Fecha de Elaboración: 24 de Abril del 2024

Informe parcial [x] Informe Final: [ ]

Dependencia donde presta el servicio: *SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL.*

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No. del contrato	SA-SUB-SPDS-UAC-020-2023
Fecha del contrato	6 DE JUNIO 2023
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ATAUDES Y SERVICIOS FUNERARIOS PARA LOS POBRES DE SOLEMNIDAD DENTRO DE LA JURIDICCION DEL DISTRTIO DE CARTAGENA DE INDIAS, EN SUS TRES LOCALIDADES INCLUYENDO LOS SOLICITADOS POR MUERTE VIOLENTAS, DEFUNCIONES DE NACIDOS (AS) VIVOS, DEFUNCIONES DE PERSONAS EN CONDICION DE INIDGENCIA, PERSONAS NN; QUE SE ENCUENTREN EN EL INSTITUTOI DE CIENCIAS FORENSES DE MEDICINA FORENSESN DE MEDICINA LEGAL, PERSONAS FALLECIDAS ABANDONADAS EN LOS CENTROS DE SALUD DEL DISTRTIO Y HABITANTE DE CALLE.
Nombre del contratista	NADAD Y CIA SAS
No. NIT/ Cédula	830.502.520-4
Valor del contrato	Inicial : $ 130.000.000 Adicional: $65.000.000 Total: $195.000.000
No. Disponibilidad Presupuestal y fecha de expedición	No. 2 DEL 5/01/2024 POR VALOR DE $ 599.956.667
No. Registro Presupuestal y fecha de expedición	No. 42 DEL 22/01/2024 POR VALOR DE $ 130.000.000 No. 338 DEL 05/04/2024 POR VALOR DE $ 65.000.000
Nombre y Cargo del Supervisor	DENNYS ARROYO MATOS – TEC OPERATIVO GRADO 15 CODIGO 314
Fecha de Inicio	ACTA DE INICIO – 22 DE ENERO DEL 2024
Fecha de terminación	21 de Junio del 2024
No. de Póliza	75-44-101134798 Aprobación 22/01/2024 75-40-101050540 Aprobación 22/01/2024

	75-44-101134798 anexo 2 APROBACION: 08/04/2024 75-40-101050540 anexo 2 APROBACION08/04/2024
Dependencia donde presta el Servicio:	SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
Suministro de ataúdes y servicios funerarios para los pobres de solemnidad dentro de la jurisdicción del distrito de Cartagena de indias, en sus tres localidades incluyendo los solicitados por muerte violentas, defunciones de nacidos (as) vivos, defunciones de personas en condición de indigencia, personas **N.N**; que se encuentren en el instituto de ciencias forenses de medicina forenses de medicina legal, personas fallecidas abandonadas en los centros de salud del distrito y habitante de calle. Servicio de carroza fúnebre tres recorridos, 10 carteles ,candelabros, cristo, banquillo y una corona floral	1) Llenar el formato de solemnidad. 2) Revisar los documentos solicitados como: Acta de difusión, copia de cedula del fallecido, Sisbén, recibo de servicios públicos y copia de cedula de la persona que retirara el ataúd. Si es desplazado el certificado de población víctima. Si es habitante de la calle certificado de del mismo, y venezolanos certificados de vecindad. 3) Autorización del retiro del servicio. 4) Se entregaron servicios Fúnebre de adultos treinta y dos (32), Tres (3) servicios Fúnebres de niños, (5) servicios fúnebres Extra

Nota: Las actividades responden a los procedimientos propios del "hacer" para validar el suministro del bien/servicio.

3. DOCUMENTOS Y/O REGISTROS ANEXOS	
DESCRIPCIÓN	**SOPORTE**
Reunión con la SUPERVISORA que maneja la entrega de las solemnidades	Acta de Inicio
Revisión de las entregas de solemnidades, con todos sus documentos	Formato de solemnidades y documentos anexos

4. PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
CONCEPTO	**FECHA**	**VALOR**
32 servicio de adultos	1.050.000	$ 33.600.000
3 servicios de niños	740.000	$ 2.220.000
5 servicios extras	1.400.000	$ 7.000.000
	TOTAL	$ 42.820.000

*__Nota:__ *En caso de que aplique*

Firma del Supervisor.

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Luz Dary Mendoza Cuadrado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.559.758 de Cartagena

DIRECCIÓN: Nuevo Paraíso C40 81-35

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 324 3338071

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: María Del Carmen Cuadrado Toms.

EDAD: 88 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404882054923O

FECHA DD 23 MM Abril AA 2024 HORA 10: AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Luz Dary Mendoza Cuadrado
45.559.758

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2404882054923O

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-22	21:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45489638

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CUADRADO	TORRES	MARIA	DEL CARMEN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32909422

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	AHUMADA	CARMEN	ELENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32909422

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	Carmen Elena Torres Ahumada Médica General Rg. 32909422
2024-04-23	

Código verificación: 486B-680D-CB3E-9CFC

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-04-23 05:20

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.489.638
CUADRADO TORRES

MARIA DEL CARMEN





FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1966
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1988 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-0503100-00051623-F-0045489638-20060828 0002645749A 1

Sisbén

Fecha de consulta: 23/04/2024

Ficha: 13001143678700025183

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: CUADRADO TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45489638

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/12/2023

Última actualización ciudadano: 28/12/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Cra. 20-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

23-03-2024

Factura de Venta	00012024A100691699	Periodo	Mar-2024	Fecha de Emisión	15-03-2024	Ref. Catastral	13001010800000076001000000000
Nombre Abonado	ORLANDO MENDOZA			Domicilio	C40 81 35 NUEVO PARAÍSO		

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 578067

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

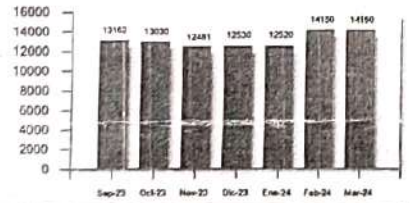
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0024
V Ton R No Ap x Sus	0,10
Valor Sub/Con	-33.029,00
V Ton B.y Lim x Sus	0,0029
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	4
Aprovechamiento Resolución 720	112
Cargo Fijo Resolución 720	8.286
Cargo Variable Resolución 720	5.758
SUBTOTAL	**14.160**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/23 a 03/24 :13.147,57



TOTAL MES 14.160

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 578067

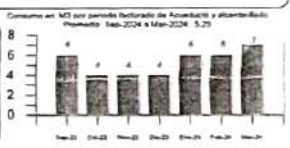
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
C12RA005651	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2062	2069	7
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
08-02-24	11-03-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1



Suspensión a partir de: 24/03/2024
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22.68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	2.881,00	20.167
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.747
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	3.512,00	24.584
Subsidio			-31.556
Recargos			5
SUBTOTAL			**36.064**

TOTAL MES 36.064

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	50.224

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	578067	Mora Al	15-03-2024
		Total	0

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	578067	Periodo	Mar-2024
Factura	00012024A100691699	Total	50.224

CLAVE DE PAGO: 00000015049187

(415)7709998014633(8020)000000015049187(3900)0000050224

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.559.758**

MENDOZA CUADRADO

APELLIDOS

LUZ DARY

NOMBRES

Luz Dary Mendoza Cuadrado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1984**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

10-MAY-2002 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00207208-F-0045559758-20100104 **0019582748A 1** 6030028144

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Saturnino Ruiz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.469.581 de Guapi

DIRECCIÓN: Hogar San Jose

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 605-656 2451

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Alberto Rico florez

EDAD: 89- Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403322052 7094

FECHA DD 27 MM Marzo AA 2024 HORA 10-AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO SATURNINO 1469581

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24033220527094

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: BOLÍVAR | Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal | Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-26	16:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Adulto sin Identificación	13001S0194

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RICO	FLOREZ	ALBERTO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | Número de documento: 1102872720

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	BRIEVA	KATIANA	AUDREY

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1102872720

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: BOLÍVAR | Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-03-26

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Katiana Rodriguez Brieva
C.C. 1.102.872.720
MÉDICO
Universidad del Sinu

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-26 17:46

Código verificación: 59E3-DE51-2C88-5ADC

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	AS
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13001S0194
NOMBRES	ALBERTO
APELLIDOS	RICO FLOREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	12/03/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/26/2024 17:07:34	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

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

LISTADO CENSAL HOGAR SAN José

Sujeto a lo dispuesto en el articulo 5 (identificacion de poblacion especial) del acuerdo N°077 de noviembre 20 de 1927

En la aplicación de la ley 100 de 1993

LISTADO ADULTOS MAYORES MUJERES

	NOMBRE	Eps	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	Tipo de documento	Numero de Documento de Identidad
1	Adriana Arevalo Correa	Coosalud	6/22/1937	86	cc	33148037
2	Carmen Alicia Tamara Martinez	Coosalud	5/6/1935	88	cc	45441451
3	Carmela Manjarres Herazo	Coosalud	1/16/1928	96	cc	45554858
4	Dalis Ramos Herrera	Mutual	5/28/1971	52	cc	1047410170
5	Elizabeth Yate Pinto	Mutual	12/9/1962	61	cc	65585382
6	Elvia Rocio Aristizabal Mora	Coosalud	4/27/1962	61	cc	23422640
7	Esterlina Bustamante Fuentes	Cajacopi	10/14/1959	64	cc	45447139
8	Esmeralda Rocha Casseres	Saludtotal	10/18/1972	51	cc	22792827
9	Eva Gomez	Coosalud	1/1/1929	95	cc	52410750
10	Flor Maria Acosta Acosta	Colsanitas	10/16/1958	65	cc	32711390
11	Gregoria Gutierrez de Avila	Sanidad	5/2/1941	82	cc	33154035
12	JoseFina Pineda	Mutual	1/1/1969	55	cc	52410759
14	Lucila Maria Almanza Rodiguez	Coosalud	12/2/1940	83	cc	23174119
15	Luz Marina Arrieta Barrios	Coosalud	9/13/1965	58	cc	45646128
16	Maria Cobo Cobo	Mutual	5/5/1936	87	cc	37440029
17	Maria Leal Aguilar	Mutual	2/28/1972	52	cc	1047409564
18	Nancy del Carmen Reyes Diaz Gran	Sura	7/20/1955	68	cc	1143358397
19	Teresa de Jesus Agreso Garcia	Coosalud	9/28/1927	96	cc	33116712
20	Yolanda Esther Perez Ballesteros	Coosalud	2/5/1937	87	cc	26285223

LISTADO ADULTOS MAYORES HOMBRES

	NOMBRE	Eps	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	Tipo de documento	Numero de Documento de Identidad
1	Adalberto Alcazar Marmol	Coosalud	9/15/1955	68	cc	73096178
2	Adel Morales Garces	Mutual	12/10/1941	82	cc	2812747
3	Alberto Rico Florez	Coosalud	8/15/1934	89	as	1300150194
4	Alberto Perez Gonzalez	Sanitas	9/12/1946	77	cc	1043301325
5	Carlos Enrique Santoya Noel	Mutual	10/21/1947	76	cc	73083386
6	Carlos Ignacio Solano Orozco	Mutual	10/12/1945	78	cc	9200463
7	Donaldo Leoncio Peralta Cano	Cajacopi	1/13/1954	70	cc	9088568
8	Edinson Carmelo Castillo Ibarra	Mutual	12/21/1948	75	cc	9071463
9	Jaime Ospina Quiceno	Mutual	3/12/1947	77	cc	8284291
10	Jesus Tamara Arrieta	Nueva Eps	1/1/1965	59	as	13001D0425
11	Jose Maria Molina	Coosalud	6/26/1930	93	cc	1292866
12	Juan Bautista Mercado Acosta	Mutual	10/4/1933	90	cc	3782191
13	Juan Manuel Carrillo Viloria	Mutual	8/28/1942	81	cc	9051555
14	Luis Eduado Perez Atencio	Coosalud	10/8/1947	76	cc	9068116
15	Pedro Manuel Marrugo Marrugo	Mutual	5/28/1946	77	cc	9063219
16	Rafael Enrique Ramos Rojano	Mutual	6/21/1925	98	cc	885723

Cartagena de Indias, Marzo 26 de 2024

Señores:
SECRETARIA DE PARTICIPACION SOCIAL
Cartagena de Indias

Respetuosos Saludos

Atentamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitarles se sirvan de ayudarnos para dar cristiana sepultura al señor **ALBERTO RICO FLOREZ,** identificado con AS 13001S0194 quien falleció encontrándose recluido en el Hogar San José ubicado en el barrio Torices, sector Santa Rita, a donde había sido llevado por las personas que lo encontraron en la calle en estado de abandono y enfermedad.

Solicitamos su ayuda para el ataúd y la funeraria.

Agradecemos la atención que se sirvan dar a la persona

Atentamente,

Hna. María Lisa mc

Directora
Hogar San José

MISIONERAS
DE LA CARIDAD

Barrio Torices, Santa Rita Cra. 17 No. 54A - 50
Tel.: 656 2451 Cartagena de Indias D.T. y C. Colombia

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NRO: 17513654
Call Center: 115 - 6053500444
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC: 11796

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago	Dirección de suministro
HERMANAS MISIONERAS DE LA CARIDAD	CR 17 54A-60 CANAPOTE CARTAGENA
Usuario o suscriptor	=KR.17 #54A-60AL L.M.ST R.
HERMANAS MISIONERAS DE LA CARIDAD	Dirección de Envío
Estrato/Clasificación	CR 17 54A-60 CANAPOTE CARTAGENA CARTAGENA
Com (Sencilla Niv.1) Caribe	

Total a pagar mes:	$ 1.453.6
Total documento por pagar:	$1.453.6
Fecha pago oportuno:	27/04/20
Suspensión a partir de:	28/04/202
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	20/04/2022
Documento equivalente No.:	22102204077433
ID. de Cobros:	1179668272 - 61

Resumen facturación mes

Periodo facturado 19/03/2022 - 20/04/2022

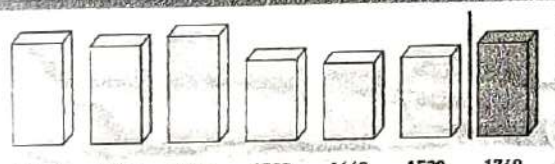
Energía	Otras Entidades			
Energía	Aseo			Total a pagar
$ 1.414.070	$ 0	$ 39.610	$ 0	$ 1.453.680

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



1920 1840 2000 1520 1440 1520 1760

Promedio Consumo Diario (kWh): 56,26

Información regulatoria

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% promedio ponderado por componentes en el cargo de comercialización aprobados por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que conforman el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será trasladado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario la permita. [Res. MME 40772/2020, Res. CREG 168/2020, Res. CREG 012/2020].

