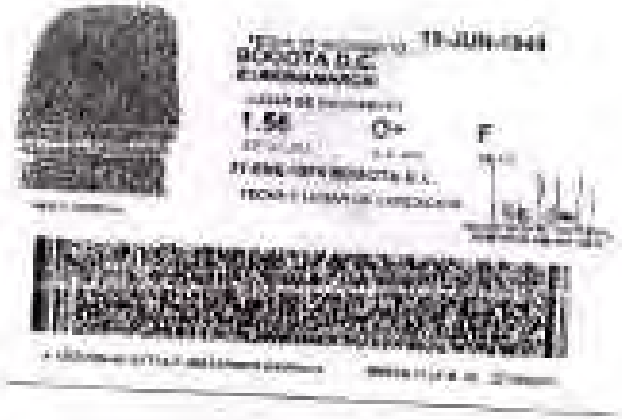
- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Multiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


41.872.870
PARRADO
MARIA DEL CARMEN


19-JUN-1944
BOGOTA D.C.
1.56
O+
F

ANGELICA MORALES PARRADO

Del 25 MAR 2026
al 21 ABR 2026



Consumo mínimo

Garantía
en materiales

Financiación hasta
36 cuotas

Qué hacer en caso de una emergencia

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Elena Monserrate de Moya mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. TI 1083 9071 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, propuesta de presupuestos participativos priorizada 39958 en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** mediante con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir conocimientos en la defensa personal y desarrollar herramientas de afrontamiento a situaciones fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y acogerme a las directrices programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia durante y fuera de las sesiones durante el desarrollo del curso. Igualmente autorizo [illegible] que puede obtener mi imagen a través de fotografías o grabaciones de video durante el desarrollo de las actividades del curso. Así mismo, autorizo el tratamiento de mis datos personales para fines relacionados con el desarrollo del curso, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y la normatividad vigente en materia de protección de datos personales.

Para constancia se firma en Ciudad Bolívar a los 14 días del mes de Noviembre de 2025.

Firma: [signature]

Nombre: Elena Monserrate de Moya

Documento de identidad: TI 1083 9071

Teléfono: 3144 [illegible]

Correo electrónico: [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

[x] INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfonos inteli

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para recaudos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, grabaciones audiovisuales (videos), así como de los demás de Autor, los Derechos Conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de las capturas realizadas en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extienda a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero con el cual para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de mostrar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Teniendo la importancia de esta acción para un fortalecimiento procesos y/o fines y compromiso, y asumo una responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA Elena Manrique

NOMBRE Elena Manrique

CÉDULA 41683909

FECHA 12 DE NOVIEMBRE 23

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554 en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Elena Monique de Arco

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

TI

CE

PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 41 683 909

4. EDAD 33

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

CL 49 B #3 SUR 16-28

6. BARRIO

TESCAL

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3132437316

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una X)

- [X] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una X)

- [X] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra _____

10. PERTENENCIA ETNICA:

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Gitana
- [ ] Raizal
- [X] Ninguna



Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia; en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
MARQUEZ DE ARROYO


12-ABR-1952
1.60
A+

Datos de la factura

Agradecemos su pago

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

¡Hola!

acueducto

aseo

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

Estado de cuenta

Detalles por concepto

Datos del usuario

Datos de la factura

Agradecemos su pago

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

¡Hola!

acueducto

aseo

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

Estado de cuenta

Detalles por concepto

Datos del usuario

Datos de la factura

Agradecemos su pago

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

¡Hola!

acueducto

aseo

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

Estado de cuenta

Detalles por concepto

Datos del usuario

Datos de la factura

Agradecemos su pago

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

¡Hola!

acueducto

aseo

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

Estado de cuenta

Detalles por concepto

Datos del usuario

Datos de la factura

Agradecemos su pago

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

¡Hola!

acueducto

aseo

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

Estado de cuenta

Detalles por concepto

Datos del usuario

Datos de la factura

Agradecemos su pago

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

¡Hola!

acueducto

aseo

Cuenta contrato
10788782

Número para pagos
10466770715

Estado de cuenta

Detalles por concepto

Datos del usuario

LA VIDA FLUYE EN DOS FORMAS

10% de descuento

EAAV

periodo

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo	Promedio al día
6.000	131

Para reducir tu consumo, recuerda:

Tu cobro en este periodo

Acreditación		Alcantarillado		Otros cobros		Aseo		Tarifa y pago en línea
$14.671,68	+	$12.119,94	+	$8.797	+	$22.730	=	

Total a pagar $58.725

Detalle de tu consumo este bimestre

Otros conceptos

Cobros a terceros

Conceptos financiados

Saldos anteriores

Deudas en estudio

Aseo
$22.730

$17.895

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Leidy Consuelo Rojas mayor de 18 años, identificado con documento de ciudadanía Tipo y No. TI 1024 647 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39564, en el marco del Contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en abordajes formativos en la defensa personal y demás herramientas de autocuidado y atención humanizada a mujeres y diversidades. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y completa a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso exitosamente y recibir mi certificación de participación. Entiendo que la inasistencia reiterada sin justificación podrá ser causal para retirarme del curso y dar mi cupo a otra persona interesada.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa y voluntaria a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y a la Unión Temporal CB MUJERES para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales suministrados en el marco de la ejecución del contrato CPS 1054 de 2025. Estos datos serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con el desarrollo del curso, la generación de reportes, la verificación de asistencia y la evaluación del proceso. Declaro que he sido informada de mis derechos como titular de la información, entre ellos conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, y que puedo ejercerlos a través de los canales dispuestos por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.
AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para efectos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento a la reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (internet o intranet), mensajes de datos o similares y en general. La población podrá ejercitarlos de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este aspecto para mi bienestar personal, colectivo y comunitario, y [illegible] con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irma Rojas

CÉDULA: 20.504.643

HUELLA DE MANO DERECHA

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39594, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Irma Consuelo Mejia Galvis

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

- [X] CC
- [ ] TI
- [ ] CE
- [ ] PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 20.504.644

4. EDAD 63

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

CR 49 3W-41 SUR 37

6. BARRIO

TEJARES

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3124703303

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una X

- [X] Mujer cisgenero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una X

- [X] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra _____

10. PERTENENCIA ETNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Otra
- [X] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
30.304.877
ROJAS CALLE
TINA CONSUELO


09-ENE-1963
EL PEÑON
1.60
A+
F

3033213

¡Hola!

IRMA CONSUELO ROJAS



Estrena tu primera vivienda







RED CADE

MOVIIRED

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

ENEL

Aprende, explora y comparte el mundo de la energía.



Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Elena Arias Cabrera mayor de 18 años, identificada con documento de identidad Tipo a fin 39442364 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos vigencia 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que mi acceso formando este contrato en algunas prácticas en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y atadura fortaleciendo la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida. Entiendo que la falta de asistencia injustificada a [illegible] podrá ser causal para perder el cupo en el curso, permitiendo la inclusión de otra persona interesada durante el desarrollo del mismo. Autorizo expresamente a [illegible] para el tratamiento de mis datos personales, incluyendo [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables. Declaro que la información suministrada es veraz y completa, y me comprometo a actualizarla en caso de cualquier cambio. Entiendo que mis datos serán utilizados únicamente para [illegible] y no serán compartidos con terceros sin mi consentimiento previo, salvo en los casos [illegible]. Reconozco que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos personales en cualquier momento, mediante [illegible]. Declaro que he leído y comprendido el contenido de este documento y que mi firma a continuación constituye mi aceptación de los términos y condiciones aquí establecidos.

Firma: [illegible]

Fecha: 15/08/2025

Unión temporal
CB MUJERES

El INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de autor, los derechos conexos y en general todas aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formatos o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (internet e Internet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Recuerda la importancia de este aporte para el fortalecimiento personal, familiar y comunitario, a partir del reconocimiento y compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Gloria Alexia Cabrera

NOMBRE: Gloria Alexia Cabrera

CÉDULA: 53 982 964

A LOS 12 DÍAS DEL MES DE 03 DE 2024

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Gloria Maria Cabrera

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

TI

CE

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 52.932.466

4. EDAD 57

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cll 92 b Sur 18 J 49

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3202303340

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro _____

10. PERTENENCIA ETNICA

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Rom
- X Ninguna



Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- Si
- No

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido Si, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

51.972.706
CABRERA

GLORIA ALCIRA





10-NOV-1968
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

1.58 A+ F





Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, María Cecilia Izquierdo mayor de 14 años, identificado con documento de identidad TI o RC 1.016.002.830 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, propuesta de intervención particular priorizada 38558, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en alguna una formación en el sistema personal a desarrollar mecanismos de autocuidado y mejor fortalecimiento seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual a cada una de las sesiones programadas del curso, cumpliendo con el intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder evidenciar el efectivo cumplimiento de las metas de participación. Asimismo, entiendo que la inasistencia injustificada a las sesiones podrá ser considerada como incumplimiento de mis compromisos adquiridos en el marco de esta propuesta.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. El firmante de este documento autoriza de manera expresa, libre e informada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento, para que sean tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, para las siguientes finalidades:

1

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, producciones análogas a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser incluida en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet) o intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único propósito de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este registro para mi fortalecimiento personal, solicito a representantes y asesor con responsabilidad el cumplimiento idóneo mediante la presente declaración.

FIRMA: Ma. Leguizamón

NOMBRE: Marta Cecilia Leguizamón

CEDULA: 51.802.834

FIRMADO A LOS: 12 DIAS DEL MES DE 05 DEL 2021

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Maria Cecilia Legarda Ortiz

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

(X) CC

( ) TI

( ) CE

( ) DNI

3. NUMERO DE DOCUMENTO 39 602 830

4. EDAD 65

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

cll 78o 30a 18j 48

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3001665852

8. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una x)

- x Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una x)

- x Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro ____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Rom
- Gitana
- Raizal
- x Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
51.802.830
LECCUZARON PATIVA
MARTA CECILIA


18-JUL-1962
1.80
O+

aseo

NOV/26/2025 - FEB/27/2026

1036474d
Cuenta contrato

434721937l4
Número para pagos

Datos del usuario

Contraprestaciones de tarifas

Tomados por suscriptor mes

Histórico de urgencias cobradas

Balance de cuenta aseo

LA VIDA FLUYE EN DOS FORMAS
EN CUOTAS Y EN EFECTIVO

20% de descuento

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo

7,200

Promedio al día

117

Para reducir tu consumo, recuerda:

Datos de tu medidor

Datos de tu medidor

Tu cobro en este periodo

Acueducto
$12.671,48

+

Alcantarillado
$11.093,47

+

Otros cobros
$7.787,-

=

Aseo
$42.858

Escanea y paga virtual

= Total a pagar $93.816

$42.858

$16.956

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Manuela Lozano, mayor de 24 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 35494373, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Presupuesto de presupuestos participativos priorizado 39354 en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**". Entiendo que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar brindará un proceso formativo en defensa personal feminista, que incluye [illegible] y me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida [illegible] para poder culminar el proceso. Declaro que he sido informada sobre la [illegible] y autorizo expresamente el tratamiento de mis datos personales, incluyendo [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes. Entiendo que mis datos serán utilizados únicamente para fines relacionados con el desarrollo del curso, y que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento.

Firma: [illegible]

Nombre: Manuela Lozano

Cédula de ciudadanía: 35494373

Fecha: 15/07/2025

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de las registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material o de ediciones impresas y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet o Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imagenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario. Y acepto por voluntariedad el compromiso asistir de manera permanente.

FIRMA

NOMBRE

CÉDULA 1026494373

EDAD 17 BARRIO MATARREDONDO DE PAZ

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Manuela Ieyuno

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

( ) TI

( ) CE

( ) PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 35494373

4. EDAD 20

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCION DE RESIDENCIA

Kr 18 G 73 Sur U1

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3132835803

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una X

- ✓ Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una X

- ✓ Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

10. PERTENENCIA ETNICA

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Rom
- ✓ Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- X Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripcion.

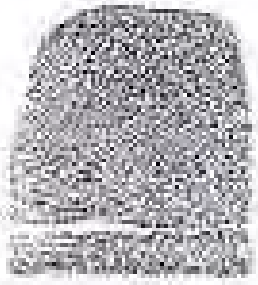
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35494373.

LIEVANO

MANUELA

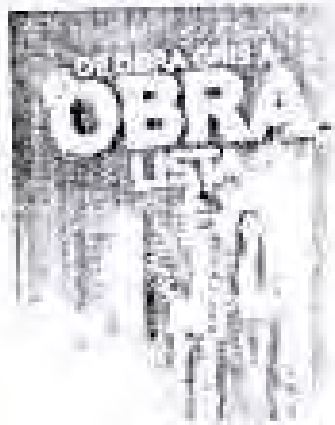




FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1945.
TESALIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.35 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1980 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500121-43006804-F-0035413-20100514 03568 20010514 01 11567488





¡Hola!

vanti

vanti

vanti

Continúa construyendo la casa que soñaste

Unión femenina
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Marlen Bibiana Salamanca mayor de 18 años identificado con documento de identidad Tipo y No 35 777 117 Bogotá, residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Proyecto de presupuestos participativos priorizado 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en ampliar mis habilidades en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y cuidado colectivo, fortaleciendo la seguridad y autoestima. Me comprometo a asistir de manera puntual y participativa a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder continuar el proceso. Acepto con los fines de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o participación efectiva. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento, autoriza a [illegible] y/o encargados de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, para el tratamiento automatizado y no automatizado de mis datos personales con el propósito de [illegible] de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será relacionada exclusivamente con [illegible] en cumplimiento de la misión institucional establecida en [illegible] y demás normas aplicables. Igualmente, declaro que conozco [illegible] de la Ley 1581 de 2012, [illegible] Alcaldía Local de Ciudad Bolívar [illegible] para la protección de datos personales. AUTORIZACIÓN EXPRESA

175

Union temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físico, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para utilizar sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato físico o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet o Intranet), mensajes de datos o similares y en general. La autorización podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este evento para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario y asumo mi responsabilidad en cumplimiento asistiendo mediante la presente declaración.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Marleny Gil Sarmiento

CÉDULA 39 991 113 Bogotá

FIRMADO A LOS 12 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2024

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Marlen Gil Salamanca

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

___ TI

___ CE

___ PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 39 739 111 Bogotá

4. EDAD 3

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cl 78 A # 16 A 34

6. BARRIO

El Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

315 303 9592

8. IDENTIDAD DE GÉNERO

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rrom
- [ ] Afro
- [ ] Raizal
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12 ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Multiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
39.799.117
GIL SALAMANCA
MARLENY


19-MAR-1955
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.58
O+
F
11-DIC-1968 BOGOTA D.C.

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Para

10
Cl
Nu
de

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá ESP
NIT. 899.699.094 - 1

Nitzeka Arrebola Garcia

¡Hola!

Factura a nombre de

ALIRA SALAMANCA

Dirección del predio

CL 78A SUR 18B 34

Barrio: CEDRITOS DEL Localidad: CIUDAD

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 1

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca G.W.M. **Tipo**

Serie 965539 **Diámetro pulgadas** 1/2

Líneas 118 Acueducto 110 Aseo

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACION DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Carmen Ramirez Arias, mayor de 14 años, identificada con documento de identidad Tipo y No. TI 638 380, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Proyecto de presupuestos participativos priorizado 93654, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCION DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y afrontamiento la seguridad y autoestima. En este sentido me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso. Acepto con la firma de este documento que mi participación es voluntaria y que puedo abstenerme de continuar en el proceso si así lo considero necesario, sin que ello genere ningún tipo de sanción o consecuencia negativa.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza de manera libre, expresa e informada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y a la Unión Temporal CB Mujeres para el tratamiento de sus datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes. Los datos serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con el desarrollo del proyecto, incluyendo la gestión de listados, comunicación de actividades, reportes de asistencia y evaluación del proceso. Se garantiza que la información será tratada con confidencialidad y no será cedida a terceros sin autorización previa, salvo cuando sea requerida por entidades de control o por mandato legal.