Calidad del servicio: Se aplicará los niveles de calidad aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008, Res. CREG 016/2020 Artículo 178.

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.

Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.

Mis pagos los hago fácil, rápido y seguro por los canales disponibles que Afinia tiene para mi desde donde esté.

Realiza tus pagos desde www.afinia.com.co

pse Elige la opción paga tu factura y listo.



La buena energía está creciendo

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1179668

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

ID de Cobro: 1179668272 - 61 / Titular: HERMANAS MISIONERAS DE LA CARIDAD

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
1	$ 1.453.680

Somos autoretenedores del Impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
27/04/2022	$ 1.453.680

68
30
30
2
2

de cuenta

acturas Vencidas: 0 Monto: $0 Fecha Ultimo Pago: 26/03/2022 Monto: $1.197.050

Financiaciones pendientes: 0 Monto: $0 Tasa por mora vigente: 2,12%

alidad del Servicio

Circuito / Transformador

CIRCUITO: CHAMBACU 4 CODIGO: 10678504 GRUPO CALIDAD: 12

DIUG.: 0000,00 FIUG.: 0 DIU.: 0000,00 FIU.: 0

Datos de lectura

Fecha Lectura Anterior: 19/03/2022 Fecha Lectura Actual: 20/04/2022 Dias Facturados 32

Medidor	Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Múltiplo	Consumo KWh
36067242	Activa BT	4054	4032	80	1760

Novedad en Lectura: -0-

Propiedad del Activo: Empresa MEDICION

Costo unitario $/kWh

G	298,72
T	43,11
PR	239,05
R	26,89
D	186,75
C	121,62

Datos de consumo

	Tarifa en $/kWh		Consumo kWh	Valor en $
Consumo	665,85	x	1.760	1.171.896,00
Contribucion	133,17	x	1.760	234.379,20
			Total	1.406.275

Detalle de conceptos facturados

	Valor ($)
Consumo	1.171.896,00
Contribucion	234.379,20
Impuesto de IVA	1.244,82
Aproximacion a decenas	-1,74
Alq. Medidor 3F/4H	6.551,72

Subtotal Energía $ 1.414.070

NIC: 117966

Total a pagar mes: $ 1.453.680

Total documento por pagar: $1.453.680

Fecha pago oportuno: 27/04/2022

Otras Entidades

Impuesto Alumbrado Publico	39.610,08
Redondeo Facturaciones Ante	,85
Aproximación a decenas	-,93
Valor Total Alumbrado	39.610,00

Subtotal otras entidades $ 39.610

Tips de eficiencia energética y seguridad

- Los tacos o breakers protegen toda tu vivienda.
- Apaga los focos y electrodomésticos que no estés utilizando.
- Limpia los bombillos con mayor frecuencia, esto mejora la luminosidad.
- Electrodomésticos eficientes cuidad el medio ambiente y la economía del hogar.

Puntos de Pago BOLIVAR

Pagos en linea PSE :

https://caribemar.facture.co

CENTROS DE PAGO

Supertiendas y Droguerias Olímpica
Efecty
Supergiros
Baloto
Coofinep Winred
Refacil (Superpagos)

CAJAS EN NUESTRAS OFICINAS COMERCIALES

Entidades Financieras:	CAJEROS
Bancolombia	Servibanca (Debito/Credito)
Banco Davivienda	(paga fácil código de servicio 847)
Banco De Bogotá	
Banco Bbva	Cajeros ATH
Banco Agrario	
Banco Avvillas	
Banco Caja Social	INTEGRALES
Banco Itau	FSCR
Banco Popular	CAM
Banco Sudameris	

BILLETERAS (Directamente / PSE)

Nequi
Rappy Pay
Daviplata



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 602332

602332

APELLIDOS: GEORGE

NOMBRES: ELSAMMA

NACIONALIDAD: IND

FECHA DE NACIMIENTO: 1970/05/15

SEXO: F RH: O+

E. George

FIRMA

F. EXPEDICIÓN: 2021/06/28

VENCE: 2026/06/21



P507733

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia
Juan Francisco Espinosa P.

I<COL602332<<<6<<<<<<<<<<<<<<<
7005152F2606211IND<<<<<<<<<<<4
GEORGE<<ELSAMMA<<<<<<<<<<<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.469.581**

RUIZ

APELLIDOS

SATURNINO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1940**

GUAPI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-AGO-1962 GUAPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 0500100 01050243 M 0001469581-20181212 0063629468A 1 6035214172

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Jhon Fredy Contreras Lona

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1049.830.034 de clemencia

DIRECCIÓN: Bayunca C3 8 135

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3206977445

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Luz Erys Barbosa Cantillo

EDAD: 0- Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403722052625 3

FECHA DD 27 MM Marzo AA 2024 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Jhon Fredy contrera 1049830034

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos · Minsalud

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24037220526253

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**: 2024-03-25		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**: 16:29:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento: Certificado de Nacido Vivo		Número de documento: 24034310908111
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: BARBOSA	Segundo apellido: CANTILLO	Primer nombre: HIJO DE LUZ	Segundo nombre: ERYS
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO** Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 45531133	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: LARA	Segundo apellido: FORTICH	Primer nombre: KINDRY	Segundo nombre: MALENA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		**REGISTRO PROFESIONAL**: 4582	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-03-25		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-25 17:13

Código verificación: 41F4-ABA5-5558-B338

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	**26/03/2024**
Ficha:	**13001018569500002199**

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHON FREDY

Apellidos: CONTRERAS LUNA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049830034

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**02/08/2021**
Última actualización ciudadano:	**02/08/2021**
Última actualización via registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**
Dirección:	**Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio**
Teléfono:	**3243476455**
Correo Electrónico:	**sisben@cartagena.gov.co**

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-03-2024

Factura de Venta	00012024A100734534	Periodo	Mar-2024	Fecha de Emisión	18-03-2024	Ref. Catastral	

Nombre Abonado	YOLANDA LUNA GAVIRIA	Domicilio	C3 8 135 BAYUNCA

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 615808

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

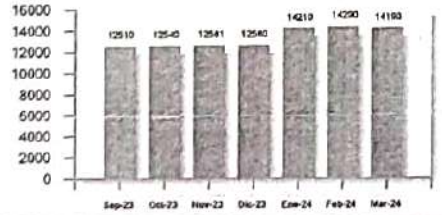
Clasificación	- M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0027
V Ton R No Ap x Sus	0,1024
Valor Sub/Con	-32.941,00
V Ton B y Um x Sus	0,0029
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	89
Aprovechamiento Resolución 720	125
Cargo Fijo Resolución 720	8.234
Cargo Variable Resolución 720	5.758
Ajuste a la Decena	4
SUBTOTAL	**14.190**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/23 a 03/24 : 13.271,57



	TOTAL MES	14.190

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 615808

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

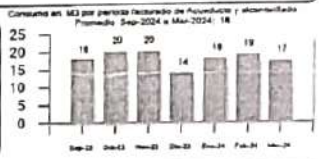
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
113598	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1123	1140	17
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
12-02-24	13-03-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%			1

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio Sep-2024 a Mar-2024: 18



Suspensión a partir de: 28/03/2024
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	2.881,00	46.096
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	1	2.881,00	2.881
Subsidio			-28.568
Recargos			166
Reconexión			33.800
SUBTOTAL			**69.492**

	TOTAL MES	69.492

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	83.682

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

PACARIBE

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	615808	Mora Al	18-03-2024
		Total	0

AGUASDE CARTAGENA

PACARIBE

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	615808	Periodo	Mar-2024
Factura	00012024A100734534	Total	83.682

CLAVE DE PAGO: 0000015108381

(415)7709998014633(8020)000001510838 1(3900)0000083682

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.830.034
CONTRERAS LUNA

APELLIDOS
JHON FREDY

NOMBRES

JHON FREDY ZAPA LUNA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1994
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

11-AGO-2014 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0501800-00649851-M-1049830034-20141201 0041613318A 1 41379495

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Marynuy Raquel Rodriguez Rodriguez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 6971136 de PPT Bogota DC

DIRECCIÓN: Las Brisas c/26 c Kr 48A - Apt 102

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3247090564

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Yoendryk Gregorio Rodriguez Romero

EDAD: 24 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403972052640 7

FECHA DD 27 MM Marzo AA 2024 HORA 9:AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Marinay Rodriguez
6971136

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2403972052640 7

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, solo debe suministrarse en cumplimiento de la garantía de dicha norma legal y para los fines aquí autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-25	21:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	VEN24952468

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	RAMIREZ	YOENDRYK	GREGORIO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047375578

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FRIAS	SALAZAR	ALVARO	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047375578

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-03-25	

Código verificación: 6396-68C5-7E66-CDF2

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-25 22:20

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO ZULIA
SECRETARIA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN CIUDADANA
DIRECCIÓN REGIONAL DE INTENDENCIAS
INTENDENCIA DE SEGURIDAD PARROQUIAL
FRANCISCO EUGENIO BUSTAMANTE

GOBERNACIÓN DEL ZULIA
Esperanza es Futuro

DRI Dirección Regional de Intendencia
@DRIZULIA

Nº 70

EXTRAVIO DE DOCUMENTO

Quien suscribe RUBEN RICARDO REVEROL, Intendente de seguridad de la parroquia Francisco Eugenio Bustamante, Municipio Maracaibo, Estado Zulia en uso de sus atribuciones que le confiere la ley de seguridad ciudadana, orden público y paz, en concordancia en el decreto N° 770. Publica en gaceta oficial regional en fecha de 11 de marzo de 2015 del estado Zulia. Hago constar que comparecieron ante este despacho la ciudadana(o): Yhoendry K. Rodríguez Mayor de edad Soltero Nacionalidad Venezolano Titular de la cedula de identidad Nº 24.952.468, Residenciado en la ciudad El Plato La Lechuga II Sector 4 Calle 95 entre casas 83484 de jurisdicción de la parroquia FRANCISCO EUGENIO BUSTAMANTE, Municipio Maracaibo Estado Zulia, quien manifiesta que se le extravio(n) los siguientes documentos: La cedula de identidad laminada hace unos 2 meses su pluma no publica

El solicitante y los testigos bajo fe de juramento declara que, los datos aportados ante esta Intendencia de seguridad son ciertos, esta intendencia de seguridad, hace saber a los testigos que; de incurrir en información falsa, será sancionado con multas de 25 UT unidades tributarias de acuerdo a la ley de simplificación de trámites administrativos, sin menoscabo de las sanciones penales previstas en los articulos, 319,320,321,322,323 y 327 de código penal que establecen penas de prisión de 12 años, a quienes hayan atestado falsamente ,ante un funcionario público, así como que falsamente hay alterado algún documento o que lo hubiere forjado total o parcialmente.

Constancia que se expide a los 24 días del mes de Enero Del 20 24

Solicitante: Y. YOENDRY.
C.I: 24952-468

ATENTAMENTE

RUBEN RICARDO REVEROL RENDON
INTENDENTE DE SEGURIDAD Y ORDEN PÚBLICO DE LA PARROQUIA FRANCISCO E BUSTAMANTE
DECRETO N°100 DE FECHA 13 DE OCTUBREDE 2022
Teléf.: 0414-6433450

JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO LAS BRISAS
Personeria Juridica No. 002-.001
Cartagena –Bolivar

CERTIFICADO DE VECINDAD

El señor **YHOENDRYK GREGORIO RODRIGUEZ RAMIREZ,** varón mayor de edad, vecino y domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No.24.952 468 de Venezuela, reside en nuestra comunidad del Barrio las Brisas, ubicada en el Distrito de Cartagena de indias, desde hace aproximadamente 2 años, su actual domicilio Calle 26 C, kr. 48 A – 7 apto 102 del Barrio en mención.

Dado en Cartagena a los 31 días del mes de Enero del año 2024

Para mayor constancia firma la presidenta de la Junta de Acción Comunal del Barrio las Brisas.

Atentamente,

Yohanna Camargo G.

correo electrónico yohannacamargo29@hotmail.com
Teléfono: 3053750390

Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
2100453225

TOTAL A PAGAR ($) 74,556

FECHA DE VENCIMIENTO 22/02/2024

DATOS DEL USUARIO

Nombre o razón social	YEISON IRIARTE HERRERA
Dirección predio	CL 26C KR 46A - 7 APTO 102
Dirección entrega	CL 26C KR 46A - 7 APTO 102
Barrio	LAS BRISAS (CARTAGENA)
Medidor	12462774422
Referencia catastral	001300000101030566003700102
Ruta	1005180140010200
Estrato	ESTRATO 1
Estado	CONEXION
Uso	RESIDENCIAL
Orden	1005

SERVICIO PÚBLICO

20,756

BIENES 0

SERVICIOS 53,800

VALOR VENCIDO

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

Mes facturado	FEB2024
Fecha de emisión	09/FEB/2024
Número de meses	1
Valor no vencido	
Fecha último pago	17/01/2024
Valor último pago	74,174.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura anterior	117	
Lectura actual	128	
Causa de lectura		
Factor de corrección	1	

Brilla

HO entrega dinero en efectivo por tu cupo o puntos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

REVISIÓN PERIÓDICA

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

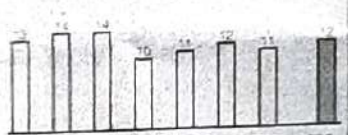
04064 de SERVI

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 23/FEB/2024

CONSUMO DE GAS (m^3): (Lectura actual – Lectura anterior) x Factor de corrección

Consumo mes:	11
Consumo recuperado:	0
Consumo total facturado:	11





PAGA TU FACTURA AQUÍ

"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0091 CONSUMO DE GAS NATURAL	28,765	28,765	0	
0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST-COM	8,189	8,189	0	
0137 IVA	464	464	0	
0196 SUBSIDIO		-16,569	0	
0781 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CONEX	15,492	15,492	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	19,161	19,161	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	2,440	2,440	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	331	331	0	
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	464	464	0	
FINANCIACIÁ'N DEUDA NRO. 20857219	0	3,812	148,056	35 de 36
FINANCIACIÁ'N DEUDA NRO. 20731288	0	12,007	1,917,210	70 de 72
TOTAL DEL MES ($)	**75,306**	**74,556**	**2,066,266**	

Tasa de Interés de Mora Servicio Público: 6% E.A.

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 feb. 22/96. Somos Auto Retenedores Resolución 0207 nov. 30/94. Este documento equivalente a factura, prestará mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit: 890.400.959-9 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co.

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	2,322.00
Rango de Consumo M3	(21-999999)
Cm, ij	961
Cm, ij	1096
Tm, ij	224
%p	3.5
fpcm,ij	1
Ccm,ij	0
Ccm,ij	0
Cargo variable $/m3 (Ccm,ij)	2,322.00
Tarifa $/m3	1108.76
% subsidio / Contribución	57.60
CUEaj,m,j,e	2615

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura)(Cfm,ij)	3522

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS	REF.	REAL
DES		0
VIU		100%
IO		100%
RSI		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37	Poder Calorífico	1
Consumo KW	31.69		

Vigilado Superservicios Kit1416



SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor vencido o pagar

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SURTIGAS S.A.E.S.P. (415)7709998002777(8020)0334303865(3900)0000074556(96)20240222

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0334303865	5144718	1	74,556

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6971136
COL
RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS
MARYNEY RAQUEL
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
22147399
C.M. No.
15-07-1994
FECHA DE NACIMIENTO
07-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
MARYNEY
FIRMA


E1108637
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL6971136<<1<<<<<<<<<<<<<<<
9407152F3105308VENE1108637<<<0
RODRIGUEZ<RAMIREZ<<MARYNEY<RAQ

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Clinica Cartagena Del mar

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 806008439-1 Nit

DIRECCIÓN: Clinica Cartagena Del Mar x la Popa

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3106700596.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Aldemar Bueno Moreno

EDAD: 46 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403312052778 5

FECHA DD 28 MM Marzo AA 2024 HORA 10:40

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO _____

CC 74682 72

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24033120527785

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-27	14:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	7920599

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUENO	MORENO	ALDEMAR	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1064715367

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CELIS	CASTRELLON	ALVARO	JAVIER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1064715367

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-03-27	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-27 15:05

Código verificación: C878-89F7-4FE1-0ABF

CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.
NIT. 806.008.430-1
La Clínica de la Vida!

Apellidos:	BUENO MORENO		
Nombre:	ALDEMAR		
Número de Id:	CC - 7920599-		
Número-Ingreso:	340943 - 1		
Sexo:	MASCULINO	Edad:	46 Años
Ubicación:	UCI TERCER PISO	Cama:	UC13
Servicio:	UCI TERCER PISO		
Responsable:			

Pulso (Pul/min):

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
12/03/2024 19:37	56	--	--	Radial Izquierdo	--

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

OS: Normal

NARIZ: Normal

Diagnósticos

Plan a seguir e Identificación de necesidades de información y Educación

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	I159	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN: OBSERVACION

LABETALOL 10 MG AMP IV
SSN 0.9% PASAR 250CC

SS/HEMOGRAMA, BUN,CREATININA, IONOGRAMA. TROPONINAS

REV CON RESULTADOS

FIRMADO POR: DEYSY LILIANA GONZALEZ BONOLIS, MEDICINA GENERAL, REG: RURAL
REGISTRADO POR: EVELYN JOHANNA RIVERA TORRENEGRA, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMI, REG: 28901

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
12/03/2024	I159	HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	Ingreso	Confirmado

EGRESO

Fecha: 27/03/2024 15:49

CAUSA DE EGRESO: MUERTE EN MAS DE 48 HORAS
DIAGNÓSTICO DE EGRESO: HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA I159
FECHA Y HORA DE MUERTE: 27/03/2024 15:54
CAUSA BÁSICA DE LA MUERTE: HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA
HORAS ENTRE INGRESO Y MUERTE: 15/20:55dd/hh:mm
CONDICIONES GENERALES SALIDA: SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 2:30 PM DEL 27/03/24 SE EVIDENCIA ASISTOLIA EN VISOSCOPIO POR LO QUE SE INICIA PROTOCOLO DE ASISTOLIA SE VERIFICA CONEXIÓN DE ELECTRODOS Y PROGRAMACIÓN DEL VISOSCOPIO LOS CUALES SE ENCONTRABAN BIEN COLOCADOS Y PROGRAMADO POR LO QUE SE COMPRUEBA PULSO FEMORAL EL CUAL SE ENCUENTRA AUSENTE. SE INICIA MASAJE CARDIACO Y SE ADMINISTRA DOSIS DE ADRENALINA EN MINUTO 0. SE CONTINUA RENAMICACIÓN ASINCRÓNICA DURANTE 20 MINUTOS ADMINISTRANDO EN TOTAL 7 DOSIS DE ADRENALINA Y 100 MEQ DE BICARBONATO DEBIDO A ACIDOSIS METABÓLICA SEVERA EN GASES ARTERIALES SIN EMBARGO NO SE LOGRA RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA. SE DECLARA HORA DE MUERTE A LAS 2:50PM DEL 27/03/24 SE LLENA ACTA DE DEFUNCIÓN #24033120527785 Y SE PROCEDE A TRASLADO A MORGUE..

PLAN DE MANEJO: TRASLADO A MORGUE
REGISTRADO POR: ALVARO JAVIER CELIS CASTRELLON, MEDICINA INTERNA, REG: 1064715367

Unidos para Avanzar

Oficio ____

FECHA DE SERVICIO: _____

ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.

OFICINA DE APOYO LOGISTICO

PERMISO DE INHUMACION

CEMENTERIO DISTRITALES: OLAYA HERRERA, SANTA CRUZ DE MANGA, SAN SEBASTIAN DE TERNERA Y ALBORNOZ

NIT: 890480184-4

CEMENTERIODISTRITAL DE: Albornos.

NOMBRE DEL FALLECIDO: Aldemar Bruno Moreno

CERTIFICADO DE DEFUNCION: # 6403120XC2465

TIEMPO DE DURACION: 2 Años

FECHA DE VENCIMIENTO: 3/08/2026

VALOR DEL SERVICIO: $ Solemnidad.

BANCO O CORESPONSAL: NO BOVEDA: _____

NOMBRE DEL TRAMITADOR: FUNERARIA: Clinica Cla. del Mar

CEDULA: _____

TELEFONO : _____

FUNERARIA: _____

FUNERARI: (+)

FAMILIAR: (+)

INDIGENA: (+)

ABANDONADO: ( )

FECHA DEL CEPELIO: 3/08/2024

HORA DEL CEPELIO: 10:40

FIRMA DEL FAMILIAR: [signature]

CC: [signature]

FIRA AUTORIZADA [signature]

Powered by CamScanner

DANE

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No.

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento: Bolívar

Municipio: Cartagena

Inspección, corregimiento o vereda:

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Clínica Blas. de Hoyos

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido: Blanco

Segundo apellido: Blanco

Nombre(s): Estelvino

SEXO

1 Masculino [X] 2 Femenino [ ] 3 Indeterminado [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año: 2023 Mes: 03 Día: 25

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 [X] Natural 2 [ ] Accidental 3 [ ] Violenta, homicida

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

[illegible]

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1 [ ] TI 2 [X] CC 3 [ ] CE

4 [ ] Pasaporte 5 [ ] NIP 6 [ ] No informado

No. 72-249-079

EDAD

1 Menos de un año (horas) [ ] (01-23)

2 Menos de un mes (días) [ ] (01-27)

3 Menos de 2 años (meses) [ ] (01-23)

4 De 2 o más años (años cumplidos) [ ] (02-99)

SE CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN

Cementerio Blas. de Hoyos.

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Nombre y cargo:

Fecha y firma de la autoridad:

LEY 23 DE 1982. EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO PERMITIRÁ LA PRACTICA [illegible]

ORIGINAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Arlennys Daniela Rodriguez Vasquez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 5510813 de Ppt. Bogota

DIRECCIÓN: Barpunca x torre cs 11 28 Apt

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3006316120

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: lennys Coromoto Vasquez Vasquez

EDAD: 55 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403722052956 5

FECHA DD 30 MM Mayo AA 2024 HORA 9: AM -

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Arlennys Rodrigues
APT 5510813

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24037220529565

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN			
Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**
No fetal	2024-03-29		22:00:00
SEXO DEL FALLECIDO	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**		
	Tipo de documento		Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal		7082768
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VAZQUEZ	VASQUEZ	LENNIS	COROMOTO
PROBABLE MANERA DE MUERTE	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO**		
	Pertenencia étnica		¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1047375763	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
THERAN	MARTINEZ	ADRIANA	ELVIRA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		**REGISTRO PROFESIONAL**	
Médico		22253	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**	
Año - Mes - Día: 2024-03-30		Adriana Theran 1047375763	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-30 00:07

Código verificación: BC3C-94B5-0DE9-79CB

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7082768

COL

VASQUEZ VASQUEZ
APELLIDOS

LENNIS COROMOTO
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

6253303
DNI Nro.

23-04-1968
FECHA DE NACIMIENTO

13-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



7082768

VISIBLES

Lennis
FIRMA

E1106997



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7082768<<4<<<<<<<<<<<<<<<
6804233F3105308VENE1106997<<<9
VASQUEZ<VASQUEZ<<LENNIS<COROMO

Sisbén

Fecha de consulta: 15/07/2024

Ficha: 13001149559100002519

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LENNIS COROMOTO

Apellidos: VASQUEZ VASQUEZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 7082768

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/07/2022

Última actualización ciudadano: 05/07/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

S DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
800.252.396-4
icio Chambacú, piso 2
ra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
29-11-2021

Factura de Venta	00012021A143211274	Periodo	Nov-2021	Fecha de Emisión	19-11-2021	Ref. Catastral	

Nombre Abonado	NELSY TABORDA SANCHEZ	Domicilio	C8 11 28 BAYUNCA

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 605003

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 6455480 EXT 401 - 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

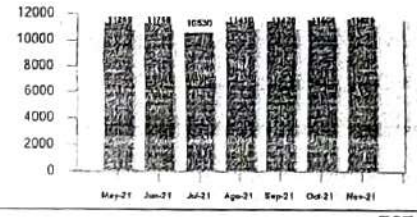
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0015
V Ton R No Ap x Sus	0,0949
Valor Sub/Con	-23.230,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0033
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0001

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	906
Aprovechamiento Resolución 720	60
Cargo Fijo Resolución 720	5.450
Cargo Variable Resolución 720	4.446
Cuota Capital Decreto 528	765
Ajuste a la Decena	1
SUBTOTAL	11.628
TOTAL MES	11.628

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 05/21 a 11/21 :11.294,43



GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 605003

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

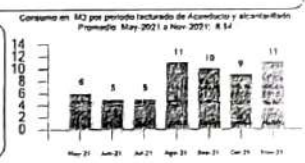
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
091684	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
990	1001	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
14-10-21	15-11-21	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%			1

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio May-2021 a Nov-2021: 8,14



Suspensión en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $691.704
Tasa de Uso 4,73 ($/m3) Tasa Retributiva 26,65 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			11.883
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	2.137,00	23.507
Subsidio			-16.517
Recargos			3.459
Trabajos de Acueducto			22.291
Diferido Covid			2.120
SUBTOTAL			46.743
Cuota Compromiso de Pago			5.861
TOTAL MES			52.604

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

SALDO MORA 1.178.345

TOTAL A PAGAR 64.232

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 605003 Mora Al 19-11-2021
Total 1.178.345

CLAVE DE PAGO: 00000002692481

(415)7709998014633(8020)00000002692481(3900)0001178345
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 605003 Periodo Nov-2021
Factura 00012021A143211274 Total 64.232

CLAVE DE PAGO: 00000002692480

(415)7709998014633(8020)00000002692480(3900)0000064232
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5510813

COL

RODRIGUEZ VASQUEZ
APELLIDOS

ARLENNYS DANIELA
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

25232358
DNI Nro.

17-02-1997
FECHA DE NACIMIENTO

02-02-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E0179362



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5510813<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9702178F3105308VENE0179362<<<0
RODRIGUEZ<VASQUEZ<<ARLENNYS<DA

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Ruben Dario Periñan Quintana

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.158.555 de Cartagena

DIRECCIÓN: Olaya 5ª Central Cl 33 61-120

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 350 2026 124

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: John Jairo Periñan Quintana

EDAD: 49 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403 752 053 0163

FECHA DD 30 MM Marzo AA 2024 HORA 3:40 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Ruben Dario Periñan Q.

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24037520530163

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-30	17:07:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73168458

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PERIÑAN	QUINTANA	JOHN	JAIRO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	7919809

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIOLA	GARCIA	ANDERSON	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13014851

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-03-30	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-30 19:15

Código verificación: E9BE-5CB5-A9A3-14C

Riola Garcia
Médico General
Rafael Núñez - C/gena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 73.168.458
PERIÑAN QUINTANA

APELLIDOS

JOHN JAIRO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1974

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO

05-MAY-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0500150-00922561-M-0073168458-20170718 0056435076A 1 6024453644

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	73168458
NOMBRES	JOHN JAIRO
APELLIDOS	PERIÑAN QUINTANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	EL COPEY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S -CM	CONTRIBUTIVO	01/07/2023	31/03/2024	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/30/2024 19:26:44	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

...d. Cartagena de la Costa S.A.E.S.P

...

Dirección: Carrera 1 No # 24-29 Piso 1 Ed. Chambacu - Cartagena. Teléfon...