961

Unión temporal:
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: En cabeza de la autenticación de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidas invitaciones, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo físicos, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso e intervención de los derechos de imagen para reproducir sobre fotografías, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intranet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de mi participación personal, consciente y voluntaria, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente invitación.

FIRMA: _____

NOMBRE: Carmen Diaz

CEDULA: 41668324

BOGOTÁ D.C. 12 MARZO DE 2024

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Carmen Dos Barrera

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

( ) CE

( ) PA

( ) PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 41 666 330

4. EDAD 71

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

TV 18 # 36 sur 36 in 1

6. BARRIO

Cedritos

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

Cedritos 3241089312

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una x)

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una x)

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro _____

10. PERTENENCIA ETNICA

- Indígena
- Nam
- Otavalo
- Rom
- X Ninguno

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- Si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURIA

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
41.658.330



APELLIDOS NOMBRES
DIAZ BARRERA
CARMEN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
30-MAR-1955
UBALA - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICION
17-ENE-1976

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE EXPEDICION
BOGOTA D.C. - CIUDAD BOLIVAR BOGOTA DC

OFICINA DE EXPEDICION
BOGOTA D.C. - CIUDAD BOLIVAR BOGOTA DC

- Escanee el código para verificar su autenticidad
- El titular tendrá un plazo treinta (30) días de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO HASTA
2026

851736560
27-NOV-2015

11028007
Cuenta contrato

43387406087
Número para pagos

¡Hola!

Fecha corte

¡Nuestra relación con el agua nace sus diferencias y por eso la factura cambia.

Este mes cambian consumiste mas agua

Union temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Sol Alireth Guerrero mayor de 14 años identificado con documento de identidad Tipo y No. 1143165748 residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos proyecto 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025 cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTION DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro bajo juramento que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y cuidado femenino de seguridad y autoprotección. En este sentido me comprometo a cumplir de acuerdo a los parámetros y exigencias de las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la responsabilidad contenida en [illegible] para poder culminar el proceso, [illegible] con las normas de convivencia y respeto a nuestras compañeras durante el desarrollo de todas las sesiones. Igualmente, [illegible] **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**. El firmante de este documento autoriza el uso, tratamiento y [illegible] de información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente documento y [illegible] de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y [illegible] de Protección de Datos Personales.

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la ALCALDÍA Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo directo, mensajes fijos, correo electrónico, y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para registros sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, grabaciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en volantes impresos, y se refiere a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (internet e internet), mensajes de datos o similares y en general la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la información de este consentimiento personal sensible y confidencial, como tal responsabilidad del tratamiento adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sol Milena Gonzalez

CEDULA: 44 163 918

HUELLA: INDICE DERECHO

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Sol Mireya Guevara Bernal

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

[X] C.C

[ ] T.I

[ ] C.E

[ ] P.P.T

3. NUMERO DE DOCUMENTO 41·765·938

4. EDAD 66

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cr 18g Bis # 11 -64 Sur SU

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3133655554

8 IDENTIDAD DE GÉNERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otra ____

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Negra
- [ ] Gitana
- [ ] Room
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunta el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.




05-SEP-1998
PURIFICACION
1.50
O+
P


enel
1646309-5
Vete de vacaciones sin preocupaciones

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Melissa Lozano Herrera Gomez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad [illegible] y No. 1.121.952.255 residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre e inequívoca mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, propuesta de presupuestos participativos vigencia 2025A en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** [illegible] de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo [illegible] adquirir una formación en la defensa personal y diversas herramientas de autocuidado y manejo [illegible] la seguridad e integridad [illegible] por lo cual, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, entendiendo que la inasistencia [illegible] estipulado (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, implica [illegible] cupo a otra persona interesada. Igualmente, autorizo el tratamiento de mis datos personales [illegible] Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, bajo los términos establecidos en el documento **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**. El formato de este documento [illegible] del presente proceso, el cual [illegible] a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar [illegible] de la información suministrada en el mismo. [illegible]

Unión temporal

CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil.

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, grabaciones audiovisuales (video). Al tenor de los derechos de Autor, los derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizado en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intranet), mensajes de datos (similares) y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco el contenido de esta página web en totalidad manifiesto mi voluntad expresa y autorizo de forma irrevocable el consentimiento otorgado mediante la presente autorización.

FIRMA: Leidy Viviana Gómez

NOMBRE: Leidy Viviana Gómez

CC No. 1.024.521.295

FIRMADO A LOS 12 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2020

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 35554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

María Leonor Chacon Gomez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marco con una X

- [X] CC
- [ ] TI
- [ ] CE
- [ ] PPT

3. NUMERO DE DOCUMENTO 49 452 253

4. EDAD 39

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Calle 71 Sur No 18 c 55

6. BARRIO

Tesco

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3221440415

8. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una x)

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una x)

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rom
- [ ] Raizal
- [ ] Palenquero
- [x] Ninguno

Unión temporal
CB MUJERES

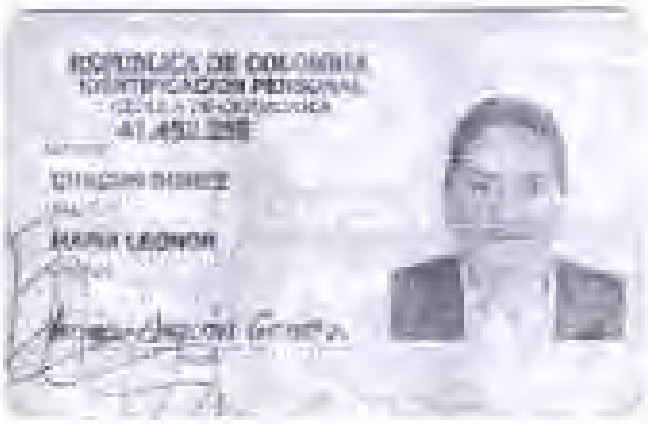
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

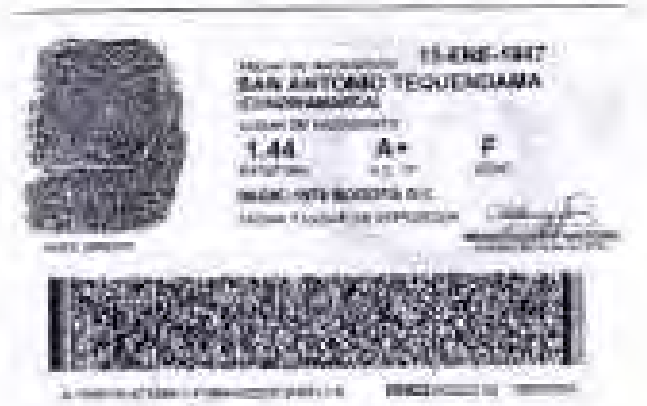
- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
MARIA LEONOR


15-ENE-1947
SAN ANTONIO TEQUENDAMA
1.44
A+
F



Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Ligia Mendoza Carrillo mayor de 18 años, identificada con documento de identidad Tipo T No. 94.364.394 residente en la localidad de Ciudad Bolívar manifiesta de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de mejoramiento participativa priorizada 39364, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" promovido por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el presente formación está orientada en ampliar mis formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y dialogo fortaleciendo la seguridad y autonomía. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y continua a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder obtener el proceso formativo con la Unión Temporal CB Mujeres y Ciudad Bolívar durante la vigencia de este proceso contractual. Entiendo que la inasistencia injustificada podría afectar mi participación en el proceso. **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.** El firmante de este documento autoriza de manera expresa, voluntaria y previa a la información suministrada a la Unión Temporal CB Mujeres y a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar para el tratamiento de sus datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para las siguientes finalidades: [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa a los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para visibilizar sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros tomados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medios electrónicos, óptico, magnéticos, en redes (Internet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes que se capte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este tratamiento para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Ligia Mendoza C.

NOMBRE: Ligia Mendoza

TELÉFONO: 321 361 3944

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 12 MES: 03 DE 2024

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Lyan Mendoza Carrillo

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

TI

CE

PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 91561314

4. EDAD 33

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cl 16 C 33 B 30 Of 03

6. BARRIO

Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3214111890

8. IDENTIDAD DE GENERO (Marque con una X)

- [X] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binario

9. ORIENTACION SEXUAL (Marque con una X)

- [X] Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Raizal
- [X] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

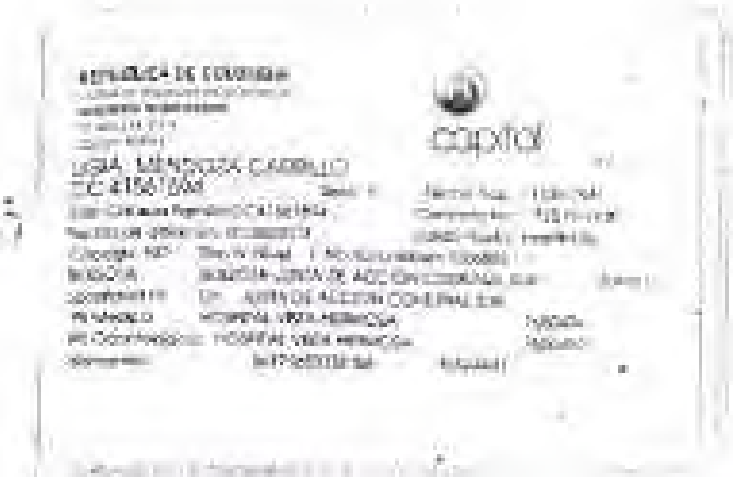
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- Si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensonal
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



LIGIA MENDOZA CARRILLO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

41.561.594
MENDOZA CARRILLO

LIGIA



11-SEP-1951
CHAPARRAL
(TOLIMA)

1.55 O+ F

acueducto

Para el reparto: ZONA A ENVIO AL SUTA

ORIGINAL

11220566
Cuenta contrato
Num. de identificación de este predio

17847656295
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

¡Hola!

Factura a nombre de:
ROMAN STIVE NIÑO M

Dirección del predio:
KR 16C 77B SUR 07

Barrio: CIUDAD CUBAS | Localidad: CIUDAD

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 1
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor
Marca:
Serie:
Tipo:
Diámetro (pulgadas):

Periodo facturado: ENE/01/2026 - MAR/05/2026

Pago oportuno: ABR/06/2026 Suspensión: ABR/13/2026

Fecha de expedición: MAR/28/2026 | Hora y fecha de generación: MAR/28/2026 07:43:51 | Fecha y hora de vencimiento: MAR/18/2026 11:51:13

Agradecemos su compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com no cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste la misma cantidad de agua** que en el anterior.
Abre y destapa el caño de tu piso y consume ↓

Usuarios: 110 Suscriptores: 110 Área:

ASE

108/281

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACION DE INTENCION DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Alix Mariana Castro Sanguino mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 63 396 351 Usaquén (Cundinamarca) residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 0554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTION DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** asociado con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en pequeña una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida mínimo el 80% de las sesiones para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o participación en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza a los organizadores y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Asimismo, manifiesta que conoce el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales suministrados, así como los demás derechos consagrados en la normatividad vigente, en especial los señalados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012 y en la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales. AUTORIZACIÓN USO DE

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para recaerlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos) así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en relaciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Intranet), mensajes de datos o similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este registro para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Alix Maria Suarez Sanguino

CEDULA 63 390 368 Bolivar (Santander)

FIRMADO A LOS 12 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2023

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39994, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana Marina Juarez Sanguino

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

___ TI

___ CE

___ PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 63.350.334 Malaga (Santander)

4. EDAD 60 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Kr 100 6a a # 37-6 Sur SB

6. BARRIO

Cedritos Del Sol

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3 10 858 2049

8. IDENTIDAD DE GENERO Marca con una X

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una X

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

10. PERTENENCIA ETNICA *

- Indígena
- Rrom
- Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

63.390.764
JAIMES RANGUNO

ALIX MARINA





15-AGO-1981
MALAGA
(SANTANDER)

1.60 A+ F

MALAGA

10880415
Cuenta contrato

19901939918
Número para pagos

¡Hola!

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato:

Unidades Habitacionales:

Unidades No Habitacionales:

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Yenny Tatiana Rincón Rivera, mayor de 14 años, identificada con documento de identidad tipo a No. 1000 228 133, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 25354, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" ofertado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y afianzar mecanismos de seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de asistencia) para poder culminar el proceso. Cumplo con la edad requerida, mujeres y cuerpos disidentes, declaro estar en buenas condiciones de salud y no padecer ninguna enfermedad que pueda dificultar mi participación en el proceso formativo.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Al firmar este documento autorizo de manera libre, expresa e informada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y a la Unión Temporal CB Mujeres para la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, incluyendo datos sensibles como [illegible], con el fin exclusivo de [illegible]. Declaro que he sido informada sobre mis derechos como titular de la información, incluyendo el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos, así como a revocar esta autorización en cualquier momento. Entiendo que la información será tratada conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales de Colombia.

[illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucional, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para difundir sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (video), así como de los demás de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros captados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o cualquier material en soportes impresos y su entrega a la utilización en medio electrónico, Sonoro, magnético, en redes (internet e Intranet), mensajes de datos a similares y en general, la publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por la parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Declaro de importancia de este espacio para mi totalmente personal, conozco y comprendo y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente autorización.

FIRMA: Yeny Tatiana

NOMBRE: Yeny Tatiana

CÉDULA: 1022323135

EXPEDIDA EL: 12 DÍA DEL MES DE mayo DE 2021

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesto de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Yenny Tatiana Pinzon Rivera

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

CE

PEP

3. NUMERO DE DOCUMENTO 1 000 223 133

4. EDAD 36

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cl 18 | 390 Sur 10

6. BARRIO

El Tesoro

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

310 239 31 46 312 213 93 11

8. IDENTIDAD DE GÉNERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA

- [ ] Indígena
- [ ] Rrom
- [ ] Gitana
- [ ] Raizal
- [x] Ninguna



Unión temporal
CB MUJERES

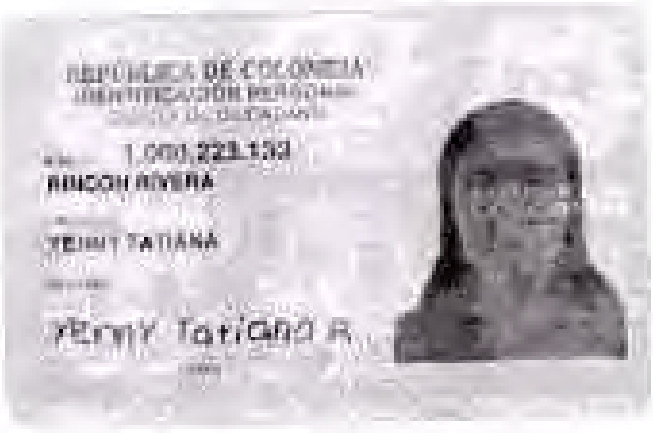
11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- SI
- NO

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: se adjunta copia del Documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.000.223.133
RINCON RIVERA
YEIMY TATIANA
YEIMY TATIANA R.


20-ABR-1995
BOGOTA D.C.
1.54
O+
F

aseo

ENE/20/2026 - MAR/27/2026

10772665
Cuenta contrato

111518704 97
Número para pagos

Datos del usuario

Componentes de tarifas

Fondo de vigencias cerradas

Estado de cuenta aseo

¡Hola!

acueducto

LA VIDA FLUYE EN DOS FORMAS:



10% de descuento

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Alicia Dolly Arias Moreno mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 20.308.002 Margarita, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA**, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza la recolección y almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para tomar inscripciones con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN. El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN. El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para reportes sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos, y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medios electrónicos, ópticos, magnéticos, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación será efectuada de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este registro para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Ana Sully Arias Morales

TI/CC/CE: 26-406.062

FIRMADO A LOS 12 DÍAS DEL MES DE Mayo DE 2021

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 30554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana Sofy Ávila Navarro

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X

X CC

__ TI

__ CE

__ PEP

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 79 308 662 Bogotá

4. EDAD 33 años

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Cra 5B C # 3E A Sur

6. BARRIO

Quiba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

320 900 50 64

8. IDENTIDAD DE GÉNERO

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binarie

9. ORIENTACIÓN SEXUAL

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra ____

10. PERTENENCIA ETNICA *

- Indígena
- Rom
- Raizal
- Palenquero

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

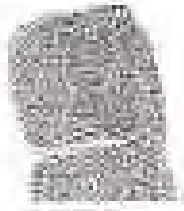
Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunto el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24700902

ARIAS NAVARRO

ALMA OLLY





23-JUN 1953

MARIQUITA
COLOMBIA

1.60 A+ F



enel

Para pagos y consultas tu número de cuenta es: 0121758-5

No. Medidor 1003859

¡Hola!