1193568

$ 46.510

$46.510

25/10/2023

Suspensión a partir de:	26/10/2023
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	18/10/2023
Documento equivalente No.:	92222310058382
ID. de Cobros:	1193568295 - 91

Titular de Pago
QUINTANA J Y OTROS CARMEN

Usuario o suscriptor
QUINTANA J Y OTROS CARMEN

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 33 61-120 P 1 APTO 1
OLAYA SECTOR CENTRAL
CARTAGENA
URB-0625380000001 = C33 61 120, E/KRA

Dirección de Envío
CL 33 61-120
OLAYA SECTOR CENTRAL
CARTAGENA
CARTAGENA

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

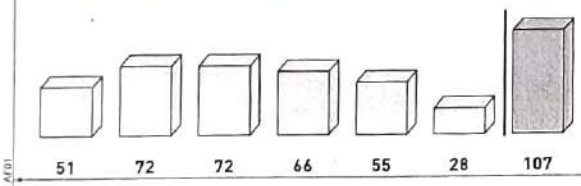
Periodo facturado 18/09/2023 - 18/10/2023

Otras Entidades

Aseo				
$ 42.310	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 46.510

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 1,91

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).



Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1193568

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

N° de documentos vencidos	Total documentos vencidos
1	$ 46.510

ID de Cobro: 1193568295 - 91 / Titular: QUINTANA J Y OTROS CARMEN

Somos grandes contribuyentes (según resolución No 011220 del 16 de diciembre de 2021. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1428 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994 resolución No 011220 del 16 de diciembre de 2021. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar
25/10/2023	$ 46.510

'7709998169074(8020)1193568295091O(3900)0000046510(96)20231025

Representante Legal
Javier Lastra Fuscaldo

(415)7709998169074(8020)1193568295091O(3900)0000046510(96)20231025

0000000000005428 - 2210 - 0001 - 0805 - 004420

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.168.555
PERIÑAN QUINTANA
APELLIDOS
RUBEN DARIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1973
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
11-MAY-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-00957822-M-0073168555-20171122 0058570839A 1 6014715802

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Olga Regina Beleño Villadiego

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45448021 de Cartagena

DIRECCIÓN: Loma fresca cra 9 53A - 216

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3009012573

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ricardo Beleño Villadiego

EDAD: 62 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403712053O154

FECHA DD 31 MM Marzo AA 2024 HORA 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Olga Beleño
45448021

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24037120530154

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-30	18:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73091203

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BELEÑO	VILLADIEGO	RICARDO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047465857

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FERRER	GOMEZ	ANDREA	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047465857

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	SALUD Y BIENESTAR DEL CARIBE
2024-03-30	MVZ 1.067.4.295-2

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-03-30 18:49

Código verificación: C504-4765-0A6D-BD9C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.091.203**
BELEÑO VILLADIEGO

APELLIDOS
RICARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1961**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

06-AGO-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00077341-M-0073091203-20080924 0003666534A 1 8060002777

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 31/03/2024

Ficha: 13001137674400008122

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RICARDO

Apellidos: BELEÑO VILLADIEGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73091203

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2022

Última actualización ciudadano: 25/10/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

afinia
Grupo epm
Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.670-1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 19312006
Call Center: 115 - 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
GUZMAN R ROSIBELL

Usuario o suscriptor
GUZMAN R ROSIBELL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 19 53A-216
LOMA FRESCA
CARTAGENA
URB 0347031000005 = CL.62 #20-B-45 L

Dirección de Envío
CR 19 53A-216
LOMA FRESCA
CARTAGENA
CARTAGENA

NIC:	**1133863**
Total a pagar mes:	$ 83.330
Total documento por pagar:	$8.038.500
Fecha pago oportuno:	18/03/2024
Suspensión a partir de:	19/03/2024
No. Facturas vencidas:	88
Saldo anterior:	$ 7.955.170
Fecha emisión:	08/03/2024
Documento equivalente No.:	92222403046888
ID. de Cobros:	1133863314 - 78

Resumen facturación mes

Periodo facturado 07/02/2024 - 08/03/2024

Energía	Aseo	Otras Entidades: Alumbrado público	Otras Entidades: Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 83.330	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.330

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

161	169	154	172	170	119	181

Periodo actual (kWh)

Promedio Consumo Diario (kWh): 5,16

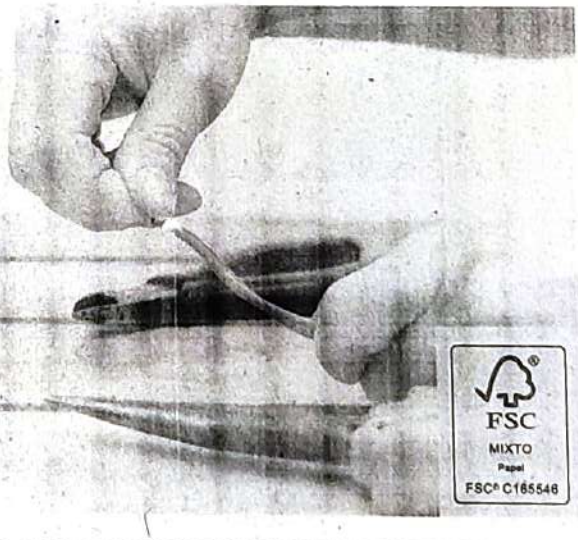
Información regulatoria

Opción tarifaria: CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 026 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 094 de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la continuidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Afinia te cuida

No permitas que **personas no capacitadas** manipulen tus instalaciones eléctricas.



afinia Grupo epm La buena energía va contigo.

FSC MIXTO Papel FSC® C165546

AF01

000000000012549 - 2210 - 0001 - 1630 - 000230

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1133863

ID de Cobro: 1133863314 - 78 / Titular: GUZMAN R ROSIBELL

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar	Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
89	$ 8.038.500	18/03/2024	$ 83.330

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994 resolución No 012270 del 26 de diciembre de 2012. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

(415)7709998169074(8020)1133863314078O(3900)000803850O(96)20240318

Representante Legal
Diego Humberto Oviedo Sierra

(415)7709998169074(8020)1133863314078O(3900)000008333O(96)20240318

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **45.448.021**
BELEÑO VILLADIEGO
APELLIDOS
OLGA REGINA
NOMBRES

Olga Beleño
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1963**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

25-JUN-1981 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-01075619-F-0045448021-20190520 0065426998A 1 9008179724

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Brainer Medrano Julio

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N 1047.472409 de Cartagena

DIRECCIÓN: Pasacaballos Kr 23 A Cl 17 A-11

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3002987438

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hernan Medrano Rodrigues

EDAD: 54 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2403 622053 0660

FECHA DD 31 MM Marzo AA 2024 HORA 4: P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Brainer Mediano Julio
1047.472 409. etg

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24036220530660

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-31	11:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73083072

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDRANO	RODRIGUEZ	HERNAN	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143407067

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MATURANA	HERNANDEZ	ELISA	CRISTINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143407067

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-03-31	



REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-31 13:38

Código verificación: E10E-5797-43FC-339C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.083.072
MEDRANO RODRIGUEZ
APELLIDOS
HERNAN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1959
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-DIC-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-00130634-M-00730830 72-20081122 0006592310A 1

Surtigas $ | Líneas 164 01 8000 910 164

Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
2102112073

CONTRATO 4774258 | **TOTAL A PAGAR ($) 67,942** | **FECHA DE VENCIMIENTO 04/04/2024**

DATOS DEL USUARIO

Nombre suscriptor: AMALIA JULIO MACOT
Dirección predio: KR 23A CL 17A - 11 MZ I LT 16
Dirección entrega: KR 23A CL 17A - 11 MZ I LT 16

Sector: PASACABALLOS (CARTAGENA)
Medidor: 123803333119
Referencia catastral: 001300000101100151005600000
Ruta: 10122531200434700

Estrato: ESTRATO 1
Estado: CONEXION
Uso: RESIDENCIAL
Ciclo: 1012

SERVICIO PÚBLICO 27,603
BIENES 0
SERVICIOS 40,339
VALOR VENCIDO

INFORMACIÓN GENERAL

Mes facturado	MAR2024
Fecha de emisión	21/MAR/2024
Meses de deuda	1
Valor sin reclamo	
Fecha último pago	27/02/2024
Valor último pago	68,028.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	
Lectura anterior	613	15/02/2024
Lectura actual	623	16/03/2024
Causa no lectura		
Factor de corrección	9858	

REVISIÓN PERIÓDICA

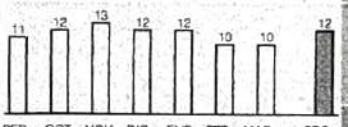
Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

00668 de RIB

CARTERA

CONSUMO DE GAS (m³) : (Lectura actual – Lectura anterior) x Factor de corrección

Consumo mes: 10
Consumo recuperado: 0
Consumo total facturado: 10



"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0019 CARGO POR CONEXIÓN	0	16,261	104,715	6 de 60
0030 CONSTRUCCION DE INSTALACION INTERNA	0	28,800	185,464	6 de 60
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	26,060	26,060	0	
0137 IVA	78	78	0	
0196 SUBSIDIO		-14,880	0	
0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CONEX	2,737	2,737	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	4,848	4,848	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	409	409	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	84	84	0	
0602 FINANCIACION GRAVADA	0	496	3,198	6 de 60
0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	461	2,973	6 de 60
0674 CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN PREVIA	0	2,426	15,629	6 de 60
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	162	162	0	
TOTAL DEL MES ($)	**34,378**	**67,942**	**311,979**	

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7049 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a factura constituirá ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit 890.400.869-9 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co

Tasa de Interés de Mora (Servicio Público): 6% E.A.

Representante legal

Brilla NO entrega dinero en efectivo ni en bonos o productos.

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.



PAGA TU FACTURA AQUÍ

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	2,310.00
Rango de Consumo M3	(21-999999)
Dm, ij	969
Gm, ij	1064
Tm, ij	231
%p	3.5
fpom,ij	1
Cvm,ij	0
Com,ij	0
Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)	2,310.00
Tarifa $/m3	1117.97
% subsidio / Contribución	57.10
CUEqi,m,j,u	2606

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/Factura)(Cufm,u)	3550

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS	REF.	REAL
DES		0
IPU		100%
ID		100%
IRST		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37	Poder Calorífico	1
Consumo KW	28.81		

Vigilado Superservicios Kit6726



SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor vencido a pagar

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

(415)7709998002777(8020)0337426420(3900)0000067942(96)20240404

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0337426420	4774258	1	67,942

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.047.472.409
MEDRANO JULIO
APELLIDOS
BRAINER
NOMBRES
Brainer Medrano
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1994
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
08-OCT-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0500100-00418575-M-1047472409-20121226 0031943081A 1 39433494

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Miriam Mercedes Monroy Hurtado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 32.864 032 Soledad

DIRECCION: Policarpa cll 7156-88

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3145070315

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Argemida Hurtado Cuadrado

EDAD: 85 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405862057 0201

FECHA DD 18 MM Mayo AA 2024 HORA 11: PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO miriam
32864032

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24058620570201

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-18	15:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1238342647

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HURTADO	CUADRADO	ARGENIDA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047474976

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MANJARRES	TAMARA	LUIS	DANIEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047474976

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-18	

Luis Daniel Manjarres Tamara
Médico General
C.C. 1047474976



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.238.342.647
HURTADO CUADRADO
APELLIDOS
ARGENIDA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1938
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.30 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-MAR-2019 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500150-01075591-F-1238342647-20190529 0086422442A 1 51264514

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/05/2024

Ficha: 13001154567400000032

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ARGENIDA

Apellidos: HURTADO CUADRADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1238342647

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/11/2020

Última actualización ciudadano: 17/11/2020

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

afinia
Grupo epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949-1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S.E.S.P.
NIU: 19337637
Call Center: 115 – 0353500444
Dirección: Centro Control Cartagena Temera via Turbaco Km. 1.5

1154941

	$ 136.560
	$2.885.440
	23/08/2021
Suspensión a partir de:	24/08/2021
No. Facturas vencidas:	38
Saldo anterior:	$ 2.748.880
Fecha emisión:	15/08/2021
Documento equivalente No:	92222108049010
ID. de Cobros:	1154941260 - 45

Titular de Pago
SRA. HURTADO ARGENIDA

Usuario o suscriptor
SRA. HURTADO ARGENIDA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CL 71 56-88
POLICARPA
CARTAGENA
URB-1469064000008 = C 71 # 56-88, C 7

Dirección de Envío
CL 71 56-88
POLICARPA
CARTAGENA
CARTAGENA

Periodo facturado 16/07/2021 - 14/08/2021

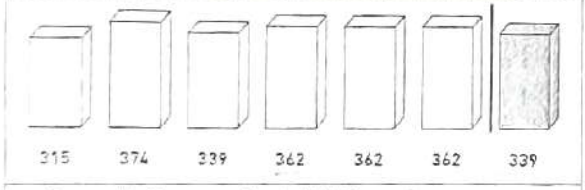
Otras Entidades

$ 126.450	$ 10.110	$ 0	$ 0	$ 136.560

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

En caso que usted haya suscrito financiaciones de la deuda que registra con la empresa por concepto del servicio de energía eléctrica, y se encuentre actualmente en mora de una o varias cuotas, dará lugar a que CARIBEMAR genere reporte negativo a las Centrales de Riesgo respectivas.