ALBA DOLLY ARIAS NAVARRO
KR 78 C NO 79 A SUR 16
BOGOTA D.C. CUNDI

Valor a pagar
$212.410
Fecha de vencimiento
07 MAY /2026

Fecha suspensión
11 MAY/2026

Última fecha a
07 MAY /2026

Periodo Facturado:
Del 26 MARZO/26
al 27 ABR/2026
30 días

¡Cómo reportar tu lectura: acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR
a través de [illegible] o envíala mediante un mensaje de texto al [illegible]

Tipo de Uso Suscr. Real
Uso de servicio residencial

Multi Mapa No. 11 18 0021100 - Carga kW: 2.46 kW/día 1
Estrato: cinco

Contáctanos | Puntos de atención Enel

Enel Colombia

Emergencias 115
Operador Claro
Disponible las 24 horas.

Regístrate gratis
Zona privada de tu página Web

App Enel Clientes Colombia

Operador Claro

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando como televisores, computadores y neveras, para evitar consumos innecesarios.

Consejos para el uso seguro de tu energía

Evita conectar varios electrodomésticos en una misma toma para prevenir cortocircuitos.

Te lo cuida Enel.

Qué hacer en caso de una emergencia.

Ante una situación de riesgo eléctrico protege tu seguridad y comunícate a la línea 601 5 115 115, al 115 desde Claro o al 123 línea nacional.

¿Cómo pagas tu factura?

Medios disponibles de pago

Código QR para pagar con PSE

Bancolombia

Nequi

Daviplata

Red Servientrega
RED CADE

Corresponsales bancarios



Adecuaciones Eléctricas:
Seguras para tu Hogar.
Soluciones rápidas y certificadas.

Conexión inmediata
con técnicos certificados

Garantía en materiales
y mano de obra

Financiación hasta 36 cuotas
en la factura

Adecuaciones eléctricas verificadas para medidores de difícil acceso, bajantes de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

AGENDA TU VISITA:
601 5 115 115
OPCIÓN 1-2.

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo Rosalba Pura de Velasco _______________, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo __ y No. 41 360 313 _______ residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA.** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39534, en el marco de contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDID, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollo herramientas de autocuidado y ataque feminista [illegible]. En este sentido, me comprometo a [illegible] puntual a las sesiones programadas del curso, [illegible] establecido [illegible] para poder culminar el proceso, [illegible] colectivo durante el desarrollo del curso. [illegible] **PERSONALES** [illegible]

[illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El envío de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. B) AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para nosotros sobre fotografías, producciones audiovisuales (video), en razón de los derechos de Autor los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de las personas registradas en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a su difusión en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Internet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar**.

Reconozco la importancia de este cobro uso de información personal relativa y autorizo y actúo con responsabilidad el tratamiento adecuado de la presente autorización.

FIRMA: Rosalba Pinto

NOMBRE: Rosalba Pinto

CEDULA: 41 360 813

PUBLICACIÓN AVDA: 12 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2015

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025**," suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Rosalba Parra de velasco

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marcar con una X

X CC

CE

TI

RC

3. NUMERO DE DOCUMENTO 41 360 813

4. EDAD 81

1421

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Calle 81 A Bis Sur 18A 42

6. BARRIO

San Jorge

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3214766422

8. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una x)

- x Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una x)

- x Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro _____

10. PERTENENCIA ETNICA

- Indígena
- Negra
- Gitana
- Rom
- x Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

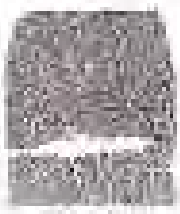
Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo publico o certificado de residencia, en caso de haber respondido Si, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41.360.813

PARRA DE VELASCO

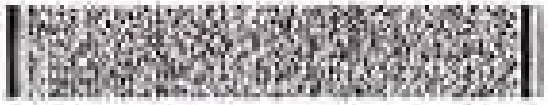
ROSALBA





01-NOV-1944
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

1.43 O+ F





aseo

NOV/28/2025 - ENE/27/2026

12182595
Cuenta contrato

42799601416
Número para pagos

Tarifas por suscriptor mes

Histórico de vigencias cobradas

Datos del usuario

Componentes de tarifas

Estado de cuenta aseo

acueducto

12182595
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

42799601416
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

¡Hola!

Factura a nombre de
ROSALBA PARRA DE VELASCO

Dirección del predio

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato:
Unidades Habitacionales:
Unidades No Habitacionales:

Datos de tu medidor

110

Gracias por tu compromiso. Tu aporte fue fundamental para levantar el esquema de racionamiento.

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.

Tu consumo en este periodo

Te equivalen tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo	Promedio al día
11,932	183

Para reducir tu consumo, recuerda:

Tu cobro en este periodo

Acueducto		Alcantarillado		Otros cobros		Aseo		Escanea y paga virtual
$18,125.32	+	$15,635.11	+	$12,196-	+	$21,680	=	
A		B		C D E F		G		

Total a pagar $83,447

Detalle de tu consumo este bimestre

A Acueducto

B Alcantarillado

C Otros conceptos

D Cobros anteriores

E Conceptos financiados

F Saldos anteriores

G Deudas en estudio

$21,680

$21,782

Unión temporal
CB MUJERES

SEMINARIO QUIBA

Unión Temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Miriam Pedraza, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52 427 791, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Proyecto de presupuestos participativos priorizado 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la esfera personal y desarrollar herramientas de autocuidado y apoyo, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso; cumplir con los acuerdos de convivencia, respeto y cuidado mutuo durante el desarrollo del taller; informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recolección y almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar [illegible]

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de este documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de las registros realizados en el evento y/o reunión, para ser ubicados en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (internet e intranet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por la parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Miguel Pedraza

CÉDULA: 52 457 799

FIRMADO A LOS: 2 DÍAS DEL MES DE: 03 DE 2020

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 – **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía local de Ciudad Bolívar

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Mayerlin Pedraza Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

X CC

CE

PEP

NÚMERO DE DOCUMENTO

52.453.491

Unión temporal

CB MUJERES

4. EDAD

43

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quibdó

6. BARRIO

Quibdó Bajo

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3172417239

8. IDENTIDAD DE GÉNERO (marque una opción)

- Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL (marque una opción)

- Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otra

10 PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO Y CUENTA CON RUV?

- si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia en caso de haber respondido Si, en alguna de las preguntas anteriores se indagya diferencia (víctima de conflicto, portar alguna limitar o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente con la postulación a esta convocatoria



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1977**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUN-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00020182-F-0052457171-20080706 0000812145A 1 14000199

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.457.171**
PEDRAZA BELTRAN
APELLIDOS
MYRIAM
NOMBRES

Myriam Pedraza

FIRMA



7325631-5

No. 859097637-8

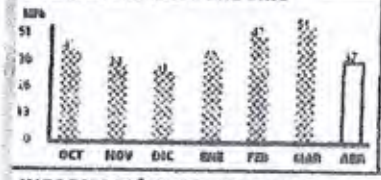
1 de 1

CLIENTE
JOSE EDUIN BELTRAN BELTAN
VD [illegible]
LOTE 106 MANZANA [illegible] CUNDINAMARCA

FECHA DE GENERACIÓN: 08 ABR / 2026 12:32:33

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$9.900	33	15 ABR / 2026	17 ABR / 2026

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

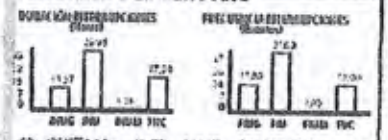


PERIODO FACTURADO 07 MAR / 2026 AL 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA: 07 MAY / 2026
TIPO LECTURA: Real
ANOMALÍA: Normal
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 40
CONSUMO PERIODO 37 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
16806227	EAFP	4316	4[illegible]	1	37	37
16806227	ERFP	3600	3697	1	0	0

CALIDAD DEL SERVICIO



Para mayor detalle consulte los indicadores CREG 015 de 2018 y 086 de 2019

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA: 1620654760
RUTA REPARTO: [illegible]
TIPO LIQUIDACIÓN: [illegible] ALTERNACIÓN: 4
SERVICIO-ESTRATO: RESIDENCIAL-4
CIRCUITO-TRAFO: [illegible] CARGAMIENTO: 20%
SUBCLASE: Electro

INFORMACIÓN TARIFARIA

Cu [illegible] Tr [illegible] Du 347.95 CVs 33.05
Pr [illegible] Rs [illegible] CPr [illegible] CUn 834.63
TARIFA MES: [illegible]
Valor kWh aplicado $824.5854
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia-130 kwh Mensual es de 51,76%

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh 824,5854 X 37 (Consumo en kWh) EAFP	$30[illegible]
Valor kVAR 297,9523 X 0 (Consumo en kVARh) ERFP	$0
RESIDENCIAL SUBSIDIO(426,8054 X 37)	$1[illegible]3
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	**$14.717**
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $446 DIARIOS	
COMPENSAC CREG SERV.015/18	$4.817
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	**-$4.817**

[illegible]

Número de Cuenta	Documento equivalente electrónico	TOTAL A PAGAR $9.900
7325631-5	859097637-8	PAGO OPORTUNO 15 ABR / 2026

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Sandra Milena Torres Parra, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52435465, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Sandra Torres

NOMBRE: Sandra Milena Torres Parra

CEDULA 52435465

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Sandra Torres Parra

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52 435 465

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

49

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja.

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3022599540

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- ✗ Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- ✗ no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- ✗ Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.435.465

Apellidos
TORRES PARRA

Nombres
SANDRA MILENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 NOV 1977

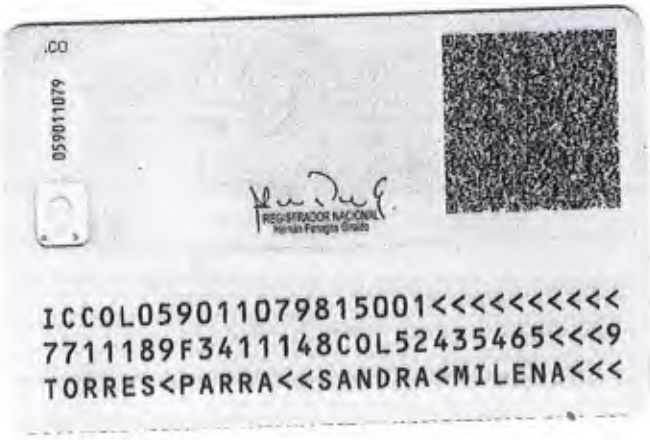
G.S
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
12 DIC 1995, BOGOTA D.C.

Firma
Sandra Torres

Fecha de expiración
14 NOV 2034



.CO

059011079

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL059011079815001<<<<<<<<<<
7711189F3411148COL52435465<<<9
TORRES<PARRA<<SANDRA<MILENA<<<

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR 0575 15 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
37	CARLOS A. MARTINEZ	1	Residencial	Nº 62145

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 134 MZ K PARCELACION SAN	1	301245	2933	2922

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	16	22	27	23	24	8	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

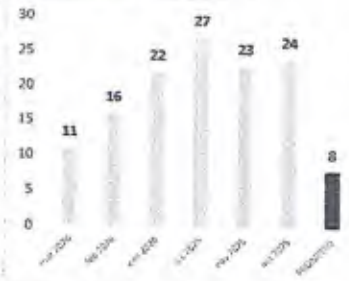
VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado:

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

Esta factura de cobro prusta merito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Mayerlin Quiroga., mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033695401, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Marcher Ortega.

CEDULA: 1033695901

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE Abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Mary luz Quiroga Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1.033.695.901

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

38

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Lote 134 mz Parcelacion San Martin

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3188899083

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- [x] Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.033.695.901

QUIROGA BELTRAN

APELLIDOS

MARY LUZ

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1988
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

05-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01048523-F-1033695901-20181204 0053303598A 1 8906557727

BH

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolucion CAR 057 5-13 de mayo 2015

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
37	CARLOS A. MARTINEZ	1	Residencial	Nº 62145

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 134 MZ K PARCELACION SAN	1	301245	2933	2922

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	16	22	27	23	24	8	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17.01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado: Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Rebeca Beltran., mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1040734e6, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Rebeca Bo Haran

NOMBRE: Rebeca Bo Haran

CEDULA: 20407346.

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE Abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Rebeca Beltran Tenjo

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

20.407.346

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

76

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3188899083

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- ✗ Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- ✗ no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- ✗ Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.407.346
BELTRAN TENJO

REBECA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1950
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-MAY-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00152568-F-0020407346-20090315 0010312654A 3 1340026503

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
33	TRANSITO QUIROGA	1	Residencial	N° 62141

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 165 MZ J PA SAN M	1	301227	3376	3356

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
20	20	20	17	16	16	21	22	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	20					
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	9	$ 2.748	$ 24.732	0%	$ 0	$ 24.732
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 37.110
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 32.164



Vigilado:

Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM /
asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Lesly Johanapeña Torres, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1 1090022718, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: LesLy Peña

NOMBRE: LesLy Johanna Peña torres

CEDULA 1010022718

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Lesly Johana Peña Torres

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

- [X] CC
- [ ] T.I.
- [ ] C.E.
- [ ] PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1010022718

1919

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

25

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3167843548

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- [x] Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.010.022.718**

PEÑA TORRES

APELLIDOS

LESLY YOHANNA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-2001**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

08-ENE-2019 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01054551-F-1010022718-20190111 0064086083A 1 1105296355

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
176	RAFAEL FORERO	1	Residencial	Nº 62253

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
EL GRANERO	3	301170	2093	2087

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
6	6	10	12	12	12	11	8	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	6					$ 4.946
Básico (1 A 11 m3)	6	$ 2.748	$ 16.488	-70%	-$ 11.542	$ 4.946
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 8.256
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.310

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado:

Superservicios

Esta factura se cobra según el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Rubiela vasquez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52.816.547, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Rubiela Vasquez

NOMBRE: Rubiela Vasquez Bolaños.

CEDULA: 52816542

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2025.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Rubiela Vasquez Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52.816.542

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

42

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3123020779

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- ✗ Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- ✗ no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- ✗ Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.816.542
VASQUEZ BELTRAN
APELLIDOS
RUBIELA
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1983
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-MAR-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00944483-F-0052816542-20171009 00579401 68A 3 9510152287

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
470	ALEJANDRO MAYORGA	1	Residencial	N° 62526

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
KM 20 GUABA BAJA EL PARQUE	1	18400062	950	928

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
22,00	22,0	26,0	20,0	23,0	21,0	27,0	20,0	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	22,0					$ 39.295
Básico (1 A 11 m3)	11,0	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	11,0	$ 2.748	$ 30.228	0%	$ 0	$ 30.228
Suntuario (mas de 23 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6,0	$ 2.748	$ 16.483	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS		OTROS COBROS	
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0	Descuentos y devoluciones	$ 0

PERIODO DE CONSUMO	DESDE	HASTA
DÍA / MES / AÑO	01-mar-2026	31-mar-2026

DÍAS DE CONSUMO	31

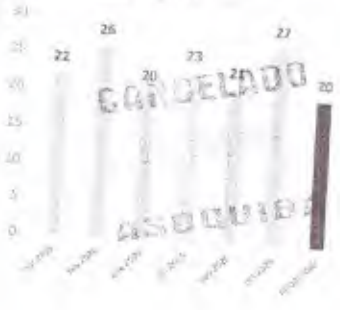
FECHA DE PAGO	OPORTUNO	SUSPENSIÓN
DÍA / MES / AÑO	08-abr-2026	10-abr-2026

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

Tasa de uso $ 17,01

Vigilado: Superservicios

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 42.606
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 37.660



ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Omaira Castellanos, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52.456.047, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1870

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Omaira Castellanos

NOMBRE: Omaira Castellanos

CEDULA 52.456047

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Omaira yuliet castellanos

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52.456.049

1879

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

51

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Cuba

6. BARRIO

Cuba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3174026118

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.456.047

CASTELLANOS

APELLIDOS

OMAIRA JULIET

NOMBRES



Omaira Julieth Castellanos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1975**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-FEB-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

ICE DERECHO

A-1500150-00020182-F-0052456047-20080706 0000812143A 1 1400019775

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR 0575 13 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
1	HONORALDO BELTRAN QUIROGA	1	Residencial	N° 62109

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 17 MZ B PA SAN MZ	1	301217	3771	3756

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
15	15	12	18	14	13	15	13	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

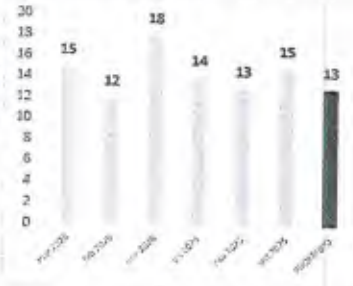
Fecha expedición factura: 02 abr 2026

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	15					$ 29.060
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	4	$ 2.748	$ 10.992	0%	$ 0	$ 10.992
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 23.370
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 18.424



Vigilado:

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

Esta factura de cobro presta merito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Jeny Martinez Vanegas, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52.039.990, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Jeni Martinez

NOMBRE: Jeni Martinez

CEDULA 52039990

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Jeny Martinez Vanegas

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52039990

1835

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

58

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via aviba

6. BARRIO

aviba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3006236251

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- ○ Mujer transgénero
- ○ No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- X Heterosexual
- ○ Lesbiana
- ○ Bisexual
- ○ Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.039.990**
MARTINEZ VANEGAS
APELLIDOS
JENY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1968**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-OCT-1990 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00207059-F-0052039990-20091231 0019511516A 1 1120110574

enel | Bogotá

PARA PAGO Y CONSULTAS TU NÚMERO DE CLIENTE ES:

1747266-0

Documento Equivalente Electrónico No.

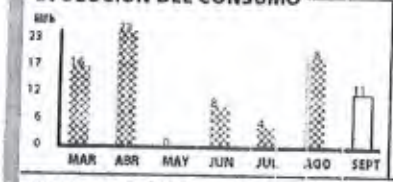
No. 855386209-4

CLIENTE
MIGUEL ROBERTO MARTINEZ
VDA QUIBA
FCA LOS BRAZUELOS-CURUBITAL-BOGOTA, D.C.

FECHA DE GENERACIÓN: 04 SEP / 2025 12:36:29

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$166.830	30	11 SEP / 2025	15 SEP / 2025

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

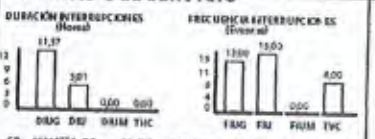


PERIODO FACTURADO	06 AGO / 2025 A 04 SEP / 2025
PRÓXIMA LECTURA:	06 OCT 2025
TIPO LECTURA:	Real
ANOMALÍA:	Normal
CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES:	(000) 12
CONSUMO PERIODO	11 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTL AL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
138674	EAFP	10127	10116	1	11	11

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 19867781 GE: 11 NC: 0,00 IC: 3,00 CRC: 3,00 % : 0,30
AGR: 2035GP DT: 337,42 CF: 4,00 NC: 0 AF: 1

Para mayor detalle consulte las resoluciones CREG 015 de 2016 y 091 de 2019

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA :	56 14604 37
RUTA REPARTO :	5K 0062 9604 1 191
TIPO LIQUIDACIÓN :	Mensual
SERVICIO-ESTRATO :	RESIDENCIAL - 2
CIRCUITO-TRAFO :	UM29 19867 R1
NIVEL DE TENSIÓN :	1 **CARGA(KW) :** 4,00

INFORMACIÓN TARIFARIA

G: 273,42 T: 56,93 D: 290,01 CV: 75,19
P: 56,46 R: 46,16 CF: 0,00 CU: 798,17
TARIFA MES: AGO/2025
Valor kWh aplicado: $798,1685
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia(0-130 kwh Mensual) es de 39,72%

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh 798,1685 X 11 (Consumo en kWh) EAFP	$8.780
RESIDENCIAL SUBSIDIO	-$3.487
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	**$5.293**
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $469 DIARIOS	
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	**$0**
SUBTOTAL PORTAFOLIO PRODUCTOS	**$161.532**
Ajuste a la decena	$5

(415)7707209914253(8020)011747266085(3862094(3900)000000

Número de Cuenta | Documento equivalente electrónico

1838

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Jennifer Cruz, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1056614020, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Jennifer Cruz

NOMBRE: Jennifer Cruz

CEDULA 1056614020

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Yennyfer Cruz Valero

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1.056.614.020

184

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

30

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3180066208

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.056.614.020

CRUZ VALERO

APELLIDOS

YENNYFER

NOMBRES

Jennifer Cruz

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1996

UMBITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-2014 UMBITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0733400-01092947-F-1056614020-20190711 0008251414A 1 9909879520

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CRA 375 13 de mayo 2008

CÓDIGO SUBSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUBSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
405	HORACIO VARELA	1	Residencial	N° 62454

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
SAN MARTIN	1	5054	1412	1388

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
24	24	23	30	17	23	25	16	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

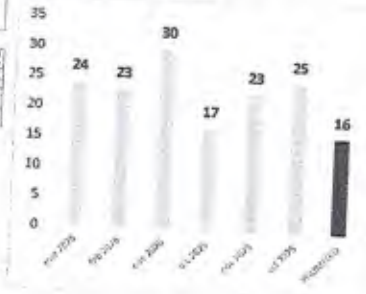
Fecha expedición factura: 02 abr 2026

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	24					$ 44.792
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	0%	$ 0	$ 30.228
Suntuario (más de 23 m3)	2	$ 2.748	$ 5.496	0%	$ 0	$ 5.496
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 48.102
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 43.156



Vigilado:

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM /
asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Nohora Cangrejo Vasquez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52374253, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Nohora Cangrejo

NOMBRE: Nohora Cangrejo

CEDULA 52 374 253

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Nohora Cangrejo Vasquez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

- (X) CC
- ( ) T.I.
- ( ) C.E.
- ( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52374253

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

47

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3150175528

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 52.374.253
CANGREJO VASQUEZ

APELLIDOS
NOHORA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1978
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
16-NOV-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-01277677-F-0052374253-20220125 0077980007A 2 6503836935

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

RESOLUCIÓN CAR 0675-13 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
34	NOHORA CANGREJO VASQUEZ	1	Residencial	N° 61612

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
SAN JOSE QUIBA BAJO	1	47268	1725	1715

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
10	10	11	8	8	11	9	10	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-feb-2026			28-feb-2026		

DÍAS DE CONSUMO	28

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-mar-2026			10-mar-2026		

Fecha expedición factura: 02 mar 2026

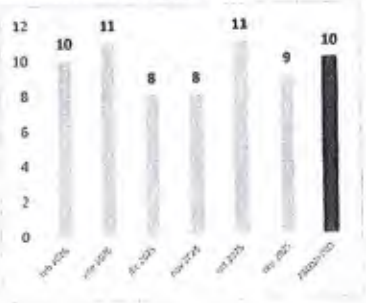
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	10					$ 8.244
Básico (1 A 11 m3)	10	$ 2.748	$ 27.480	-70%	-$ 19.236	$ 8.244
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 11.553
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 6.607



Vigilado: Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

CANCELADO

0 2 MAR 2026

ASOQUIBA

1878

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Martha Mireya Caro, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52346514, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Martha Caro

NOMBRE: Martha Nivya Caro

CEDULA: 52346514

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE abril DE 2025.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Martha Mireya Caro

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52395714

1850

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

49 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 Vía Quiba

6. BARRIO

Vereda Quiba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3125769160

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- ◦ Mujer transgénero
- ◦ No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- X Heterosexual
- ◦ Lesbiana
- ◦ Bisexual
- ◦ Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.346.514
CARO TORRES
APELLIDOS
MARTHA MIREYA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1976
CAMPOHERMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
09-ABR-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00018843-F-0052346514-20080705 0000793513A 1 1330011049

Factura de gas

Feb. 2024

Cuenta o referencia de pago: 64021263

vanti

Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
21 Feb. 2024	22 Feb. 2024	Ene. - Feb. 2024	08 Feb. 2024

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	15M3	2.717,70	0,00	40.765,50
MENOS SUBSIDIO (60%)	1UN	-24.459,30	0,00	-24.459,30
AJUSTE DECENA	1UN	3,80	0,00	3,80

1 – Total $16.310,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 – Total $0,00

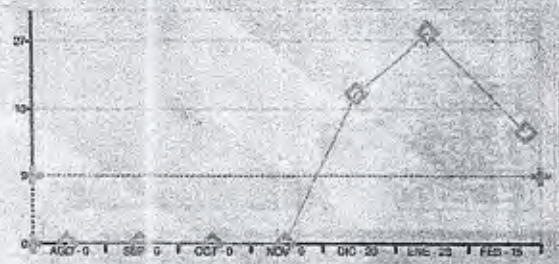
3 – Valor facturas vencidas: $0,08

Total a pagar 1 + 2 + 3: **$16.310,08**

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial | Estrato/Cat.Uno | Días de consumo

Fecha	Lectura	Tipo
05 Ene. 2024	62	REAL
06 Feb. 2024	81	REAL

m³ corregido= 81 - 62 | Factor de corrección = 15

Tu próxima lectura será

Entre 02 y el 07 de Marzo

Novedades de tu factura

CuVa $ 2394.50

Revisión Periódica Obligatoria

Fecha próxima revisión

30 Nov. 2028

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

El valor del m³ de gas este mes es de $2395.

Dic. $2351 Ene. $2226

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

Componentes tarifarios

Gm: 983.33 Tm: 779.54 Dm: 592.15 Cm: 0.0
P: 59.48 Cvm: 0.0 Cvtm: 0.0 Cvdm: 0.0
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

kJ/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 177 kWh y el precio unitario del kWh es $92.125

Factor de corrección

Vm: 19 Kpr: 0.76826 Kt: 1.00761 Pc: 0.7741
Vc: 15 Tm: 13.35 Te: 15.56 Pm: 1.01008
Pa: 0.753 Pm: 0.023 F pv: 1.0
Factor de corrección: 0.7741

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 QES: 0.0 IO: 100.0 IPL: 100.0



(415)7709998026025(8020)64021263(3900)00000000016310

1853

110938

C1

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Nuri Congrejo Vasques, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52.131.255, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Nury Cangrejo

NOMBRE: Nuri Cangrejo

CEDULA 52.131.255

FIRMADO A LOS 27 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Nuri Cangrejo Vasques

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52.131.255

1855

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

51

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja.

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

350 2995846 350 4032541

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- X Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- ◦ Mujer transgénero
- ◦ No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- X Heterosexual
- ◦ Lesbiana
- ◦ Bisexual
- ◦ Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.131.255
CANGREJO VASQUEZ

APELLIDOS
NURI

NOMBRES
Nuri Cangrejo Vasquez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1974
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
04-NOV-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00195961-F-0052131255-20091111 0017932288A 1 5020120111

2209629-3

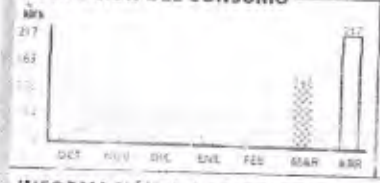
No. 859099743-1

CLIENTE
QUEVEDO BELTRAN
VDA QUIBA BAJO
CASERIO-SUBURBAL BOGOTA, D.C.

FECHA DE GENERACIÓN: 08 ABR / 2026

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$123.450	33	15 ABR / 2026	17 ABR / 20

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

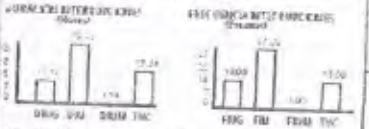


PERIODO FACTURADO
07 MAR / 2026 A 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA: 07 MAY / 2026
TIPO LECTURA: Fea
ANOMALÍA:
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 90
CONSUMO PERIODO: 217 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
845063	EATP	22860	22643	1	217	217

CALIDAD DEL SERVICIO



INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA :
RUTA REPARTO :
TIPO LIQUIDACIÓN :
SERVICIO-ESTRATO :
CIRCUITO-TRAFO :
SUBCLASE :
N. TENSIÓN :
CARGA(KVA) :

INFORMACIÓN TARIFARIA

G: CU: FC: DU: CF: CMA:
PR: RL: CFT: CMA:
TARIFA MES:
Valor kWh aplicado: $924.5864
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia(0-130 kwh Mensuales de 57.7%)

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh: 824.5864 x 217 kWh Consumo en kWh EATP	$178.935
RESIDENCIAL SUBSIDIO (26.84% A 120)	$56.489
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$121.446
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $9.163 DIARIOS	
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	$0
Ajuste a la decena	$4

Número de Cuenta	Documento equivalente electrónico	TOTAL A PAGAR
2209629-3	859099743-1	$123.450

1858

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Cayetana Martinez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52.034 747, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Cayetana Martinez

NOMBRE: Cayetana Martinez

CEDULA 52.039.749

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Cayetana Martinez Saboya

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

- [X] CC
- [ ] T.I.
- [ ] C.E.
- [ ] PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52.039.747

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

59

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3184357699

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.039.747
MARTINEZ SABOYA

APELLIDOS
CAYETANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1967
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00161633-F-0052039747-20090707 0013155853A 1 1380102400

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CRA 0575 13 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
48	CARLOS MAYORGA	1	Residencial	Nº 62156

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 103 MZL PARCELACIÓN SAN	1	301236	3054	3044

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
10	10	11	18	15	9	10	10	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO
01	mar	2026	31	mar	2026

DÍAS DE CONSUMO: 31

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	10					$ 8.244
Básico (1 A 11 m3)	10	$ 2.748	$ 27.480	-70%	-$ 19.236	$ 8.244
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

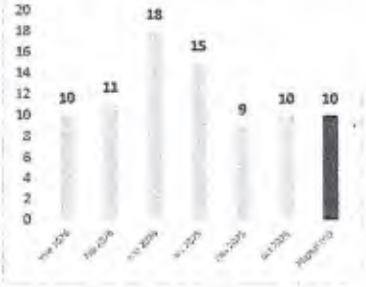
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

FECHA DE PAGO

OPORTUNO DIA	OPORTUNO MES	OPORTUNO AÑO	SUSPENSIÓN DIA	SUSPENSIÓN MES	SUSPENSIÓN AÑO
08	abr	2026	10	abr	2026

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

Tasa de uso	$ 17,01
VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 11.553
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 6.607



Vigilado: Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Alejandra Franco, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033708 113, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Alejandra Franco

NOMBRE: Alejandra Franco

CEDULA: 1033.708.113

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Chelcy Alejandra Gutierrez Franco

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1033 708 113

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

20

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3006543862

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.033.708.113



Apellidos

GUTIERREZ FRANCO

Nombres

CHELCY ALEJANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento

13 ABR 2006

G.S

O+

Lugar de nacimiento

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición

16 ABR 2024, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración

16 ABR 2034

Alejandra Franco

Powered by CamScanner

1881

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR 0575 13 de mayo 2005

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
48	CARLOS MAYORGA	1	Residencial	N° 62156

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 103 MZL PARCELACIÓN SAN	1	301236	3054	3044

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
10	10	11	18	15	9	10	10	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

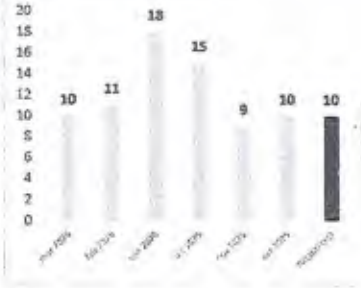
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	10					$ 8.244
Básico (1 A 11 m3)	10	$ 2.748	$ 27.480	-70%	-$ 19.236	$ 8.244
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 11.553
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 6.607