Consumo de los últimos 6 meses (kWh) — Periodo facturado (actual)



Promedio Consumo Diario (kWh): 11,68

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presenta una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 186/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17)



NIC (Referencia de Pago): 1154941

ID de Cobro: 1154941260 - 45 / Titular: SRA. HURTADO ARGENIDA

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no poner sellos sobre el código de barras

39	$ 2.885.440	Fecha de pago Oportuno	$ 136.560
		23/08/2021	

Para el cálculo del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Este factura presta mérito ejecutivo según Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2 016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994

0000000000092371 - 2210 - 0001 - 2770 - 091110

IMPRESORA DE BILLETES DE COLOMBIA S.A.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.864.032
MARQUEZ HURTADO
APELLIDOS
MIRIAM MERCEDES
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





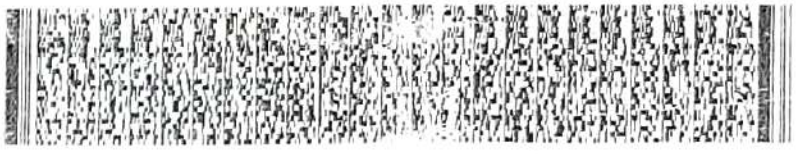
FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1961
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAY-19[illegible] SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0542100-0013893-M-0032864032-20081210 0008362892A 1 20759195

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Jorge Padilla Navarro

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.156.449 de Maria La baja

DIRECCION: San fernando Cll el olivo M9-Lt 4

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3022998609

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Arcelio Padilla Palomo

EDAD: 76 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2485402056 9819

FECHA DD 18 MM Mayo AA 2024 HORA 5: pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

9.156.449

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

La salud es de todos · Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24054020569819

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	MARÍA LA BAJA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-17	12:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9087985

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PADILLA	PALOMINO	ARCELIO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	92523188

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANIBAL	HERNANDEZ	CARLOS	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	362613001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-18	

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 1 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 18/05/2024 Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	5	2	6	0	0	1	0	9	4	2	0	2	4	0	0	3	5	1
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**

Objeto: Sírvase entregar al Señor(a) JORGE PADILLA NAVARRO identificado con Cedula de Ciudadanía No. **9.156.449** de María La Baja – Bolívar El cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ARCELIO PADILLA PALOMINO,** Identificado con Cedula de Ciudadanía No. **9.087.985,** de Cartagena – Bolívar. Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta ciudad.

El solicitante en calidad de **HIJO** del hoy Occiso, presentado ante esta UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales, puede ser localizado en el Barrio San Fernando Calle el Silencio MZ. 9 LOTE 4 de Cartagena – Bolívar y al número de celular 3022998609.

El Despacho le hace saber al solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

La Inspección técnica a cadáver fue realizada Laboratorio Criminalística Policía Judicial Transito Y Trasporte PONAL.

4.- Funcionario que emite la orden:

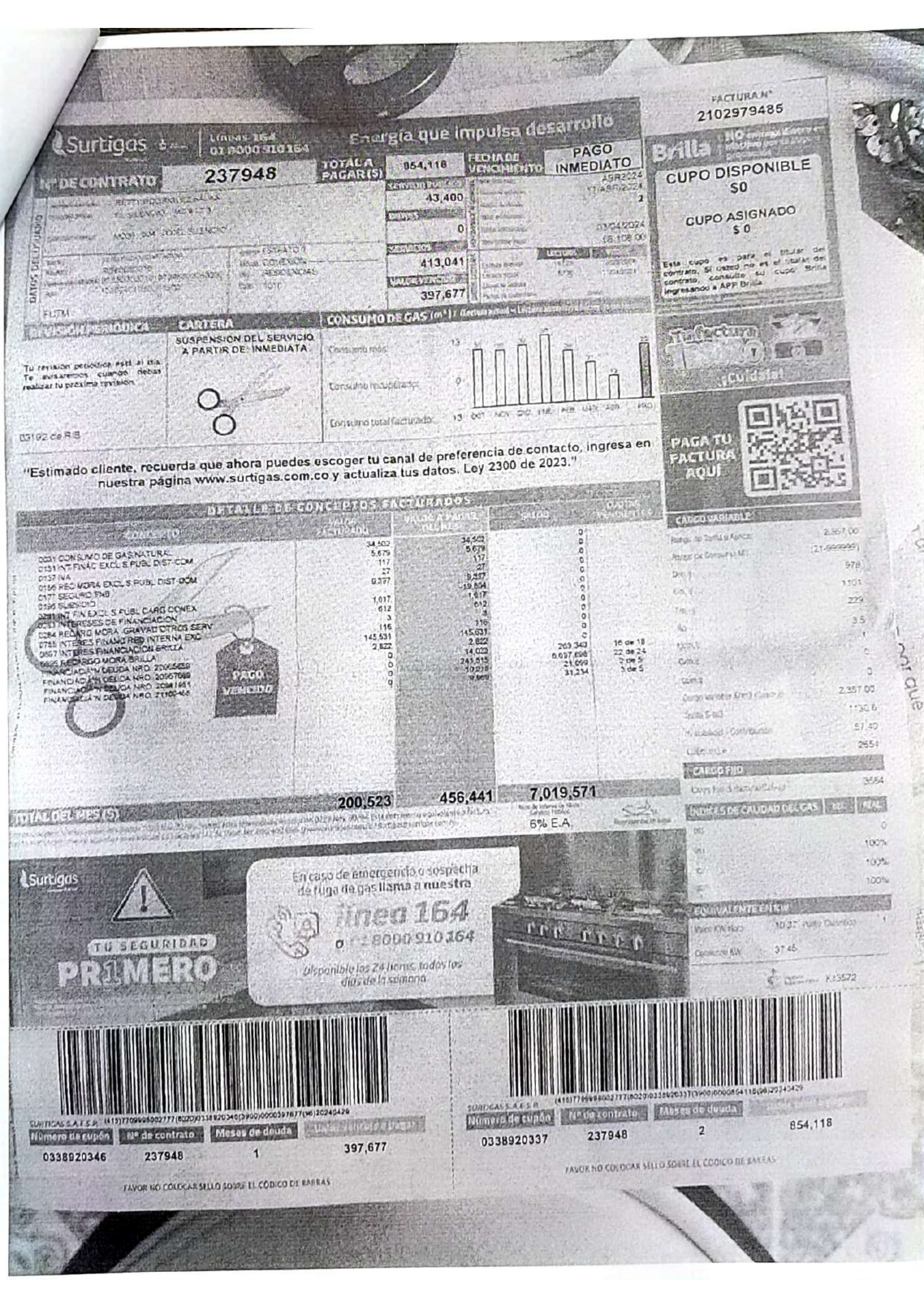
Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C	I	O	Código Fiscal	0	0	0	7		
Nombre del Fiscal:			**PATRICIO EDUARDO PARDO CARMONA**													
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE 2													Oficina:		
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:	Patricio.pardo@fiscalia.gov.co												

Firma;

FISCAL 7 SECCIONAL URI EN TURNO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.087.985
PADILLA PALOMINO
ARCELIO


11-SEP-1947
MARIA LA BAJA
BOLIVAR
1.76
O+
M
20-MAY-1975 CARTAGENA



Surtigas
Línea 164
01 8000 910 164
Energía que impulsa desarrollo
Nº DE CONTRATO 237948
TOTAL A PAGAR($) 854,118
FECHA DE VENCIMIENTO PAGO INMEDIATO
43,400
0
413,041
397,677
FACTURA Nº 2102979485
Brilla
CUPO DISPONIBLE $0
CUPO ASIGNADO $ 0
Esta cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a App Brilla
REVISIÓN PERIÓDICA
Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.
CARTERA
SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE: INMEDIATA
CONSUMO DE GAS (m³)
Consumo total facturado
¡Cuídalo!
PAGA TU FACTURA AQUÍ
"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."
DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL
0151 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM
0157 IVA
0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM
0177 SEGURO FNB
0196 SUBSIDIO
0231 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CONEX
0083 INTERESES DE FINANCIACION
0084 RECARG MORA GRAVAD OTROS SERV
0785 INTERES FINANC RED INTERNA EXC
0997 INTERES FINANCIACION BRILLA
0995 RECARGO MORA BRILLA
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 20965659
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 20967699
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 2094461
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 21100464
PAGO VENCIDO
200,523
456,441
7,019,571
6% E.A.
CARGO VARIABLE
CARGO FIJO
ÍNDICES DE CALIDAD DE GAS
EQUIVALENTE EN $
TU SEGURIDAD PRIMERO
En caso de emergencia o sospecha de fuga de gas llama a nuestra línea 164 o 01 8000 910 164
Disponible las 24 horas, todos los días de la semana
SURTIGAS S.A.E.S.P.
Número de cupón 0338920346
Nº de contrato 237948
Meses de deuda 1
397,677
FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS
SURTIGAS S.A.E.S.P.
Número de cupón 0338920337
Nº de contrato 237948
Meses de deuda 2
854,118
FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.156.449
PADILLA NAVARRO

APELLIDOS
JORGE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1973
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
10-JUL-1996 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0500100-00241964-M-0009156449-20100618 0022364317A 1 6090755756

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Oscar Manuel Cassiani Cabarcas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1001.971446 Ctgna

DIRECCIÓN: Boston C133 MZ B - 752

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3043075153

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rosa Matilde Rozo Fontes

EDAD: 79 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405222057 0011

FECHA DD 18 MM Mayo AA 2024 HORA 9: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Oscar Cassiani
1001971446

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24052220570011

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-18	14:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45507343

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RANGEL	FUENTES	ROSA	MATILDE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73135084

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Arango	Arnedo	Gustavo	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	02897

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-18	Dr. Gustavo Arango Arnedo Médico y Cirujano Mat. 02897

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-18 15:28

Código verificación: B7AF-BFB2-1DAD-BAF8

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **45.507.343**

RANGEL FUENTES
APELLIDOS

ROSA MATILDE
NOMBRES

Rosa Rangel
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1945**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-SEP-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00360802-F-0045507343-20161031 0052045495A 1 6014079600

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/05/2024

Ficha: 13001072567200000065

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA MATILDE

Apellidos: RANGEL FUENTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45507343

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2019

Última actualización ciudadano: 08/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

afinia
Grupo epm
Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 18242362
Call Center: 115 - 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena, Telefon

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
CABARCAS GAVIRIA AURA

Usuario o suscriptor
CABARCAS GAVIRIA AURA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CL 33 44B-752
BOSTON
CARTAGENA
ENTRE CR 44C Y 44D

Dirección de Envío
CL 33 44B-752
BOSTON
CARTAGENA
CARTAGENA

NIC: 6229638

Total a pagar mes:	**$ 166.760**
Total documento por pagar:	**$10.565.730**
Fecha pago oportuno:	19/04/2024
Suspensión a partir de:	20/04/2024
No. Facturas vencidas:	93
Saldo anterior:	$ 10.398.970
Fecha emisión:	11/04/2024
Documento equivalente No.:	92222404034876
ID. de Cobros:	6229638260 - 66

Resumen facturación mes

Periodo facturado 12/03/2024 - 11/04/2024

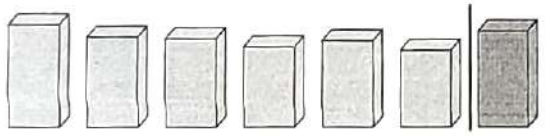
Energía	Otras Entidades			
Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 166.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.760

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Para mayor información consulta **www.afinia.com.co**

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



273	241	236	215	231	206	256

Promedio Consumo Diario (kWh): 7,66

Información regulatoria

Opción tarifaria: CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 094 de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la continuidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).



Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 6229638

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
94	$ 10.565.730

ID de Cobro: 6229638260 - 66 / Titular: CABARCAS GAVIRIA AURA

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994.resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
19/04/2024	$ 166.760

[415]7709998169074[8020]622963826006l0[3900]0010565730[96]20240419

Representante Legal
Jhon Jairo Granada

[415]7709998169074[8020]622963826006l0[3900]0000166760[96]20240419

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

00000000000003530 - 2210 - 0001 - 1440 - 002070



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.001.971.446
CASSIANI CABARCAS

APELLIDOS
OSCAR MANUEL

NOMBRES

Oscar Cassiani
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUN-2015 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500150-00730719-M-1001971446-20150807 0045660574A 1 40995581

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24046320537069

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN			
Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**: 2024-03-22		**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**: (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 5566007
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: LEMON	Segundo apellido: BALLESTAS	Primer nombre: ALBERTO	Segundo nombre: JOSE
PROBABLE MANERA DE MUERTE: En estudio	**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO** Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 45692404	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: LUJAN	Segundo apellido: RUZ	Primer nombre: ORIANA	Segundo nombre: DEL PILAR
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		**REGISTRO PROFESIONAL**: 883713001	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-03-28		**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-04-08 14:27

Código verificación: 5A90-8E78-B3B1-1BBB

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 1 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **08/04/2024** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	**0**	**2**	**0**	**5**	**4**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.			
Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**

Objeto: Sírvase entregar a la señora **GRACE CAROLINA LEMON VARGAS**, **identificada con cédula N° 1.143.327.357 expedida en Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ALBERTO JOSE LEMON BALLESTAS, identificado con cédula N° 5.566.007 de Bucaramanga.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **HIJA** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio Arroz Barato Cerros de Albornoz sector la Paz calle Nueve de Abril, teléfono 3145817566 o 3125817404.

Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	0	1	
Nombre del Fiscal:			**NORA ALARCON GANEM**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 30 N° 13-64 LOTE DOS												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:						fisuricar@fiscalia.gov.co						

Firma;

FISCAL 1 LOCAL URI

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/04/2024

Ficha: 13001144671500009907

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GRACE CAROLINA

Apellidos: LEMON VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143327357

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/04/2023

Última actualización ciudadano: 18/04/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.143.327.357



Apellidos
LEMON VARGAS

Nombres
GRACE CAROLINA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.60
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 30 SEPT 1987
G.S.: A+
Lugar de nacimiento: CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
08 FEB 2007, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
20 SEPT 2032





.CO

0046628 44

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0046628448O5001<<<<<<<<<<
8709309F3209206COL1143327357<2
LEMON<VARGAS<<GRACE<CAROLINA<<

NRO. 10943163

Call Center: 115 - 605 4503120

Dirección: Carrera 130 # 31-70 Piso 3 Bd. Chambacu - Cartagena, Telefon

1247109

	$ 311.760
	$311.760
	29/04/2024
Suspensión a partir de:	30/04/2024
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	20/04/2024
Documento equivalente No.:	22202404104539
ID. de Cobros:	1247109303 - 23

Titular de Pago
MERCADO VELEZ JAIME

Usuario o suscriptor
MERCADO VELEZ JAIME

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 3 E.Carib

Dirección de suministro
TR 60 MZ 60-10
LOS CARACOLES
CARTAGENA
URB-14213&9500003 = HEROES 60-10, E/M

Dirección de Envío
TR 60 MZ 60-10
LOS CARACOLES
CARTAGENA
CARTAGENA

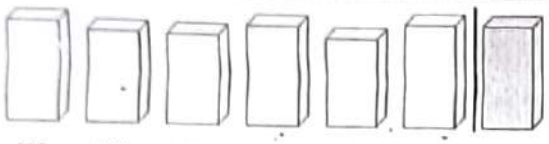
Periodo facturado 21/03/2024 - 20/04/2024

Otras Entidades

$ 302.450	$ 0	$ 9.310	$ 0	$ 311.760

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Consumos de los últimos 6 meses (kWh) — Periodo Actual



295 271 267 296 262 304 302

Promedio Consumo Diario (kWh): 9,31

Opción tarifaria: CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 074 de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la sostenibilidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).