Vigilado: Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

18681

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Card Andrea Mayorga, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1.033 699 269, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1869

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Andrea Mayorga

NOMBRE: Carol Andrea Mayorga

CEDULA 1033 699 269

FIRMADO A LOS 2 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Carol Andrea Mayorga Martinez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1.033.699.269

1970

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

20

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

316 9815601

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.033.699.269

MAYORGA MARTINEZ

CAROL ANDREA

COL

1.49

F

18 JUL 2006

O+

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

24 JUL 2024, BOGOTA D.C.

24 JUL 2034

Andrea Mayorga

REGISTRADOR NACIONAL

CO

0511187741

ICCOL0511187741500l<<<<<<<<<<
0607188F3407242COL1033699269<3
MAYORGA<MARTINEZ<<CAROL<ANDREA

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CRA 697 de mayo 2 de 2013

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
48	CARLOS MAYORGA	1	Residencial	Nº 62156

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 103 MZL PARCELACION SAN	1	301236	3054	3044

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
10	10	11	18	15	9	10	10	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	10					$ 8.244
Básico (1 A 11 m3)	10	$ 2.748	$ 27.480	-70%	-$ 19.236	$ 8.244
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

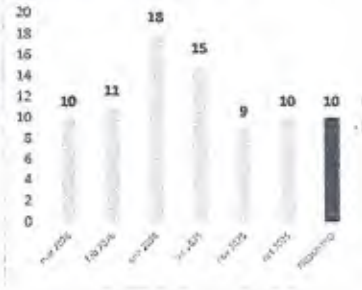
VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 11.553
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 6.607

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado:

Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Lida Jacqueline Mayorga Beltràn, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033730503, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Lida Mayorga

NOMBRE: Lida Mayorga Beltrán

CEDULA: 1033730503

FIRMADO A LOS 02 DIAS DEL MES DE 05 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Lida Jacqueline Mayorga Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1033930503

1835

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

36

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quiba

6. BARRIO

Quiba bajo

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

301 6671967

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

0503



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.730.503

MAYORGA BELTRAN

APELLIDOS

LIDA JACQUELINE

NOMBRES

Lida Mayorga

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-FEB-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0010541938A 1 28765092

P-1500150-00153814-F-1033730503-20090330

1877

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

RESOLUCION CAR 0575-13 de mayo 2005

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
8	LEONILDE BELTRAN TENJO	1	Residencial	N° 56865

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 34 MZ C PA SAN MZ	1	301295	2715	2703

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
12,00	12,0	16,0	12,0	13,0	14,0	13,0	13,3	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-may-2025			31-may-2025		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-Jun-2025			10-Jun-2025		

Fecha expedición factura: 02 jun 2025

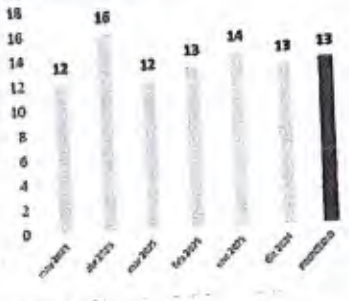
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 10.496	$ 10.496	-70%	-$ 7.347	$ 3.149
Cargo Por Consumo	12,0					$ 11.265
Básico (1 A 11 m3)	11,0	$ 2.615	$ 28.765	-70%	-$ 20.135	$ 8.630
Complementario (12 a 22 m3)	1,0	$ 2.615	$ 2.615	0%	$ 0	$ 2.615
Suntuario (más de 23 m3)	0,0	$ 2.615	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6,0	$ 2.615	$ 15.690	30%	-$ 4.707	-$ 4.707

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0	Descuentos y devoluciones	$ 0

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 14.393
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.707
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 9.686



VigiAdx

Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Araminta Cangrejo Bosquez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 39722538, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolivar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1830

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Araminta cangrejo

NOMBRE: Araminta Cangrejo B

CEDULA: 39722538

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Araminta Cangrejo Basquez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

39722538

1880

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

58 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3012829141

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
39.722.538
CANGREJO VASQUEZ
ARAMINTA
Aramintа cangrejo


FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1966
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
1.45
O+
F
14-OCT-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
0018407941A 1

766462-5

No. 859094021-1

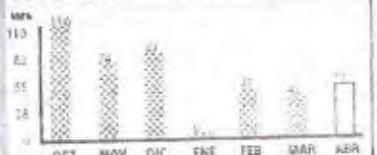
1 de 1

CLIENTE
MARCO PEDRAZA
V DE QUIBA BOSA
F REC UERDO USME/HRUDITAL-BOGOTA, D.C.

FECHA DE GENERACIÓN: 08 ABR / 2026 12:33:30

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$15.470	33	21 ABR / 2026	23 ABR / 2026

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

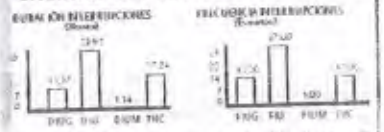


PERIODO FACTURADO
07 MAR / 2026 A 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA: 07 ABR / 2026
TIPO LECTURA: Real
ANOMALÍA:
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 59
CONSUMO PERIODO

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
1108776	EAFP	13581	13580	1	51	51

CALIDAD DEL SERVICIO



INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA :
RUTA REPARTO :
TIPO LIQUIDACIÓN : Mensual
N. TENSIÓN :
SERVICIO-ESTRATO :
CIRCUITO-TRAFO :
CARGA(KW) :
SUBCLASE :

INFORMACIÓN TARIFARIA

G: 33411 T: 4743 D: 24795 CV: 5565
PR: 8376 R: 2849 CF: 6000 CU: 82454
TARIFA MES:
Valor kWh aplicado: $824.5854
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0-130 kwh Mensual) es de 51.74%

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh 824,5854 X 51 (Consumo en kWh a FAI P	$42.054
RESIDENCIAL SUBSIDIO(-426,8054 X 51)	$21.791
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$20.263
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE,	
TE COSTÓ $1.889 DIARIOS	
COMPENSAC CREG SERV.015/18	$4.817
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	$4.817
Ajuste a la decena	$2

Número de Cuenta	Documento equivalente electrónico
766462-5	859094021-1

TOTAL A PAGAR
$15.470

PAGO OPORTUNO
21 ABR / 2026

1883

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Viviana Nataly Pedraza Cangrejo, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033734504, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Viviana

NOMBRE: Viviana Cedraza Cangrejo

CEDULA: 1033731504

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE Abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Viviana Nataly Pedraza Cangrejo

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1033731504

1885

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

32

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quba

6. BARRIO

Quba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3012829141

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.033.784.504
PEDRAZA CANGREJO
NOMBRES
VIVIANA NATALY


FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1991
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,55
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
24-JUN-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
NOVIA PRESTIGIO

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
13	MARCOS PEDRAZA	1	Residencial	N° 62121

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 109 MZ J PARCELACION SAN MARTIN QUIBA BAJO	1	301299	1929	1927

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
2,00	2,0	2,0	1,0	3,0	3,0	4,0	1,0	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO
01	mar	2026	31	mar	2026

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO DIA	OPORTUNO MES	OPORTUNO AÑO	SUSPENSIÓN DIA	SUSPENSIÓN MES	SUSPENSIÓN AÑO
08	abr	2026	10	abr	2026

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	2,0					$ 1.649
Básico (1 A 11 m3)	2,0	$ 2.748	$ 5.496	70%	-$ 3.847	$ 1.649
Complementario (12 a 22 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	2,0	$ 2.748	$ 5.496	30%	-$ 1.649	-$ 1.649

		OTROS COBROS	
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0	**Descuentos y devoluciones**	$ 0

Tasa de uso: $ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 4.958
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 1.649
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 3.310**

Vigilado Superservicios

CANCELADO

ASOQUIBA

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, claudia mora, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 53090910, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1889

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Claudia Mora

NOMBRE: claudia leonor mora mora

CEDULA 53090910

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Claudia Leonor Mora Mora

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

53090910

1890

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

42 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quiba

6. BARRIO

Quiba baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3155639053

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **53.090.910**
MORA MORA
APELLIDOS
CLAUDIA LEONOR
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1984**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

02-DIC-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01160046-F-0053090910-20200915 0071750649A 1 9913053436

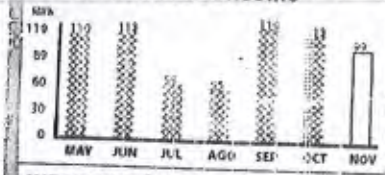
CLIENTE
LUIS ARTURO PEDRAZA BELTRAN
IGLESIA PARCELA SAN MARTIN QUIRA BAJA
EXTERNO-CURUBITAL-BOGOTA, D.C

1 de 1

FECHA DE GENERACIÓN: 00 NOV / 2025 14:38:10

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$38.300	31	13 NOV / 2025	18 NOV / 2025

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

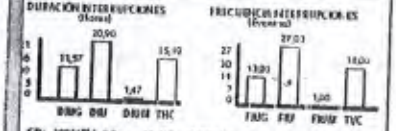


PERIODO FACTURADO	07 OCT / 2025 A [illegible]
PRÓXIMA LECTURA:	[illegible]
TIPO LECTURA:	Real
ANOMALÍA:	Normal
CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES:	(000) 92
CONSUMO PERIODO	99 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FA
278556	EAFP	0218	0119	1	99	99

CALIDAD DEL SERVICIO



CIN: 3000478[illegible] GIN: 11 NCx: 100 VC: 100 CBC: 1,24 %: 0,20
PER: 2025/09 DFI: 257,33 CFI: 119,03 SIC: 0 IBT: 1
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 034 de 2019

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA:	55[illegible]4504 506
RUTA REPARTO:	9.006[illegible]4504 1073
TIPO LIQUIDACIÓN:	Mensual
SERVICIO-ESTRATO:	1 ESIDENCIAL - 1
CIRCUITO-TRAFO:	[illegible]M29 1009-4TR1
NIVEL DE TENSIÓN:	1 CARGA(KW): 3,00

INFORMACIÓN TARIFARIA

G: 295.46 T: 52.97 D: 307.93 CV: 76.68
PR: 60.36 R: 26.56 C: 0.00 CU: 820.96
TARIFA MES: OCT/2025
Valor kWh aplicado: $820.0603
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia(0-130 kwh Mensual) es de 52.87%

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
[illegible]h 820,9603 X 99 (Consumo en kWh) EAFP	$81.275
RESIDENCIAL SUBSIDIO	-$42.973
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	**$38.302**
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $3.85 / DIARIOS	
[illegible] CONCEPTOS ENERGÍA	$0
Ajuste a la decena	-$2

[illegible]01[illegible]8020C012879795885644712712[illegible]0000038300

Número de Cuenta: 3879795-8

Número equivalente electrónico: 447112-7

TOTAL A PAGAR
$38.300

PAGO OPORTUNO
13 NOV / 2025

1893

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Sonia Quiroga Gomez., mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. CC. 52.545.281, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolivar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1894

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Sonia Quiroga

NOMBRE: Sonia Quiroga Gomez.

CEDULA: 52.545.281

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE Abril DE 2025.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Sonia Quiroga Gomez.

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52.515.281 Bta

1895

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

46 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quiba

6. BARRIO

Quiba Bajo

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3172259623

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna X

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- ~~no~~

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.545.281
QUIROGA GOMEZ
APELLIDOS
SONIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-FEB-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00367417-F-0052545281 20120327 0029538645A 2 1341773792

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
515	SONIA QUIROGA	1	Residencial	Nº 62568

DIRECCION	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
FINCA EL TOTAZO	1	18006877	32	27

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
5,00	5,0	4,0	5,0	4,0	3,0	5,0	4,0	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	5,0					$ 4.122
Básico (1 A 11 m3)	5,0	$ 2.748	$ 13.740	-70%	-$ 9.618	$ 4.122
Complementario (12 a 22 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	5,0	$ 2.748	$ 13.740	30%	-$ 4.122	-$ 4.122
Cargo por conexión	$ 0					
Cargo por reinstalación	$ 0					
Cargo por corte	$ 0					
Valor de mora	$ 0					
Otros cobros	$ 30.000					

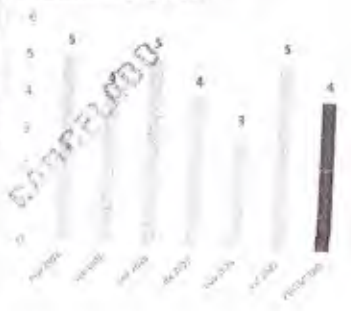
OTROS COBROS

Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por suspensión	$ 0
Pago anticipado del servicio	$ 0
Intereses de mora	$ 0
Descuentos y devoluciones	$ 0

Tasa de uso: $ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 7.431
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.122
OTROS CARGOS	$ 30.000
TOTAL A PAGAR	$ 33.310

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado: Superservicios

Este recibo de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM /
asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Haidi Sarmiento Vargas, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1110466980, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldia Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Haidi Sarmiento V.

NOMBRE: Haidi Sarmiento V.

CEDULA 1110466980

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Haidi Sarmiento Vargas

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(Y) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1110466980

1900

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

39

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

lote 106 M1 Parcelación San Martin

6. BARRIO

Quiba baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3041144370

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.466.980

SARMIENTO VARGAS
APELLIDOS

HAIDI
NOMBRES

Haidy Sarmiento V.



FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1986
SANTA ISABEL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-ENE-2006 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

P-3900109-83146222-F-1110466980-20060310 0591000600D 02 189205321

enel | Bogotá

7325631-5

No. 859097637-8

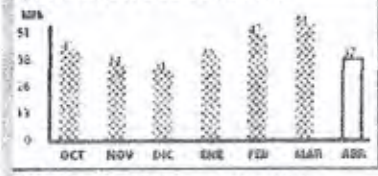
1 de 1

CLIENTE
JOSE EDUIN BELTRAN BELTAN
VD TATIRA ERIA LT 106 MZ 6 CONFIA
LOTE 106 MANZANA 6 SUBURBAL BOGOTA D.C.

FECHA DE GENERACIÓN: 08 ABR / 2026 12:52:33

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$9.900	33	15 ABR / 2026	17 ABR / 2026

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

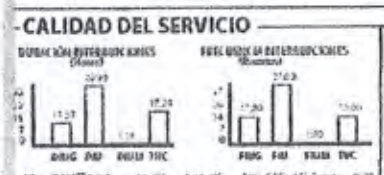


PERIODO FACTURADO	07 MAR / 2026 A 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA:	07 MAY / 2026
TIPO LECTURA:	Real
ANOMALIA:	Normal
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES:	40
CONSUMO PERIODO	37 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
18926227	EAEP	4356	4319	1	37	37
18926227	ERFP	5650	5647	1	3	0

CALIDAD DEL SERVICIO



CDx: [illegible] CFx: [illegible] TTIx: [illegible]
PRx: [illegible] DPx: [illegible] CFx: [illegible] TIEx: [illegible]
Para mayor detalle consulte los resultados CREG 015 de 2018 y 096 de 2019

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA :	1626864769
RUTA REPARTO :	1626864764197
TIPO LIQUIDACIÓN :	[illegible]
SERVICIO-ESTRATO :	[illegible]
CIRCUITO-TRAFO :	[illegible]
SUBCLASE :	[illegible]

INFORMACIÓN TARIFARIA

Gx [illegible] Tr [illegible] Dx [illegible] CVh [illegible]
PRx [illegible] Rx [illegible] CFx [illegible] CUx [illegible]
TARIFA MES: [illegible]
Valor kWh aplicado: $824,5854
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (130 kwh Mensual) es de $1.767,4

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh 824,5854 X 37 (Consumo en kWh) EAEP	$30.510
Valor kVAR 797,9523 X 0 (Consumo en kVAR) ERFP	$0
RESIDENCIAL SUBSIDIO(426,8054 X 37)	$15.793
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	**$14.717**
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $446 DIARIOS	
COMPENSAC CREG SERV.015/18	$4.817
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	**-$4.817**

(415)7709991425180(8020)0017325631585909(3900)0000009900(96)20260415

Número de Cuenta	Documento equivalente electrónico
7325631-5	859097637-8

TOTAL A PAGAR
$9.900

PAGO OPORTUNO
15 ABR / 2026

1903

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Luc mayly Beltran Sarmiento, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1083370605, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Luz marly Beltran S.