0000000000004414 - 2210 - 0001 - 2630 - 004760

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

NIC (Referencia de Pago): **1247109**

ID de Cobro: 1247109303 - 23 / Titular: MERCADO VELEZ JAIME

Conceptos vencidos	Fecha de pago oportuno
1 $ 311.760	29/04/2024 $ 311.760

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, obligados a practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994 resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

[415]7709998169074[8020]1247109303023O[3900]000031176O[96]20240429

Jhon Jairo Granada

[415]7709998169074[8020]1247109303023O[3900]000031176O[96]20240429

1247109

No. Facturas Vencidas: 0 Monto: $0 Fecha Ultimo Pago: 26/03/2024 Monto: $307.030 $ 311.760

No. Financiaciones pendientes: 0 Monto: $0 Tasa por mora vigente: 0,50% $311.760

29/04/2024

Circuito / Transformador

CIRCUITO: TERNERA 11 CODIGO: 10910691 GRUPO CALIDAD: 12

DIUG.: 0080,92 FIUG.: 0 DIU.: 0019,20 FIU.: 16

Impuesto Alumbrado Publico	2.310,86
Redondeo Facturaciones Ante	1,14
Aproximación a decenas	-1,99
Valor Total Alumbrado	2.310,00

Fecha Lectura Anterior: **21/03/2024** Fecha Lectura Actual: **20/04/2024** Días Facturados: **30**

Medidor	Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Múltiplo	Consumo KWh
001339021	**Activa BT**	19800	19498	1	302

Novedad en Lectura: -0- Propiedad del Activo: **Empresa** MEDICION

			Tarifa en $/kWh		Consumo kWh	Valor en $
G:	375,42	Consumo	1.095,64	x	173	189.545,72
T:	57,43		1.095,64	x	129	141.337,56
PR:	198,60	Subsidio				
R:	9,19		164,35	x	173	-28.432,55
D:	228,62					
C:	226,37					
CU:	1.095,64					302.450

Consumo	330.883,28
Subsidio	-28.432,55
Aproximacion a decenas	-,73

$ 302.450 $ 2.310

- Los tacos o breakers protegen toda tu vivienda.
- Apaga los focos y electrodomésticos que no estés utilizando.
- Limpia los bombillos con mayor frecuencia, esto mejora la luminosidad.
- Electrodomésticos eficientes cuidad el medio ambiente y la economía del hogar.
- Aleja instalaciones y aparatos eléctricos del agua.

BOLIVAR

Pagos en línea PSE:

https://caribemar.facture.co

CENTROS DE PAGO

Efecty
Supergiros
Practipunto (Practisistemas)
Corresponsales Bancarios

CAJAS EN NUESTRAS OFICINAS COMERCIALES

https://energiacaribemar.co/centros-de-atencion/

Entidades Financieras:	CAJEROS
Bancolombia	Servibanca (Debito/Credito)
Banco Davivienda	(paga fácil código de servicio 867)
Banco De Bogotá	
Banco Bbva	Cajeros ATH
Banco Agrario	
Banco Auvillas	
Banco Caja Social	INTEGRALES
Banco Itau	FSQH
Banco Popular	CAH
Banco GNB Sudameris	

BILLETERAS (Directamente / PSE)
Nequi
Nappy Pay
Daviplata

Para mayor información consulte www.caribemar.co

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Grace Carolina lemon Vargas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N1.143.327.357 de Cartagena

DIRECCION Los caracoles TV 60 MZ 60-10

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR, 3145877566

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA. Alberto Jose lemon Ballestas

EDAD: 60 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: En estudios

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 24046320053 70

FECHA DD 26 MM Abril AA 2024 HORA 8: AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO grey's C. lemon C.
CC. 1143.327.357

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida


FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-FEB-1986 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0500100-00109361-M-0073123362-20061024
0004734412A 1
0030014566


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.123.362
ESCALANTE SERRA
APELLIDOS
DAVID JOSE
NOMBRES
David Escalante
FIRMA

Sisbén

Fecha de consulta: 24/04/2024

Ficha: 13001021562300000391

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DAVID

Apellidos: ESCALANTE PEREIRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143336530

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2019

Última actualización ciudadano: 19/11/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F18
	ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL	Versión: 01
		Página 1 de 1

25 /ABRIL/2024

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	2	8	0	4
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año					Consecutivo			

6. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**

Objeto: Sírvase entregar al señor **DAVID JOSE ESCALANTE SERRA** , identificado con cédula ciudadanía N° **CC 73.123.362 expedida en Cartagena Bolívar** , el cadáver de quien en vida respondía el nombre de **DAVID ESCALANTE PEREIRA identificado con cedula ciudanía** N° **CC 1.143.336.530 expedida en el Cartagena Bolívar** el cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

El solicitante en calidad de **PADRE** del occiso , quien presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando, que para todos los efectos legales, puede ser localizado en el barrio San Fernando sector Bolívar , calle la Florida, carrera 83 No 4-57 , celular 3205852272

Despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto culmine la investigación.

La inspección a cadáver fue realizada por miembros del personal de Policía Judicial SIJIN MEACR

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	3	3			
Nombre del Fiscal:				**DANELIS SANCHEZ PIMIENTA**											
	B. CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2 PISO 1												Oficina:		
Departamento			BOLÍVAR							Municipio			CARTAGENA		
Teléfono:				Correo electrónico:											

Firma

FISCAL LOCAL 33 UNIDAD DE VIDA

CO





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0088622536050O1<<<<<<<<<<
8908157M3211164COL1143336530<5
ESCALANTE<PEREIRA<<DAVID<<<<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.143.336.530

Apellidos
ESCALANTE PEREIRA

Nombres
DAVID



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
15 AGO 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
09 OCT 2007, CARTAGENA

Fecha de expiración
16 NOV 2032



Firma

David escalante P



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24047820550986

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-24	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143336530

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESCALANTE	PEREIRA	DAVID	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
En estudio	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73142154

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREIRA	LORA	BORIS	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	286713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-04-25	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-04-25 10:08

Código verificación: 07DF-4CF5-A7BE-8D01

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) David José Escalante Serra

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.123.362 de Cartagena

DIRECCIÓN: San francisco st Bolivar cll florida cra 83

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3205852272

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: David Escalante Pereira

EDAD: 34 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: En estudio

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404782055 0986

FECHA DD 26 MM Abril AA 2024 HORA 9: AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: DAVID JOSE ESCALANTE SERRA
C.N. 73.123.362.

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.840.561
ZUÑIGA PEREZ
JUANA IRIS


FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1981
CARTAGENA
(SOLIVAR)
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO

60

AGUAS DE CARTAGENA S A
E.S.P
NIT. 800 252 396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
06-04-2024

de Venta: 00012024A100828968

odo: 2024/03 | Fecha de Emisión: 23-03-2024

ombre: WILLIAMS (PILETA) SANJUAN GARCIA

Domicilio: K.60B 1 29 ASENT. ALTOS DE MAPARAPA-SECTOR 2

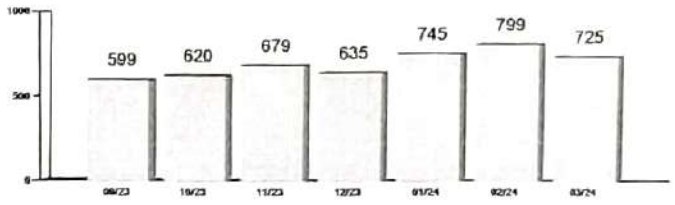
Ref. Catastral: 13001011000000989001050000001

Clasificación	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	%	%	1

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
20W724037	50mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
10988	11713	725
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
19-02-24	19-03-24	Real

Observaciones



Suspensión en cualquier momento
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3	725	2.881,00	2.088.725
Subsidio			-981.863
Recargos			22.247
SUBTOTAL:			**1.144.226**

SALDO MORA 6.229.394

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

TOTAL A PAGAR 1.144.226

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza	813860	Mora Al	23-03-2024
		Total	6.229.394

00000015225326

(415)7709998014633(8020)00000015225326(3900)0006229394

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza	813860	Periodo	2024/03
Factura	00012024A100828968	Total	1.144.226

CLAVE DE PAGO 00000015225325

(415)7709998014633(8020)00000015225325(3900)0001144226

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1043961577
NOMBRES	RAFAEL ENRIQUE
APELLIDOS	ZUÑIGA SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/04/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/26/2024 14:46:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Codigo de verificación
7217426941

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.043.961.577
Fecha de Expedición:	29 DE NOVIEMBRE DE 2004
Lugar de Expedición:	CARTAGENA - BOLIVAR
A nombre de:	RAFAEL ENRIQUE ZUÑIGA SUAREZ
Estado:	VIGENTE

ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 26 de Mayo de 2024

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 26 de abril de 2024

RAFAEL ROZO BONILLA
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (7217426941) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"

La salud es de todos · Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24041320551887

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-26	06:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1043961577

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUÑIGA	SUAREZ	RAFAEL	ENRIQUE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143415903

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ACEVEDO	AGUILAR	LAURA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143415903

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	Laura M. Acevedo Aguilar Médico general Universidad de Cartagena CC. 1143415903
2024-04-26	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-04-26 11:47

Código verificación: 19EE-CA5C-F493-8

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Juana Iris Zuñiga Perez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N 30 840 561 de Cartagena

DIRECCIÓN: Altos de Maparapa Mz 2 K60 B-129

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3206362291

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rafael Enrique Zuñiga Suarez

EDAD: 37 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404132055 1887

FECHA DD 26 MM Abril AA 2024 HORA 5: P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Juana Iris
30840561

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.928.921
PEREZ RIVERO
APELLIDOS
MANUEL VICENTE
NOMBRES

Manuel Perez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1979
OVEJAS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
06-FEB-1998 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00112001-M-0003928921-20081025 0004853453A 1 6040016758

GENA S.A. E.S.P.
-4
mbacú, piso 2
No. 26-78
ena de Indias - Colombia
Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

24-04-2024

Factura de Venta	00012024A100974589	Periodo	Abr-2024	Fecha de Emisión	15-04-2024	Ref. Catastral	130010102000004740012000000000
Nombre Abonado	LUIS CARLOS BUENDIA ESPITALETA			Domicilio	K.16 66 23-AP1-02 DANIEL LEMAITRE		

ASEO

CLIENTE 570430

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-15%

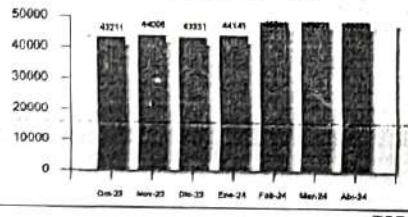
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
MEDIO-BAJO		3	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0027
V Ton R No Ap x Sus	0,1166
Valor Sub/Con	-7.445,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0029
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	6.664
Aprovechamiento Resolución 720	354
Cargo Fijo Resolución 720	23.333
Cargo Variable Resolución 720	18.500
SUBTOTAL	**48.851**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/23 a 04/24 : 45.878,86



	TOTAL MES	48.851

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P

POLIZA 570430

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

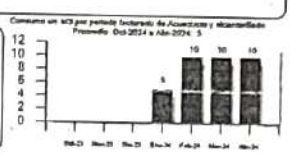
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
543422	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
69	69	10
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
09-03-24	06-04-24	Estimado

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 3	3 - MEDIO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 31	-14%	-14%			1



Suspensión en cualquier momento
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 31)	10	2.881,00	28.810
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.747
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 31)	10	3.512,00	35.120
Subsidio			-6.149
Recargos			10.418
Trabajos de Acueducto			11.697
SUBTOTAL			**102.760**

	TOTAL MES	102.760

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

SALDO MORA 4.160.982

TOTAL A PAGAR 151.611

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	570430	Mora Al	15-04-2024
		Total	4.160.982

CLAVE DE PAGO: 00000015477746

(415)7709998014633(8020)00000015477746(3900)0004160982

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	570430	Periodo	Abr-2024
Factura	00012024A100974589	Total	151.611

CLAVE DE PAGO: 00000015477745

(415)7709998014633(8020)00000015477745(3900)0000151611

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.921.044
PEREZ RICARDO

APELLIDOS
MANUEL VICENTE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1947
DON GABRIEL
OVEJAS (SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

10-JUN-1977 OVEJAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00201926-M-0003921044-20091205 0018[illegible]0872A 1 6250500954

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24048920552380

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-27	00:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3921044

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	RICARDO	MANUEL	VICENTE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1102825082

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VERGARA	CALY	KLOVIS	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1102825082

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-04-27	Klovis Andres Vergara Caly

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-04-27 00:15

Código verificación: 56BE-92CD-2035-5065

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Manuel Vicente Perez Rivera

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 3.928.921 de Arjona

DIRECCIÓN: Daniel lemaitre K16 66 23 Apto 102

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3002748422

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Manuel Vicente Perez Ricardo

EDAD: 80 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404892055238O

FECHA DD 27 MM Abril AA 2024 HORA 3:00 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Manuel Rivera
3928921

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 45.433.960
CARREAZO RAMIREZ
APELLIDOS
ILDEFONSA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1960
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-MAY-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-01071140-F-0045433960-20190402 0065098567A 1 51251149

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
24-04-2024

Factura de Venta	00012024A100977147	Periodo	Abr-2024	Fecha de Emisión	15-04-2024	Ref. Catastral	13001010400[illegible]0001
Nombre Abonado	ZOILA JIMENEZ CARREAZO			Domicilio		K 48A3 35A 181 BOSTON	

PACARIBE

ASEO

CLIENTE
572999

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio La Alpa
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 693 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3		-70%

Clasificación		Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA
572999

ACUEDUCTO
Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
079247	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
0	0	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
09-03-24	09-04-24	Estimado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.469.229
ANDRADE JIMENEZ
APELLIDOS
LUIS ENRIQUE
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-NOV-2011 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0500100-00056742-M-1047469229-20120120 0028963340A 1 37626116

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL *ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL*	Código: FGN-50000-F18 Versión: 01 Página 1 de 1

27/ABRIL/2024

Departamento **BOLÍVAR** **Municipio** **CARTAGENA** Hora:

1.- Código único de la investigación:

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	2	8	4	2
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2.- Organismo al que se imparte la orden:

NOTARIO EN TURNO (INSCRIPCION DEFUNCION)

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

INSCRIPCION DE MUERTE		
	Término de orden:	**INMEDIATO.**
Objeto: Se les solicita llevar a cabo la inscripción en el Registro de Defunción, de quien en vida respondía el nombre. **LUIS ENRIQUE ANDRADE JIMENEZ CC 1.047.469.229, expedida en Cartagena Bolívar** La victima fallece el día 25 abril de 2024. Los mismos son matería de investigación por parte de la Fiscalía General de la Nación. **El Despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto culmine la investigación**		
La inspección a cadáver fue realizada por miembros del personal de Policía Judicial C.T.I.		

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	2	1			
Nombre del Fiscal:			**FERNANDO PAYARES BATISTA**												
Dirección:	B. CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2 PISO 1												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:									fisuricar@fiscalia.gov.co						

Firma

FISCALIA LOCAL 21 URI CARTAGENA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24047220552141

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-25	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047469229

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANDRADE	JIMENEZ	LUIS	ENRIQUE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45692404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	883713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-04-26	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-04-26 16:52

Código verificación: 6F2F-AFB8-871B-72A9

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DÉ UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Ildefonsa Camargo Ramirez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.433.960 de Cartagena.

DIRECCIÓN: Boston K 46 A 3 181

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3017447700

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Luis Enrique Andrade Jimenez

EDAD: 29. Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404722055 2141

FECHA DD 27 MM Abril AA 2024 HORA 11:AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Ildefonsa Camargo
45433960

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.044.319
PEREZ MARQUEZ

APELLIDOS
ANGEL

NOMBRES

ANGEL PEREZ
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1964
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

05-JUL-1991 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00159636-M-0009044319-20090619 0012059360A 2 6020017468

ÚLTIMO DÍA DE PAGO :

09-03-2024

Factura de Venta | Periodo | Fecha de Emisión 28-02-2024 | Ref Catastral

Nombre Abonado | Dirección

ASEO

VEOLIA | CLIENTE 744779

Póliza 744779 | ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT 800.253.395-4
Edificio Chambacú Local 2
Cra. 13B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Cal Centro (605) 6643337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
11N AU27477	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
350	362	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
24-01-24	22-02-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1-BAJO BAJO

Servicio	Asignación CF	Asignación Cons.	Acumulado CF	Acumulado Cons.	Unidades
TARIFA 11	46.67%	46.67%	46.67%	46.67%	1



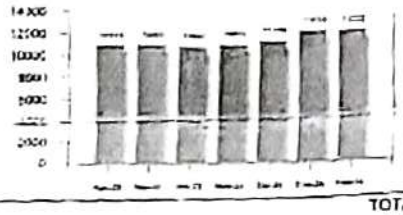
Suspensión a partir de 15/03/2024
Saldo pendiente por concepto de consumo de agua: $111.168 Número de cuotas pendientes: 35
Tasa de Uso 11.01 (5%) Tasa Ambiental 22.84 (5%)

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton F No Aprv x M3	0.7984
Ton Exc Aprov x M3	0.0121
SUBSIDIO	-19.025.01
Ton Rem x Lim x M3	0.0129
Ton de Lim Urb x M3	0.1703
Ton Mrch Aprov x M3	0.0001

Descripción de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprov Sobrante Resolución 720	110
Cargo Fijo Resolución 720	8.256
Cargo Variable Resolución 720	3.626
SUBTOTAL	**12.022**

Consumo en $ por promedio facturado de 4 m
Promedio de 08/23 a 02/24 11.717,36



TOTAL MES	12.022

Descripción de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.111
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Bas.m 0 a 16 M3 (Tfa. - 11)	12	2.821,00	34.572
			7.747
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Básico 0 a 16 M3 (Tfa. - 11)	17	3.512,00	12.144
			48.475
Sunsa			80
Recargos			567
Interés de Financiación			53.752
SUBTOTAL			**2.976**
Cuota Compromiso de Pago			
		TOTAL MES	58.728

GERENTE GENERAL VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A. E.S.P.

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

TOTAL A PAGAR 68.750

SALDO MORA 0

Sujeto a subsidios según Resolución 0543 del 25 de Enero del 2002 Vigilada Superintendencia SSP No. Único de registro 14300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autoriza su cobro de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000 Cap IV Artículo 28 y 29.5)

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 744779 | Mora Al 28-02-2024 | Total 0

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 744779 | Periodo Feb-2024

Factura 000120246100573054 | Total 68.750

CLAVE DE PAGO: 0000001484725 9

(415)7709998014833(8020)000000148472599(3900)0000068750

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24047820550986

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 2024-04-24		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1143336530
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido ESCALANTE	Segundo apellido PEREIRA	Primer nombre DAVID	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE En estudio	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 73142154	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido PEREIRA	Segundo apellido LORA	Primer nombre BORIS	Segundo nombre CARLOS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 286713001	
LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2024-04-25		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-04-25 10:08

Código verificación: 07DF-4CF5-A7BE-8D81

Sisbén

Fecha de consulta: 16/07/2024

Ficha: 13001184672700039008

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL

Apellidos: PEREZ MARQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9044319

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/07/2023

Última actualización ciudadano: 27/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **23.124.192**

MARQUEZ GOMEZ

APELLIDOS

JUANA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1943**

SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

11-JUN-1977 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2822000-00105105-F-0023124192-20090730 0014201502A 1 26735722

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2404942055247 6

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Area Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 2024-04-27	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 04:41:00	
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 23124192	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido MARQUEZ	Segundo apellido GOMEZ	Primer nombre JUANA	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 73185185	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido ANGULO	Segundo apellido JIMENEZ	Primer nombre JOHN	Segundo nombre ALEXANDER
PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 68561	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2024-04-27		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Jhon D. Angulo J. RM 68561	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-04-27 05:17

Código verificación: 518F-76C9-FFB7-33D1

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Angel Perez Marquez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9044.319 de San Onofre

DIRECCIÓN: Villa Hermosa

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3002537685

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Juana Marquez Gomez

EDAD: 80 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2406494205524 76

FECHA DD 27 MM Abril AA 2024 HORA 3: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 9044319
ANGEL PEREZ

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 1084050

COL

FLORIDO
APELLIDOS

ISELA MARINA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

7676602'
DNI IMA

05-AUG-1956
FECHA DE NACIMIENTO

16-DEC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-MAY-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VÁLIDO



FIRMA

E1731284

El titular de este documento acepta notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1084050<<8<<<<<<<<<<<<<<<
5608054F3105308VENE0731224<<<7
FLORIDO<<ISELA<MARINA<<<<<<<<<

afinia
Grupo epm
Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P. NIT 901.103.949-1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 18824766
Call Centers: 115 - 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 24-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC 6888159

Total a pagar $ 357.710
Total a pagar oportuno $7.517.690
Fecha de vencimiento 26/04/2024

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MEDINA MARRUGO RUFINO SEGUNDO

Usuario o suscriptor
MEDINA MARRUGO RUFINO SEGUNDO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 31D 59-3 APTO 201
OLAYA SECTOR RICAURTE
CARTAGENA
URB-0623502000007 = C31D 59 003, E/CR

Dirección de Envío
CL 31D 59-3
OLAYA SECTOR RICAURTE
CARTAGENA
CARTAGENA

Suspensión a partir de: 27/04/2024
No. Facturas vencidas: 35
Saldo anterior: $ 7.159.980
Fecha emisión: 18/04/2024
Documento equivalente No.: 92222404063874
ID. de Cobros: 6888159185 - 97

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Periodo facturado 19/03/2024 - 18/04/2024

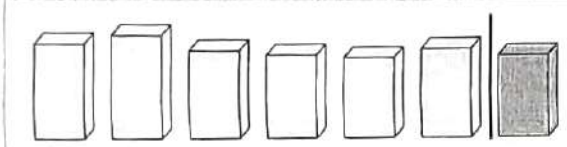
Cargos | Otras Entidades

Energía	Aseo			
$ 353.350	$ 0	$ 4.360	$ 0	$ 357.710

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



470	510	436	414	399	442	409

Promedio Consumo Diario (kWh): 14,68

Información regulatoria

Opción tarifaria: CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 094 de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la continuidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).



NIC (Referencia de Pago): 6888159

ID de Cobro: 6888159185 - 97 / Titular: MEDINA MARRUGO RUFINO SEGUNDO

N° de documentos vencidos			Fecha de pago oportuno	
36	$ 7.517.690		26/04/2024	$ 357.710

Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2100 de diciembre 30 de 2016, absteneros de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo 9 de la ley 142 de 1.994, resolución No 012230 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas

(415)7709998169074(8020)688815918509 10(3900)000751769 0(96)20240426

Jhon Jairo Granados

(415)7709998169074(8020)688815918509 70(3900)000035771 0(96)20240426

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

Lugar de Expedición :	REGIONAL CAR IBE
Fecha de Expedición :	18/03/2021
Nombres Completo :	RUDDY VALCE EYES FLORIDO
Nacional de :	VENEZUELA
DOCUMENTO EXTRANJERO	17189909
Expedido en:	VENEZUELA
Salvoconducto valido hasta:	13/09/2021
Número:	1400970
Tipo de Salvoconducto:	Para permanecer en el país (SC2)
Motivo de Expedición:	PARA RESOLVER SITUACIÓN DE REFUGIO
Nota:	ART. 2.2.3.1.4.1 DECR. 1067-15. AUTORIZADO GIT. DETERMINACIÓN CONDICIÓN REFUGIADO MRE.ESTE SALVOCONDUCTO TENDRA VIGENCIA HASTA POR 180 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE SU FECHA DE EXPEDICION. DECRETO 1016





INDICE DERECHO
(FINGERPRINT)

Decreto 1067 de 2015,
Artículo 2.2.1.11.4.9

E1040005

FIRMA DEL TITULAR
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

Firma y huella del funcionario que lo entrega
Dirección General de Migración Colombia

IPCOL1083877<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8402035F3105308VENE1040005<<<6
REYES<FLORIDO<<RUDDY<VALCE<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 1083877
REYES FLORIDO
APELLIDOS
RUDDY VALCE
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
17189909
Dni Nro.
03-02-1984
FECHA DE NACIMIENTO
04-08-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos · Minsalud

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24047120553577

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-28	13:14:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Salvo conducto de permanencia	1400970

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
REYES	FLORIDO	RUDDY	VALCE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047460561

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Alvear	Fonseca	Diego	Armando

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047460561

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-04-28	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-04-28 14:12

Código verificación: 1807-0EE7-A6FC-49D6

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN **(1)** ATAUD.

AL SEÑOR (A) Isela Marina Florido

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1084050 de PPT Bogota DC

DIRECCIÓN: Olaya St Ricaurte Cl 31D 59-3

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 320 7919034

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ruddy Valce Reyes florido

EDAD: 40 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404712055 3577

FECHA DD 28 MM Abril AA 2024 HORA 5: PM:

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1983

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

05-JUN-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2000000-00570660-M-0073207370-20140508 0038382031A 1 42942475

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.207.370
BAUTISTA TAPIA

APELLIDOS
FERMIN ANTONIO

NOMBRES

Fermin Bautista Tapia

FIRMA



surtigas | Líneas 164 01 8000 910 164 — Energía que impulsa desarrollo

FACTURA Nº 2102789735

Nº DE CONTRATO 282276 — TOTAL A PAGAR ($) 122,909 — FECHA DE VENCIMIENTO 25/04/2024

ANTERIOR	46,182
PAGOS	0
SERVICIOS	76,727
SALDO	

ESTRATO 1
USO RESIDENCIAL
DIR 1007

	ABR/2024
	12-ABR-2024
	1
	27/03/2024
	118,017.00

FACTURA		
	1022	06/03/2024
	283	06/04/2024

Brilla

CUPO DISPONIBLE
$ 4,330,176

CUPO ASIGNADO
$ 5,150,000

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla

¡Tu factura TESORO! ¡Cuídala!

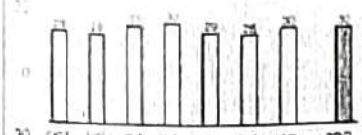
PAGA TU FACTURA AQUÍ

REVISION PERIODICA — CARTERA — CONSUMO DE GAS (m³)

Tu revisión periódica está al día. Te informaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

04225 de RB

Consumo mes
Consumo recuperado
Consumo total facturado



"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0001 CONSUMO DE GAS NATURAL	76,650	76,650	0	
0156 REC MORA EXCL S FUEL DIST-COM	13	13	0	
0177 SEGURO FAB	1,110	1,110	0	
0196 SUBSIDIO		-30,486	0	
0200 INTERESES DE FINANCIACION	9,480	9,480	0	
0207 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	164	164	0	
0782 TRABAJOS VARIOS EN ACOMETIDA	0	4,295	115,426	21 de 36
0791 TRABAJOS VARIOS EN CENTRO DE M	0	3,219	84,609	21 de 36
0792 CAMBIO DE REGULADOR	0	1,758	48,500	21 de 36
0794 CAMBIO DE ELEVADOR	0	4,492	123,857	21 de 36
0945 FINANCIACION CREDITO MUEBLES	0	33,383	767,441	19 de 60
0965 INTERES FINANCIACION BRILLA	19,784	19,784	0	
0967 RECARGO MORA BRILLA	52	52	0	
TOTAL DEL MES ($)	107,233	122,909	1,166,913	

6% E.A.