NOMBRE: Luz marly Beltran S.

CEDULA 1083706665

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Luz marly Beltran Sarmiento

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1083370605

1905

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

19

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

lote 106 M1 parcelación San Martin

6. BARRIO

Quiba bajo

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3152360892

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.033.706.065

Apellidos
BELTRAN SARMIENTO

Nombres
LUZ MARLY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.69

Sexo
F

Fecha de nacimiento
19 ENE 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

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

Fecha de expiración
23 ENE 2035

Firma



0729728631

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0729728631500l<<<<<<<<<<
0701190F3501232COL1033706065<0
BELTRAN<SARMIENTO<<LUZ<MARLY<<

7325631-5

Documento equivalente electrónico

No. 859097637-8

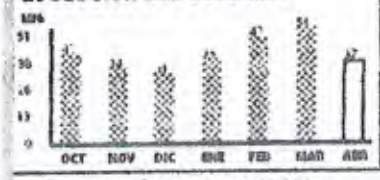
1 de 1

CLIENTE
JOSE EDUIN BELTRAN BELTAN
VD [illegible] BAJA [illegible]
LOTE 106 MANZANA 5 SUBURBAL BOGOTA D.C.

FECHA DE GENERACIÓN: 40 ABR/2026 12:52:33

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$9.900	33	15 ABR/2026	17 ABR/2026

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

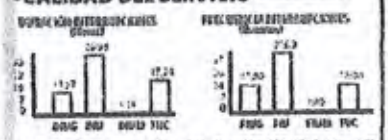


PERIODO FACTURADO
07 MAR / 2026 [illegible] 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA: 07 MAY / 2026
TIPO LECTURA: Real
ANOMALÍA: Normal
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 40
CONSUMO PERIODO 37 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
10826227	EASP	4596	4559	1	37	37
10826227	ERFP	3600	3600	1	0	0

CALIDAD DEL SERVICIO



INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA: 1626604166
RUTA REPARTO:
TIPO LIQUIDACIÓN:
SERVICIO-ESTRATO:
CIRCUITO-TRAFO:
SUBCLASE:

INFORMACIÓN TARIFARIA

Cu [illegible] Tr [illegible] Dt [illegible] CVI [illegible]
FPk [illegible] Rr [illegible] CPI [illegible] CUI [illegible]
TARIFA CREG:
Valor kWh aplicado: $824,5854
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia 130 kwh mensuales es de $1,747.

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh 824,5854 X 37 (Consumo en kWh) EAFP	$30,516.80
Valor kVAR 297,9523 X 0 (Consumo en kVAR) ERFP	$0
RESIDENCIAL SUBSIDIO(824,5854 X 37)	$15,799.80
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	**$14.717**
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $446 DIARIOS	
COMPENSAC CREG SERV.015/18	$4.817
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	**-$4.817**





Número de Cuenta	Documento equivalente electrónico	TOTAL A PAGAR
7325631-5	859097637-8	$9.900
		PAGO OPORTUNO 15 ABR/2026

1908

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Martha Liliana Rodriguez Mayorga, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1000792425, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1909

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Martha Rodriguez

NOMBRE: Martha Liliana Rodriguez M

CEDULA 1000792425

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Martha Liliana Rodriguez Mayorga

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1000792425

1910

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

26 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 2 vía Quita baja

6. BARRIO

Quita ojo de agua

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3102954923

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.792.425
RODRIGUEZ MAYORGA
APELLIDOS

MARTHA LILIANA
NOMBRES

FIRMA





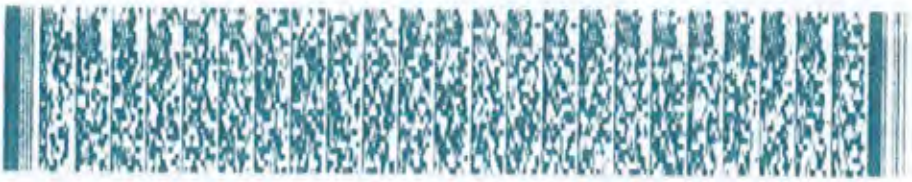
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ENE-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00978929-F-1000792425-20180214 0059515572A 1 49649429

1912

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolucion CAR 0575-13 de mayo 2003

CODIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
154	ANCELMA MAYORGA	1	Residencial	N° 55935

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
CERRO GRANDE	2	301313	2378	2376

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
2,00	2,0	5,0	10,0	19,0	3,0	5,0	7,3	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2025			31-mar-2025		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2025			10-abr-2025		

Fecha expedición factura: 05 abr 2025

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 10.496	$ 10.496	-70%	-$ 7.347	$ 3.149
Cargo Por Consumo	2,0					$ 1.569
Básico (1 A 11 m3)	2,0	$ 2.615	$ 5.230	-70%	-$ 3.661	$ 1.569
Complementario (12 a 22 m3)	0,0	$ 2.615	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0,0	$ 2.615	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	2,0	$ 2.615	$ 5.230	30%	-$ 1.569	-$ 1.569

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0	Descuentos y devoluciones	$ 0

asa de uso	$ 12,35

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 4.718
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 1.569
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.149



Vigilado: Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM /
asoquibarural@gmail.com

1 de 3

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Ana Dalia Vanegos, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 35487291, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Ana Delia Vanegas

NOMBRE: Ana Delia Vanegas

CEDULA: 35.487 291

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Ana Delia Vanegas Alferez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

35487261

1915

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

79 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quiba

6. BARRIO

Vereda Quiba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3125769160

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

tibi


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
35.487.261
APELLIDOS
VANEGAS ALFEREZ
NOMBRES
ANA DELIA


FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1952
CHOACHI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
26-JUL-1978 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500100-47128251-F-0035487261-20050607
0505805154A 02 154709925

Factura de gas

Feb. 2024

Cuenta o referencia de pago **64021263**

vanti
Mas formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
21 Feb. 2024	22 Feb. 2024	Ene. - Feb. 2024	08 Feb. 2024

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	15M3	2.717,70	0,00	40.765,50
MENOS SUBSIDIO (60%)	1UN	-24.459,30	0,00	-24.459,30
AJUSTE DECENA	1UN	3,80	0,00	3,80

1 – Total **$16.310,00**

Tus financiaciones

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

2 – Total **$0,00**

3 – Valor facturas vencidas

$0,08

Total a pagar 1 + 2 + 3

$16.310,08

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial | Estrato/Cat.Uno | Días de consumo

Fecha	Lectura	Tipo
05 Ene. 2024	62	REAL
06 Feb. 2024	81	REAL

m³ corregido= 81 - 62 | Factor de corrección = 15

Tu próxima lectura será

Entre 02 y el 07 de Marzo

Novedades de tu factura

CuVa $ 2394.50

Revisión Periódica Obligatoria

Fecha próxima revisión

30 Nov. 2028

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

El valor del m³ de gas este mes es de $2395.

Dic. $2351 Ene. $2226

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

Componentes tarifarios

Gm: 963.33 Tm: 770.54 Dm: 592.15 Cm: 0.0
Pi: 59.48 Cvm: 0.0 Cvlm: 0.0 Cvam: 0.0
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

Mj/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 177 kWh y el precio unitario del kWh es: $92.125

Factor de corrección

Vm: 19 Kp: 0.76826 Kt: 1.00761 Pc: 0.7741
Vc: 15 Tm: 13.38 Tc: 15.56 Pe: 1.01000
Pa: 0.753 Pm: 0.023 Fl pv: 1.0
Factor de corrección: 0.7741

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPR: 100.0



(415)7709998026025(8020)64021263(3900)00000000016310

110938

C1

de la ley 142 de 1994

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Leyla Yulieth Cortes Beltran, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033736731, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Yoleidy Rangel B

NOMBRE: Yoleidy Yolima Rangel Beltran

CEDULA: 1033736731

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE Abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Leidy Milena Cangrejo Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1033736731

1970

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

34

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3005300703

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.736.731
CANGREJO BELTRAN

APELLIDOS
LEIDY MILENA

NOMBRES
Leidy Milena Cangrejo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1991
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

31-AGO-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00180663-F-1033736731-20090925 0016508819A 1 29174096

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR 001 5-13 de mayo 2008

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
37	CARLOS A. MARTINEZ	1	Residencial	N° 62145

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 134 MZ K PARCELACION SAN	1	301245	2933	2922

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	16	22	27	23	24	8	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado: Superservicios

Esta factura de cobro presta mento ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

1923

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Johana prada, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1006095774, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1924

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Johana Prada

NOMBRE: Enid Johana Prada P.

CEDULA: 1006092274

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04. DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Enid Johana Prada Perdomo

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1.006.095.724

1975

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

32

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

tm 20 via quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3219287392

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.095.774
PRADA PERDOMO
APELLIDOS
ENID JOHANA
NOMBRES
Enid Johana Prada P.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1994
SUAREZ
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-MAR-2012 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



P-1900100-00370618-F-1006095774-20120420 0029667658A 1 37804451

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
52	ALEJANDRO MAYORGA	1	Residencial	Nº 62160

DIRECCION	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 127 MZK PARCELACION SAN MARTIN QUEBRADA BAJO	1	301240	2148	2143

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	CASE PROMEDIO (m3)
5,00	5,0	3,0	2,0	1,0	7,0	5,0	11,0	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO
01	mar	2026	31	mar	2026

DIAS DE CONSUMO: 31

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	5,0					$ 4.122
Básico (1 A 11 m3)	5,0	$ 2.748	$ 13.740	-70%	-$ 9.618	$ 4.122
Complementario (12 a 22 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (mas de 23 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	5,0	$ 2.748	$ 13.740	30%	-$ 4.122	-$ 4.122

FECHA DE PAGO

OPORTUNO DIA	OPORTUNO MES	OPORTUNO AÑO	SUSPENSIÓN DIA	SUSPENSIÓN MES	SUSPENSIÓN AÑO
08	abr	2026	10	abr	2026

Fecha expedición factura: 22 abr 2026

OTROS COBROS	
Cargo por conexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0
Cargo por corte	$ 0
Valor de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0

Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por suspensión	$ 0
Pago anticipado del servicio	$ 0
Intereses de mora	$ 0
Descuentos y devoluciones	$ 0

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 7.431
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.122
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.310

Vigilado: Superservicios



ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, María del carmen Parra, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 28177236, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1920

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: carmen Parra

NOMBRE: maria del carmen Parra

CEDULA 28.177.236

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Maria del Carmen Parra

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

28177236

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

71

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3167843548

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- ✗ Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- ✗ no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- ✗ Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.177.236
PARRA De PEÑA

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1955
GUAVATA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAY-1979 GUAVATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00034061 F-0028177236-20080730 0001607262A 1 1230019497

1932

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
176	RAFAEL FORERO	1	Residencial	Nº 62253

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
EL GRANERO	3	301170	2093	2087

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
6	6	10	12	12	12	11	8	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO
01	mar	2026	31	mar	2026

DÍAS DE CONSUMO: 31

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	6					$ 4.948
Básico (1 A 11 m3)	6	$ 2.748	$ 16.488	-70%	-$ 11.542	$ 4.946
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 8.256
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.310

FECHA DE PAGO

OPORTUNO DIA	OPORTUNO MES	OPORTUNO AÑO	SUSPENSIÓN DIA	SUSPENSIÓN MES	SUSPENSIÓN AÑO
08	abr	2026	10	abr	2026

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado:

Superservicios

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

ASOQUIBA/ Km 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

1933

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Johanna Estefa Rox Chavarro, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52485228, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: _____

NOMBRE: Johana Perez.

CEDULA 52485228

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Johaana Gisette Ruiz Chavarro

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

52 485228

1935

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

46

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3209164618

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- [x] Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (victima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52485228
RUIZ CHAVARRO
APELLIDOS
JOHANNA GISETTE
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1979
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
23-ABR-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CRA 0675 31 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
39	CARLOS A. MARTINEZ COBOS	1	Residencial	Nº 62147

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
SANTA ISABEL	1	20447	1225	1214

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	7	16	9	6	10	16	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

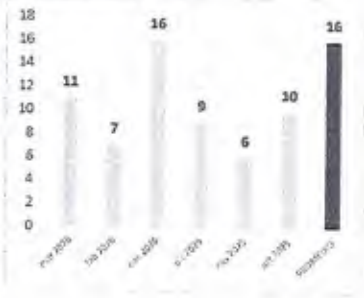
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432



Vigilado: Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Yonaida Isabel Diaz Mejia., mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. cc. 50.996.450 Planeta Rica., residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1939

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: yonaidadiaz

NOMBRE: Yonaida Isabel Diaz Mejia

CEDULA 50.946.450 Planeta Rica (Cordoba)

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE Abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Yoncida Isabel Diaz Mejia

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

50.946.950. Planeta Rica (cordoba)

1940

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

46 años

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

TV 27 1 Nº 74 B Bis 24 Sur

6. BARRIO

Paraiso Quiba Baja.

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3008448077

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- X si
- no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 50.946.450
DIAZ MEJIA

APELLIDOS
YONAIDA ISABEL

NOMBRES

Yonaida Diaz M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1979
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-SEP-1998 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1302000-01038220-F-0050946450-20180918 0062642750A 1 9905804555

2384

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 388924343-1

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 800153978-6
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **7744469-5**

No. Medidor: 22266152

¡Hola!

WILMER ANDRES FAJARDO GONZALEZ ANDRES FAJARDO
TV 27 L NO 74 B BIS 24 SUR
EXTERNO
BOGOTA, D.C. - PARAA.SO QUIBA

PAPEL ECOLÓGICO

Pago oportuno
08 ABR /2026

Fecha de suspensión
10 ABR/2026

Tu próxima lectura
20 ABR /2026

Periodo Facturado:
Del 20 FEB/2026
al 20 MAR/2026
29 días

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

Tipo de Lectura: Real | Ruta Lectura: 1 0 17 014 0408 | Carga kW: 3,00 | Estrato: 1

Clase de servicio: Residencial | Subclase: Básica

1 0 17 014 9384

2384

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Ilumina con tecnología LED. Disfruta de espacios brillantes y acogedores mientras ahorras energía todos los días.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

6.849 - Página 1 de 2

Contáctanos | Puntos de atención Enel



316 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
601 5115 115
Enel Colombia
@EnelClientesCO
www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
Emergencias 115 Operador Claro Gratuito las 24 horas.
Regístrate gratis Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas



Estafas a primera vista.

Si encuentras estas señales relacionadas con el pago de tu factura de energía,

- Mensajes desde números no verificados.
- Descuentos en el valor a pagar.
- Links que lleven a páginas diferentes a www.enel.com.co.

No es Enel, es una estafa.

Regístrate y paga de manera segura en la Zona Privada en enel.com.co

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

- APP banco
- Cajero electrónico
- Internet
- APP Enel Clientes Colombia
- Teléfono banco
- Botón de pago online
- Débito automático
- Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Billetera virtual

Red distrital **RED CADE**

Centro de servicio enel
Únicamente Chía, Girardot y Facatativá

Corresponsales bancarios

LA TARJETA DE LA CIUDAD



En la compra que siempre quisiste.

¡DISFRUTA EL BENEFICIO EN TU PRIMERA COMPRA!

ES MUY FÁCIL

Solicítala entre el 1 de **febrero** y el **15 de marzo de 2026.**

Realizar tu primera compra hasta el **15 de marzo de 2026.**

Te devolvemos hasta **$120.000** en tu siguiente **factura de ENEL.**

Plazo mínimo de **compra 6 meses.**

Escanea este QR para conocer el punto más cercano

DAVIbank | enc

Entidad Oficial de Davivienda S.A. Davivienda vigilada a Davivienda S.A. Establecimiento Bancario vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia. Aprobación sujeta a control de cambio de Banrep. Beneficio COD5016A válido para medios de pago no tarjetahabientes. La vigencia de la promoción podrá ser modificada por las aliadas o la suspensión de la misma. Esta oferta aplica únicamente para nuevos clientes de la Red de Cajeros Enel Colombia y retiros realizados en el Tablero de ATM's y en Corresponsales Davivienda. Aplican términos y condiciones en www.davivienda.com

1943

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Olga Inés Rodríguez Carvajal, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1005743258, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1944

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Olga Lucia Rodriguez Carvajal

NOMBRE: Olga Lucia Rodriguez Carvajal

CEDULA: 1005743258

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Olga Lucia Rodriguez Carvajal

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

1.005 743 258

1993

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

28

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 Vía Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3209230945

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- [x] Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP **1.005.743.258**

Apellidos
RODRIGUEZ CARVAJAL

Nombres
OLGA LUCIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 AGO 1998

G.S
O+

Lugar de nacimiento
VALLE DE SAN JUAN (TOLIMA)

Fecha y Lugar de expedición
12 AGO 2016, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
24 ABR 2033

.00

020673866

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
ICCOL020673866215001<<<<<<<<<<<
9808058F3304248COL1005743258<0
RODRIGUEZ<CARVAJAL<<OLGA<LUCIA
```

1947

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR 0575 13 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
39	CARLOS A. MARTINEZ COBOS	1	Residencial	Nº 62147

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
SANTA ISABEL	1	20447	1225	1214

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	7	16	9	6	10	16	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

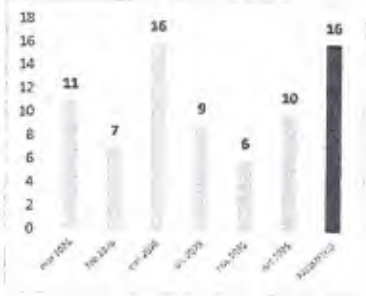
FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946
OTROS COBROS						
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0			
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0			
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0			
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0			
Otros cobros	$ 0					

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432



Vigilado: Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

Esta factura de cobro presta merito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

046

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Marina Franco Martinez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 65.739.052, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **SEMINARIO DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la

1949

Unión temporal
CB MUJERES

cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Marina franco

NOMBRE: Marina Franco

CEDULA 65.739.052

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN SEMINARIOS DE EMPODERAMIENTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS. CPS 1054 DE 2025

Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39285 - **Seminarios Empoderamiento Prevención y Atención para una vida Libre de Violencias** En Ciudad Bolívar., en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Marina Franco Martinez

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO

64

1950

Unión temporal
CB MUJERES

4. EDAD

64

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3006573862

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

Unión temporal
CB MUJERES

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- X Ninguna _____

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: Se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción





FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1962

VENADILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.38
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-DIC-1986 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00758044-F-0065739052-20151027 0047159981A 1 1343626044



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.739.052
FRANCO MARTINEZ

APELLIDOS

MARINA

NOMBRES

Marina Franco Martinez

FIRMA

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR DE74-13 de mayo 2013

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
1	HONORALDO BELTRAN QUIROGA	1	Residencial	Nº 62109

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 17 MZ B PA SAN MZ	1	301217	3771	3756

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
15	15	12	18	14	13	15	13	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	15					$ 20.060
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	4	$ 2.748	$ 10.992	0%	$ 0	$ 10.992
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 23.370
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 18.424

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO	31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado: Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DEFENSA PERSONAL QUIBA

NIT 9002.012.369-6

Bogotá – Colombia

1954

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Wendy Tatiana Fernandez Carrillo, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. CC. 1.000.988.130., residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Tatiana Fernández

NOMBRE: Tatiana Fernández

CEDULA CC 1000988130

FIRMADO A LOS 02 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

wendy Tatiana Fernandez Carrillo

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

- [X] CC
- [ ] T.I.
- [ ] C.E.
- [ ] PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1.000.988.130

4. EDAD 28 años

1956

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Dig 71 B Bis Sur N° 34 B 48

6. BARRIO

Paraiso - Quiba

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3228566783 Solo wasap - por señal

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.000.988.130**

FERNANDEZ CARRILLO

APELLIDOS

WENDY TATIANA

NOMBRES

TatianaFernandez.C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1998**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

22-MAR-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00823112-F-1000988130-20160506 0049870342A 3 46432254

1958

enel Bogotá

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

Para pagos y consultas su número de cliente es:

7354951-4

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 378456649-2

CLIENTE

CAMILO ANDRES GUEVARA MUENTES
DG 71 D BIS SUR NO 34 B 48
EXTERNO
BOGOTA D.C. - PARAA.SO QUIBA

17 043 9190 / 19050255

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

Cuida a tu familia, evita riesgos eléctricos.

El hurto de energía puede causar accidentes, cortocircuitos y fallas en el servicio.

Repórtalo de forma anónima al **601 514 0000** o a través de nuestra página web: **enel.com.co**



COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO: $800,09

CONSUMO DIARIO: 0,00 kWh

VALOR DIARIO: $0

PERÍODO FACTURADO: 21 NOV/2025 A 20 DIC/2025

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES 0 kWh

Ver más información acerca de la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO en nuestra página Enel en la sección de Clientes y Usuarios en www.enel.com.co

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	1
CARGA kW:	3,00
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	1000017D439190
RUTA LECTURA:	19170130239
MANZANA DE LECTURA:	MS1041060JS
MEDIDOR NO:	19050255
SUBCLASE:	Básica

CALIDAD DEL SERVICIO



USO SEGURO DE ENERGÍA

Mantén los aparatos eléctricos lejos del agua. Nunca uses secadores, planchas o cargadores cerca de lavamanos o duchas.

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones

Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion

316 890 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)

Enel Colombia | @EnelClientesCO

Reglamento gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

CAMPAÑA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas	601 514 0000 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE

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

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Servii, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cupón Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de pago Online, Botón de Pago Semipresencial

Billetera Virtual: daviplata, dale, MOVii, Nequi, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONFECOOP, efecty, Gana, Red Efectivo, Su Red, Multipago, Supergiros, efecty

Red Electrivir: RED CADE

Centros de Servicio: enel Comercializadora Chile, Almacenes y Tecnología

Código QR

Almacenes de Cadena: Jumbo, Olímpica

Si pagaste en un corresponsal bancario, acepta la disponibilidad del pago. El valor del corresponsal no es un impuesto, aplica en pagos realizados

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: NOV 2025
G: $265,96 T: $53,30 D: $294,84 CV: $79,01 PR: $58,82 TL: $26,15 CF: $0,00 / $800,09 Costo kWh Mes



En esta factura vas un concepto adicional que corresponde a un valor no incluido en tarifas anteriores, al cual aplica sobre el consumo de los últimos 6 meses, por una única vez y no afecta tus consumos futuros, conforme a la Ley 142 /1994 (art. 150)

FECHA GENERACION 26/12/2025 08:38:07
FECHA EXPEDICION 26/12/2025 15:08:15

GRUPO 11 CIRCUITO ZONA/SEMI - NIVEL DE TENSION: PROPIEDAD: Revival

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercializador de Energía Eléctrica. Ver la Ley 142 de 1994, y demás disposiciones vigentes. Resolución No. 0547 de 27 de enero 2005. Art 4 Regional Central. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 de 1999

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los derechos de petición previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de dicho ante de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 5 115 115, Sede de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Dominio de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Tarifas grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.

Sobre el artículo suscripción pregunta el reparto de recaudo y en artículo de agregado, el cual deberá presentarse ante la empresa previo a la suspensión del servicio.

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

En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, se informa que el Código de Medida, las especificaciones, características, actividades y responsabilidades asociadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, Sede de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

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

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de recaudo para terceros a partir de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica de Colombia, sin asumir con la aplicación o cobro emitido por el tercero para el uso de la factura como título valor. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el servicio que preste el tercero. El por los valores facturados. Para mayor información relacionada con este aspecto, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

El comercializador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y los peajes(s) y servicios de valor agregado) es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-6. Servicio vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

CUFE: ea84a41d5082ac2a686b47ab67cb7b5995031126ea79bf6b6620735f7a1d917e4cd0581d53ca23b1616a2e5069911d5

1959

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Olga Lucia Rodriguez Carvajal, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1005743258, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1966

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Olga Lucia Rodriguez Carvajal

NOMBRE: Olga Lucia Rodriguez C

CEDULA 1003743238

FIRMADO A LOS ____ DIAS DEL MES DE _____ DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Olga lucia Rodriguez Carvajal

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

- [X] CC
- [ ] T.I.
- [ ] C.E.
- [ ] PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1.005 743 258

4. EDAD 28

1961

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quba

6. BARRIO

Quba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3209250945

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no X

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna X

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.005.743.258

Apellidos
RODRIGUEZ CARVAJAL

Nombres
OLGA LUCIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 AGO 1998

G.S
O+

Lugar de nacimiento
VALLE DE SAN JUAN (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedicion
12 AGO 2016, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
24 ABR 2033


.CO

020673866

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL020673866215001<<<<<<<<<<
9808058F3304248COL1005743258<0
RODRIGUEZ<CARVAJAL<<OLGA<LUCIA

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolución CAR 0575-55 de mayo 2008

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
39	CARLOS A. MARTINEZ COBOS	1	Residencial	N° 62147

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
SANTA ISABEL	1	20447	1225	1214

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	7	16	9	6	10	16	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

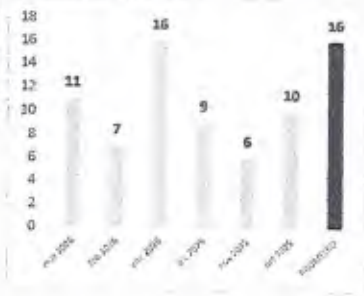
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	5	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432



Vigilado: Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

964

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Rubiela Vasquez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52816542, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Rubiela Vasquez

NOMBRE: Rubiela Vasquez

CEDULA 52.816 542

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Rubiela Vasquez Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X.

   (X) CC

   ( ) T.I.

   ( ) C.E.

   ( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 52.816.542.

4. EDAD 42

1966

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3123020777 _____

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 52.816.542
VASQUEZ BELTRAN
APELLIDOS
RUBIELA
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1983
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-MAR-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00044462-F-0052816542-20171009 0057940108A 3 9910152287

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
470	ALEJANDRO MAYORGA	1	Residencial	Nº 62526

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
KM 20 QUIBA BAJA EL PARQUE	1	18400062	950	928

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
22,00	22,0	26,0	20,0	23,0	21,0	27,0	20,0	

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	22,0					$ 39.296
Básico (1 A 11 m3)	11,0	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	11,0	$ 2.748	$ 30.228	0%	$ 0	$ 30.228
Suntuario (más de 23 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6,0	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS			OTROS COBROS	
Cargo por conexión	$ 0		Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0		Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0		Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0		Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		Descuentos y devoluciones	$ 0

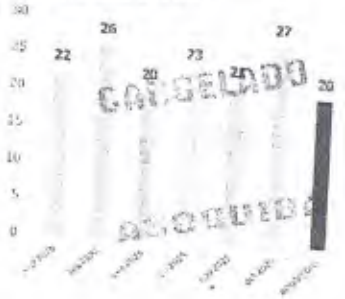
PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO | 31

FECHA DE PAGO					
OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

Tasa de uso	$ 17.01
VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 42.606
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 37.660



Vigilado: Superservicios

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Johana Prada, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1.006.095.774, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1969

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Johana Prada

NOMBRE: Johana Prada

CEDULA 1006095224

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Enid johana Prada Perdomo

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X.

   (X) CC

   ( ) T.I.

   ( ) C.E.

   ( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1.006.095.774

4. EDAD 32

1970

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via quibdo

6. BARRIO

Quibdo Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3219287392 _____

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indigena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- ✓ no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- ✓ Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.095.774
PRADA PERDOMO
APELLIDOS
ENID JOHANA
NOMBRES

Enid Johana Prada P.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1994
SUAREZ
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
20-MAR-2012 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-1900100-00370619-F-1006095774-20120420 0029687658A 1 37804461

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CODIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
52	ALEJANDRO MAYORGA	1	Residencial	Nº 62160

DIRECCION	SECTOR	NUMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 127 MZK PARCELACION SAN MARTIN QUIBA BAJO	1	301240	2148	2143

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES					Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
5,00	5,0	3,0	2,0	1,0	7,0	5,0	11,0

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	5,0					$ 4.122
Básico (1 A 11 m3)	5,0	$ 2.748	$ 13.740	-70%	-$ 9.618	$ 4.122
Complementario (12 a 22 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (mas de 23 m3)	0,0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	5,0	$ 2.748	$ 13.740	30%	-$ 4.122	-$ 4.122

OTROS COBROS		OTROS COBROS	
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0	Descuentos y devoluciones	$ 0

Tasa de uso $ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 7.431
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 4.122
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.310

PERIODO DE CONSUMO

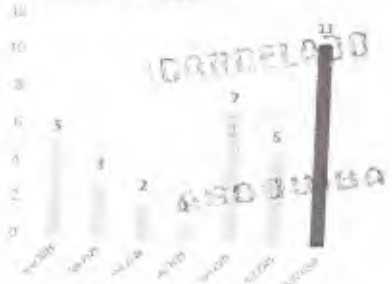
DESDE DIA	DESDE MES	DESDE AÑO	HASTA DIA	HASTA MES	HASTA AÑO
01	mar	2026	31	mar	2026

DIAS DE CONSUMO 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO DIA	OPORTUNO MES	OPORTUNO AÑO	SUSPENSION DIA	SUSPENSION MES	SUSPENSION AÑO
08	abr	2026	10	abr	2026

Fecha expedición factura: 02 abr 2026



Vigilado: Superservicios

ASOQUIBA KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Nori Cangrejo Vasquez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52 131 255, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1974

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Nuly Cangrejo

NOMBRE: Nuri Cangrejo

CEDULA 52 131 255

FIRMADO A LOS 27 DIAS DEL MES DE Abril DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Nuri Cancrejo Vasques

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

- [x] CC
- [ ] T.I.
- [ ] C.E.
- [ ] PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 52·131·255

4. EDAD 51

1975

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3502995846 _____

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- no ✗

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- Ninguna ✗

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52,131.255
CANGREJO VASQUEZ
APELLIDOS
NURI
NOMBRES

Nuri Cangrejo Vasquez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1974
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
04-NOV-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-00195061-F-0052131255-20091111 0017932288A 1 5020120111

1977

2209629-3

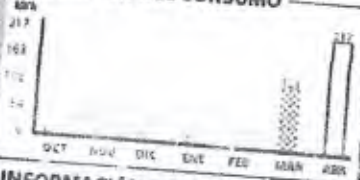
No. 859099743-1

1 de 2

CLIENTE
QUEVEDO BELTRAN
VDA QUIRA BAJO
CASERIO RURAL BOGOTA D.C

TOTAL A PAGAR $123.450
DÍAS FACTURADOS 35
PAGO OPORTUNO 15 ABR / 2026
FECHA DE GENERACIÓN: 08 ABR / 2026
FECHA SUSPENSIÓN 17 ABR / 20..

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

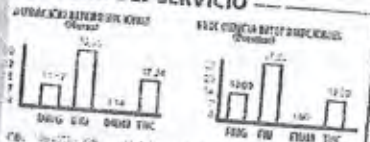


PERIODO FACTURADO 07 MAR / 2026 A 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA: 07 MAY 2026
TIPO LECTURA: Fac
ANOMALÍA:
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 20
CONSUMO PERIODO

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
835061	EAFP	22502	22285	1	217	217

CALIDAD DEL SERVICIO



INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA:
RUTA REPARTO:
TIPO LIQUIDACIÓN:
SERVICIO-ESTRATO:
CIRCUITO-TRAFO
SUBCLASE:
NIVEL TENSIÓN:
CARGA(KVA):

INFORMACIÓN TARIFARIA

TARIFA AIRES:
Valor kWh aplicado: $624.5854
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia-130 kwh liberados es de 31,74%

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh: 624.5854 x 217 kWh consumidos kWh) EAFP	
RESIDENCIAL SUBSIDIADO 476.845 X 130	$178.935
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$55.489
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE,	$123.446
TE COSTÓ $9.163 DIARIOS	
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	
Ajuste a la decena	$0
	54

(415)7709209914253080 (8020)62916930974311900000

Número de Cuenta | Documento equivalente electrónico | TOTAL A PAGAR

1978

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Leidy Milena Cangrejo Beltran, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033736731, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1930

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Milena Cangrejo Beltran.

NOMBRE: Milena Cangrejo

CEDULA 1033736731

FIRMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Leidy Milena Cangrejo Beltran

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1033736731

4. EDAD 34

1980

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Tm 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3005300705 _____

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.736.731
CANGREJO BELTRAN

APELLIDOS
LEIDY MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1991
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-AGO-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00180663-F-1033736731-20090925 0010500810A 1 29174096

1982

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
37	CARLOS A. MARTINEZ	1	Residencial	Nº 62145

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LOTE 134 MZ K PARCELACION SAN	1	301245	2933	2922

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
11	11	16	22	27	23	24	8	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

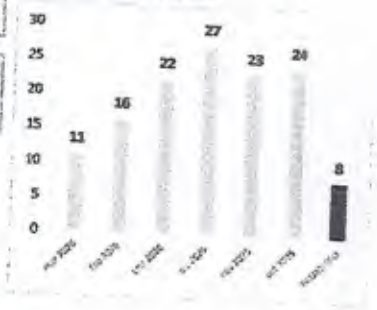
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	11					$ 9.068
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 12.378
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 7.432



Vigilado:

Superservicios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM /
asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Luz Marly Beltran Sarmiento, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1033 706065, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el articulo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1984

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Luz Marly Beltran.

NOMBRE: Luz Marly Beltran

CEDULA 1033706065

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Luz Marly Beltran Sarmiento

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1083706665

4. EDAD 19

1985

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

lote 106 M1 parcelación San Martin

6. BARRIO

Quiba bajo

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3152360892

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.033.706.065



Apellidos
BELTRAN SARMIENTO

Nombres
LUZ MARLY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
19 ENE 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

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

Firma

Fecha de vencimiento
23 ENE 2035

0729728631

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0729728631500l<<<<<<<<<<<
0701190F3501232COL1033706065<0
BELTRAN<SARMIENTO<<LUZ<MARLY<<

1987

enel

NÚMERO DE CONTRATO 7325631-5

No. 859097637-8

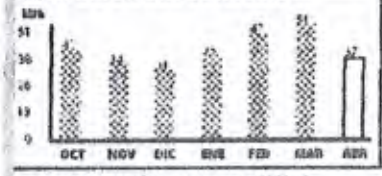
CLIENTE 1 de 1

JOSE EDUIN BELTRAN BELTAN
VEREDA PARAJE DE MEDIO MONTE
LOTE 106 MANZANA 5 SUBURBAL BOGOTA D.C.

FECHA DE GENERACIÓN: 08 ABR / 2026 12:52:33

TOTAL A PAGAR	DÍAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSIÓN
$9.900	33	15 ABR / 2026	17 ABR / 2026

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO

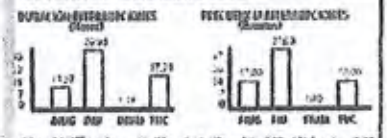


PERIODO FACTURADO	07 MAR / 2026 AL 08 ABR / 2026
PRÓXIMA LECTURA:	07 MAY / 2026
TIPO LECTURA:	Real
ANOMALÍA:	Normal
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES:	40
CONSUMO PERIODO	37 kWh

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

MEDIDOR No	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC. ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
16926227	EAFP	4356	4319	1	37	37
16926227	ERFP	3600	3600	1	0	0

CALIDAD DEL SERVICIO



CDs: CREMTT: 0.00 CE: 11.00 CU: 7.00 CEEs: 0.00 CUEs: 0.00 CMs: 0.00
FRs: FRCMTT: 0.00 CF: 4.00 CC: 1.00 FRs: 0.00
Para mayor detalle consultar la factura con fecha de corte 05 de 2026 y 05 de 2026

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA LECTURA: 16260604 [illegible]
RUTA REPARTO: [illegible]
TIPO LIQUIDACIÓN: Mercado No Regulado — TRANSFORMACIÓN: [illegible]
SERVICIO-CONTRATO: [illegible] — ESTRATO AL: 1
CIRCUITO-TRAFO: [illegible] — CARGA KVA: 3.0
SUBCLASE: [illegible]

INFORMACIÓN TARIFARIA

Gr: 33.11 Tr: 57.63 Dr: 24.98 CVs: 83.56
Pr: 45.14 Rr: 10.16 CPr: 0.00 CUs: 124.74
TARIFA AEE: 1.00 1.00
Valor kWh aplicado: $824.5854
El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia-130 kwh (Mensual) es de 61.74%

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGÍA	
Valor kWh 824,5854 X 37 (Consumo en kWh) EAFP	$30.509
Valor kVAR 297,9523 X 0 (Consumo en kVAR) ERFP	$0
RESIDENCIAL SUBSIDIO(426,8054 X 37)	$15.793
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	**$14.717**
ESTE MES LA ENERGÍA QUE DISFRUTASTE, TE COSTÓ $446 DIARIOS	
COMPENSAC CREG SERV.015/18	$4.817
SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGÍA	**-$4.817**



Número de Cuenta	Documento equivalente electrónico	TOTAL A PAGAR
7325631-5	859097637-8	$9.900
		PAGO OPORTUNO 15 ABR / 2026

488

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Martha Liliana Rodriguez Mayorga, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 1000792425, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1999

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Martha Rodriguez

NOMBRE: Martha Liliana Rodriguez

CEDULA 1000792429

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Martha Liliana Rodriguez Mayorga

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 1000792425

4. EDAD 26 años

1990

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quibdó

6. BARRIO

Quibdó Op de agua

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3102954923

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10.PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indigena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- X no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- X Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.000.792.425
RODRIGUEZ MAYORGA

MARTHA LILIANA



11-ENE-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

1.62 B+ F

25-ENE-2018 BOGOTA D.C

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

1997

ACUEDUCTO RURAL

Resolucion CAR 0575-13 de mayo 2003

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VEN
154	ANCELMA MAYORGA	1	Residencial	Nº 5593

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
CERRO GRANDE	2	301313	2378	2375

CONSUMO REAL MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
2,00	2,0	5,0	10,0	19,0	3,0	5,0	7,3	

PERIODO DE CONSUMO					
DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	
01-mar-2025			31-mar-2		

DIAS DE CONSUMO	3

FECHA DE PAGO				
OPORTUNO			SUSPENSIÓN	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES
08-abr-2025			10-abr-2	

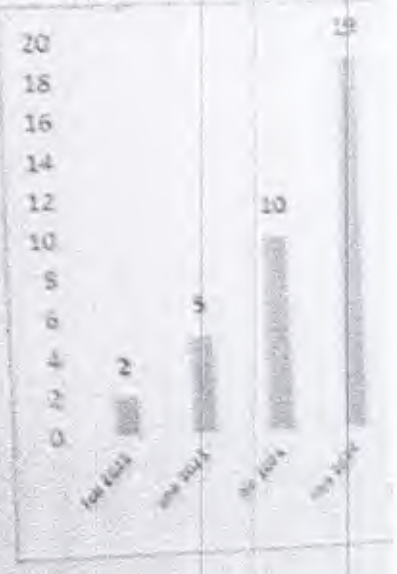
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1,0	$ 10.496	$ 10.496	-70%	-$ 7.347	$ 3.149
Cargo Por Consumo	2,0					$ 1.569
Básico (1 A 11 m3)	2,0	$ 2.615	$ 5.230	-70%	-$ 3.661	$ 1.569
Complementario (12 a 22 m3)	0,0	$ 2.615	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Suntuario (más de 23 m3)	0,0	$ 2.615	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	2,0	$ 2.615	$ 5.230	30%	-$ 1.569	-$ 1.569

OTROS COBROS			
Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Interesca de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0	Descuentos y devoluciones	$ 0

asa de uso	$ 12,35

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 4.718
BENEFICIO DEL MINIMO VITAL	-$ 1.569
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 3.149

Fecha expedicion factura: 05 abr 2025



Vigilado:

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

1 de 3

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Rebeca Beltran, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 20407346, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolivar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el articulo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1994

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Rebeca Beltran

NOMBRE: Rebeca Beltran

CEDULA 20407346

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA
CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

Rebeca Beltran Tenjo

2. TIPO DE DOCUMENTO

Marca con una X.

(X) CC

( ) T.I.

( ) C.E.

( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO 20.402.346

4. EDAD 76

1995

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 via Quiba

6. BARRIO

Quiba Baja.

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3188899083

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- [x] Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- [ ] Mujer transgénero
- [ ] No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- [x] Heterosexual
- [ ] Lesbiana
- [ ] Bisexual
- [ ] Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- [ ] Indígena
- [ ] Narp
- [ ] Gitana
- [ ] Rom
- [x] Ninguna _____

Unión temporal
CB MUJERES

11. ¿HA SIDO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO, Y CUENTA CON RUV?

- si
- [x] no

12. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

- Física
- Sensorial
- Intelectual
- Psicosocial
- Múltiple
- [x] Ninguna

Nota: se adjunta copia del documento de identidad y copia del recibo público o certificado de residencia, en caso de haber respondido SI, en alguna de las preguntas anteriores de enfoque diferencial (víctima de conflicto, pertenencia étnica o discapacidad) por favor adjunte el certificado correspondiente para ponderar su inscripción.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.407.346
BELTRAN TENJO

REBECA



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1950
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00152568-F-0020407346-10090315 0019312054A 3 1940020500

1997

ASOQUIBA E.S.P.
ACUEDUCTO RURAL

Resolucion CAR 0375-13 de mayo 2013

CÓDIGO SUSCRIPTOR	NOMBRE DEL SUSCRIPTOR	ESTRATO	USO	FACTURA DE VENTA
33	TRANSITO QUIROGA	1	Residencial	Nº 62141

DIRECCIÓN	SECTOR	NÚMERO DEL MEDIDOR	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR
LT 166 MZ J PA SAN M	1	301227	3376	3356

CONSUMO MENSUAL (m3)	CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES						Promedio	BASE PROMEDIO (m3)
20	20	20	17	16	16	21	22	

PERIODO DE CONSUMO

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01-mar-2026			31-mar-2026		

DÍAS DE CONSUMO: 31

FECHA DE PAGO

OPORTUNO			SUSPENSIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08-abr-2026			10-abr-2026		

Fecha expedición factura: 02 abr 2026

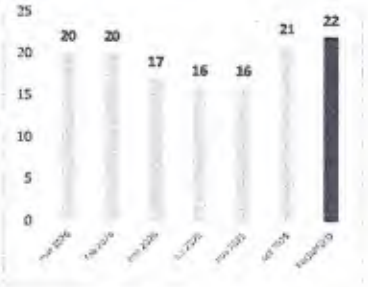
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	(-) SUBSIDIO (+) APORTE		VALOR A PAGAR ($)
Cargo Fijo	1	$ 11.031	$ 11.031	-70%	-$ 7.722	$ 3.309
Cargo Por Consumo	20					$ 33.800
Básico (1 A 11 m3)	11	$ 2.748	$ 30.228	-70%	-$ 21.160	$ 9.068
Complementario (12 a 22 m3)	9	$ 2.748	$ 24.732	0%	$ 0	$ 24.732
Suntuario (más de 23 m3)	0	$ 2.748	$ 0	0%	$ 0	$ 0
Beneficio Mínimo Vital	6	$ 2.748	$ 16.488	30%	-$ 4.946	-$ 4.946

OTROS COBROS

Cargo por conexión	$ 0	Cargo por reconexión	$ 0
Cargo por reinstalación	$ 0	Cargo por suspensión	$ 0
Cargo por corte	$ 0	Pago anticipado del servicio	$ 0
Valor de mora	$ 0	Intereses de mora	$ 0
Otros cobros	$ 0		

Tasa de uso	$ 17,01

VALOR DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO	$ 37.110
BENEFICIO DEL MÍNIMO VITAL	-$ 4.946
OTROS CARGOS	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 32.164



Vigilado: Superservicios

Esta factura de cobro presta merito ejecutivo de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994

ASOQUIBA/ KM 20 VIA QUIBA - Teléfonos: - Horario de Atención: LUNES A VIERNES 7:30AM A 12:00 Y DE 1:00PM A 4:00PM / asoquibarural@gmail.com

Unión temporal
CB MUJERES

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN, COMPROMISO DE ASISTENCIA Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

CONTRATO CPS 1054 DE 2025

Yo, Sonia Quiroga Gomez, mayor de 14 años, identificado con documento de identidad Tipo y No. 52345281, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés en participar en el **CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA,** Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025."** suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Declaro que conozco que el proceso formativo está orientado en adquirir una formación en la defensa personal y desarrollar herramientas de autocuidado y ataque, fomentando la seguridad y autoestima. En este sentido, me comprometo a; asistir de manera puntual y constante a las sesiones programadas del curso, cumpliendo con la intensidad horaria establecida (mínimo el 80% de las sesiones) para poder culminar el proceso, cumplir con las normas de convivencia, respeto y cuidado colectivo durante el desarrollo del taller, informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar mi asistencia o continuidad en el proceso.
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: El firmante de este documento autoriza el uso, recopilación y/o almacenamiento de la información suministrada a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en el presente formulario, exclusivamente para temas relacionados con la misión y funciones de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y cuya finalidad será netamente administrativa. Bajo ninguna circunstancia se realizará tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso se aplicarán las excepciones consagradas en el artículo 2 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". AUTORIZACIÓN ENVIÓ

1999

Unión temporal
CB MUJERES

DE INFORMACIÓN: El alcance de la autorización de datos personales comprende la facultad para que la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, y demás información relativa los servicios y/o eventos de la entidad, a través de medios como: correo directo, teléfono fijo, correo electrónico y/o mensajes de texto a través de teléfono móvil. AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN: El firmante de éste documento autoriza de la misma manera el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); así como de los derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen de los registros realizados en el evento y/o reunión, para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. El uso de las imágenes por su parte tendrá el único objetivo de divulgar la gestión de la **Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Reconozco la importancia de este espacio para mi fortalecimiento personal, colectivo y comunitario, y asumo con responsabilidad el compromiso adquirido mediante la presente declaración.

FIRMA: Sonia Quiroga

NOMBRE: Sonia Quiroga

CEDULA 52 343 281

FIRMADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE 04 DE 2026.

Unión temporal
CB MUJERES

INSCRIPCIÓN TALLERES DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA CPS 1054 DE 2025

CURSO DE DEFENSA PERSONAL FEMINISTA, Propuesta de presupuestos participativos priorizada 39554, en el marco del contrato CPS 1054 de 2025, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS ENFOCADAS EN LA GESTIÓN DE CONFLICTIVIDADES, PREVENCIÓN DEL FEMINICIDIO, LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y/O SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DURANTE LA VIGENCIA 2025.**" suscrito con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

1. NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS

   Sonia Quiroga Gomez.

2. TIPO DE DOCUMENTO

   Marca con una X.

   (X) CC

   ( ) T.I.

   ( ) C.E.

   ( ) PP.T

3. NÚMERO DE DOCUMENTO cc. 52.545.281

4. EDAD 46. años

2008

Unión temporal
CB MUJERES

5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Km 20 vía Quiba

6. BARRIO

Quiba Bajo

7. TELÉFONOS DE CONTACTO

3172259623

8. IDENTIDAD DE GENERO Marque con una x

- X. Mujer cisgénero (me identifico con el género femenino asignado al nacer)
- Mujer transgénero
- No binaria

9. ORIENTACIÓN SEXUAL Marque con una x

- X Heterosexual
- Lesbiana
- Bisexual
- Otro _____

10. PERTENENCIA ÉTNICA *

- Indígena
- Narp
- Gitana
- Rom
- Ninguna X