CARGO VARIABLE

Energía de Tarifa Aplicada	2,357.00
Rango de Consumo M3	(21-9000KM)
Gm $	975
Gm $	1101
Gm $	229
Gm $	35
Gm $	1
Gm $	0
Gm $	0
Cargo variable Gm3 (Gm $)	2,357.00
Tarifa Gm3	11,316
% subsidio / Contribución	87.40
Gm $ Ajustado	2654

CARGO FIJO

Cargo Fijo (Tarifa Mes)	3584

INDICES DE CALIDAD DEL GAS

SAIDI	0
SAIFI	100%
IRQ	100%
IRST	100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37	Poder Calorífico
Consumo KW	865.42	



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/04/2024

Ficha: 13001035559400000444

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MERLIS DELCARMEN

Apellidos: BAUTISTA TAPIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45534914

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/10/2019

Última actualización ciudadano: 20/11/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducacion - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1978**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAY-2000 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00376228-F-0045534914-20120516 0029933917A 1 6091799862

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.534.914**

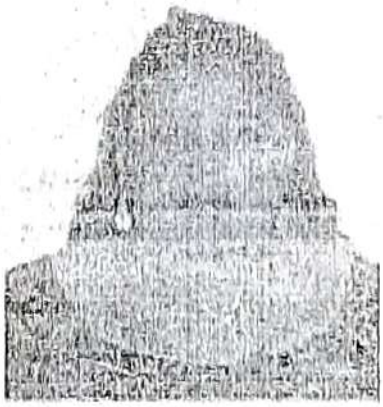
BAUTISTA TAPIA

APELLIDOS

MERLIS DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24046620555113

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: **BOLÍVAR**

Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: **Cabecera Municipal**

Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-30	08:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45534914

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BAUTISTA	TAPIA	MERLIS	DEL CARMEN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **73143937**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALVARADO	CUETO	DANIEL	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

73143937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: **BOLÍVAR**

Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: **2024-04-30**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Daniel Alvarado C.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-04-30 10:23

Código verificación: A44B-0EFC-9304-AA3D

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD

AL SEÑOR (A) Fermin Antonio Bautista Tapia

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 73.207370 de Cartagena

DIRECCION Fredonia

TELEFONO FIJO _____ TELEFONO CELULAR 3059027055

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Merlis Del Carmen Bautista tapia

EDAD: 45 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCION N° 2404662055 5113

FECHA DD 30 M Abril AA 2024 HORA 3:00 PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Fermin Bautista tapia
73.207.370

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentacion Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.944.126

PEREZ PEREZ
APELLIDOS

ANDRES MAURICIO
NOMBRES

ANDRES PEREZ
FIRMA





INDICE DERECHO

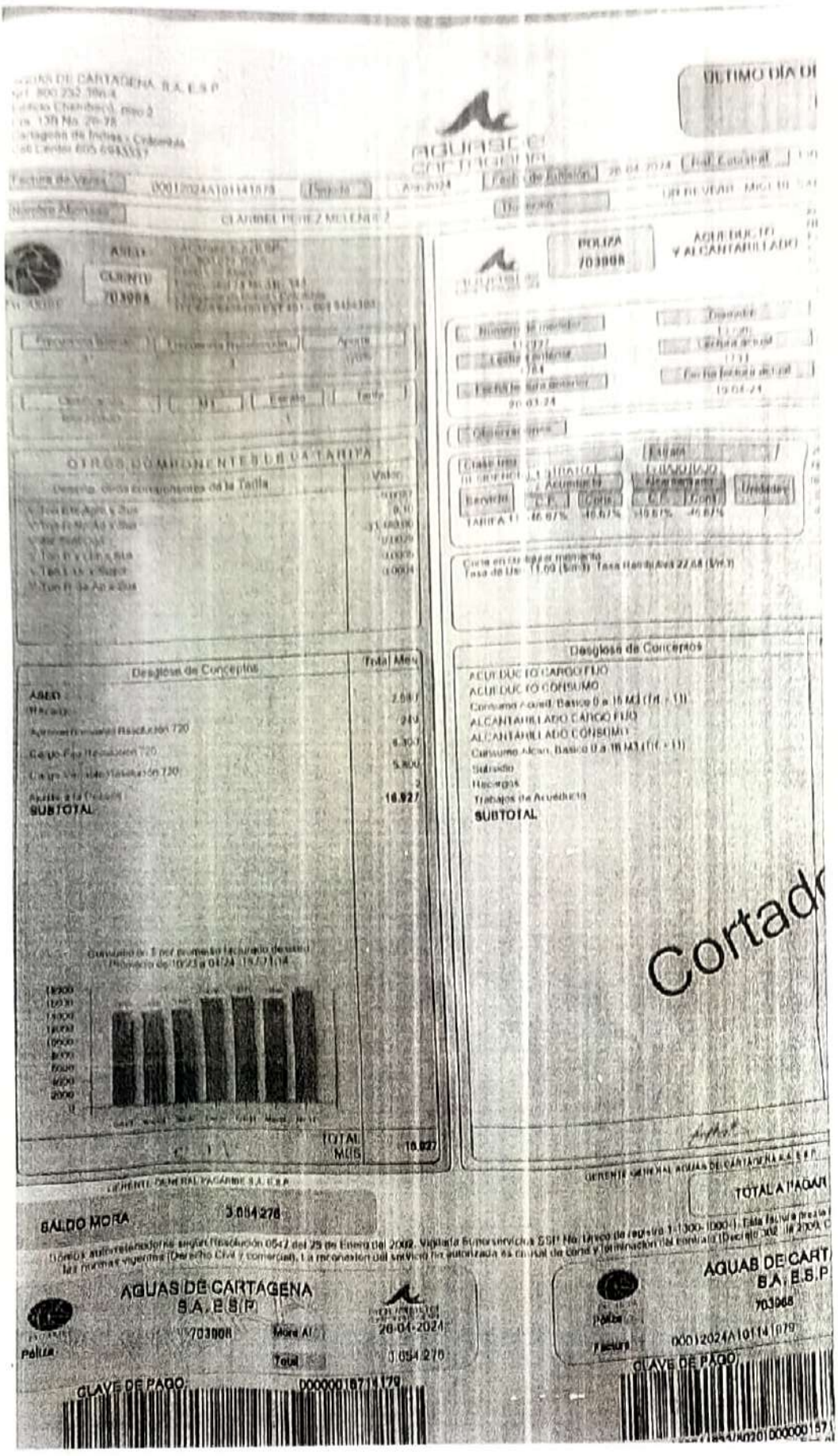
FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1985
OVEJAS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-DIC-2003 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-0511600-30127444-M-1050944126-20040824 06786 04237A 02 151187923



AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT 800.232.386-4
Edificio Chambacú, mzn 2
Cra. 13B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Tel Cartagena (605) 6943333

ULTIMO DIA DE

Fecha de Venta | 0001202 4A1011419 79 | Periodo | Fecha de Emisión | 20-04-2024 | Fecha Exigible

Nombre Abonado | CLAUDIBEL PEREZ MELENDEZ

ASEO | CUENTO 703068

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Detalle otros componentes de la Tarifa	Valor
Tasa Ret Agua x Sua	
Tasa Ret Alc x Sua	
Tasa Ret Aseo	
Tasa Ret Agua x Sta	
Tasa Ret Alc x Sta	
Tasa Ret Aseo	

Desglose de Conceptos | Total Mes

ASEO	
Recolección	2.581
Aprovechamiento Recolección 720	245
Cargo Fijo Recolección 720	5.307
Cargo Variable Recolección 720	5.800
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	16.927

Consumo de 3 mes promedio facturado de este Periodo de 10/23 a 04/24 157/104

TOTAL MES 16.927

PÓLIZA 703068 | ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Número de medidor	Diámetro
11277	13 m
Lectura anterior	Lectura actual
084	111
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual
20-03-24	19-04-24

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL	RESIDENCIAL

Servicio	Acumulado C.F.	Acumulado Consumo	Promedio C.F.	Promedio Consumo	Unidades
TARIFA 1	46.67%	46.67%	46.67%	46.67%	1

Cuota en la base mensual
Tasa de Uso 11.09 (Sin IVA) Tasa Retributiva 22.58 (Sin IVA)

Desglose de Conceptos

ACUEDUCTO CARGO FIJO	
ACUEDUCTO CONSUMO	
Consumo Acued. Basico 0 a 15 M3 (Tar. 1)	
ALCANTARILLADO CARGO FIJO	
ALCANTARILLADO CONSUMO	
Consumo Alcan. Basico 0 a 15 M3 (Tar. 1)	
Subsidio	
Recargos	
Trabajos de Acueducto	
SUBTOTAL	

Cortado

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

GERENTE GENERAL PAGARE S.A. E.S.P

TOTAL A PAGAR

SALDO MORA 3.054.276

Somos autoretenedores según Resolución 0542 del 29 de Enero de 2002. Vigilado Superservicios ESP. No. Unico de reporte 1-1300-10004-1. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad con las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio fue autorizada en el Acta de Corte y Reinstalación del contrato 1D vencido 202 de 2009. C

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza 703068 | Mora Al 20-04-2024 | Total 3.054.276

CLAVE DE PAGO 0000001871179

AGUAB DE CART S.A. E.S.P

Póliza 703068 | Factura 0001202 4A1011 1079

CLAVE DE PAGO

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 30/04/2024

Ficha: 13001025565700000790

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARIBEL

Apellidos: PEREZ MELENDREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 64890457

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/06/2021

Última actualización ciudadano: 12/06/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
64890457
PEREZ MELENDEZ
CLARIBEL
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1964
OVEJAS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-1983 OVEJAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-0500150-00360408-F-0064890457-20120213
0029177075A 1
6021704828

ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

[illegible]

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, [illegible] para garantía de dicho derecho y para otros efectos [illegible]

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-29	22:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	64890457

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	MELENDREZ	CLARIBEL	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cedula de ciudadania	Número de documento: [illegible]

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GAVIRIA	OROZCO	LUIS	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	5024

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-04-29	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

Código verificación: FA16-A02F-D24F-[illegible]

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-04-29 22:46

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Andres Mauricio Perez Perez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1050.944126 Turbaco

DIRECCIÓN: Olaya 5ª Parcelas

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3225270503

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Claribel Perez Meluedy

EDAD: 59 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2404992055 4806

FECHA DD 30 MM Abril AA 2024 HORA 9: AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Andres Mauricio Perez
1050 944126

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.136.795
VANEGAS MONTES
FABIO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1968
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-JUN-1987 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-8883505-00170160-M-0073136795-20090615
0015035537A 1
30350995

255077

155,672

PAGO INMEDIATO

46,914

0

33,190

75,568

CUPO DISPONIBLE
$ 0

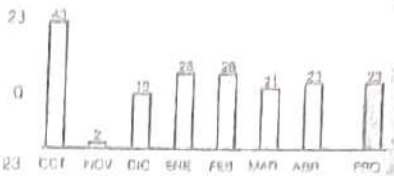
CUPO ASIGNADO
$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

SUSPENSION DEL SERVICIO
A PARTIR DE: INMEDIATA

Tu revisión periodica está al dia. Te avisaremos cuando debas realizar tu proxima revisión.

3562 de SERVI



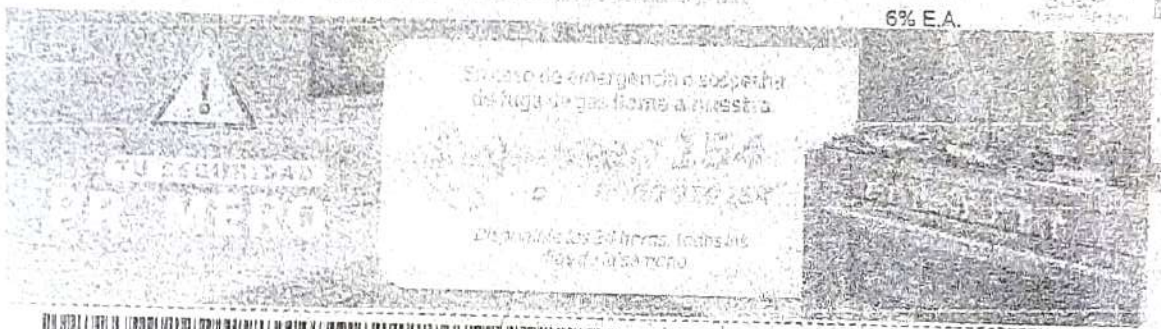
"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	59,050	59,050	0	
0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST-COM	20,901	20,901	0	
0137 IVA	1,051	1,051	0	
0158 REC MORA EXCL S PUBL DIST-COM	159	159	0	
0198 SUBSIDIO		-23,791	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	1,326	1,326	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	5,518	5,518	0	
0284 RECARG MORA GRAVAD OTROS SERV	16	16	0	
0298 RECARG MORA RED INTERNA	14	14	0	
0367 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	23	23	0	
0768 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	709	709	0	
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 20153203	0	3,111	129,748	28 de 36
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 21010279	0	10,014	31,654	3 de 5
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 20153954	0	7,964	1,118,822	64 de 72

	2,310.00
	(21-999999)
	969
	1064
	231
	3.5
	1
	0
	0
	2,310.00
	1117.97
	57.10
	2606
	3550
	0
	100%
	100%
	100%
	10.37
	1
	66.25

88,776 80,104 1,280,224

6% E.A.



Kit7948



0337884067 255077 1 75,568



0337884061 255077 2 155,672

Sisbén

Fecha de consulta: 01/05/2024

Ficha: 13001007570500001539

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **JOSE**

Apellidos: **VANEGAS MONTES**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **9063253**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/11/2020**

Última actualización ciudadano: **06/11/2020**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

Dirección: **Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio**

Teléfono: **3243476455**

Correo Electrónico: **sisben@cartagena.gov.co**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.063.253
VANEGAS MONTES
JOSE
JOSE VANEGA


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1947
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
07-OCT-1988 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0500100-00666702-M-0009063253-20150211
0042857832A 2
41840341

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24056420555741

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-01	00:43:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9063253

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VANEGAS	MONTES	JOSE	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1004424925

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	OROZCO	CARLOS	DANIEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1004424925

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-01	

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Fabio Vanegas Montes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.136795 de Cartagena

DIRECCIÓN: Petares K020 053A

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3226312464

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Vanegas Montes

EDAD: 77 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405642055574l

FECHA DD 2 MM Mayo AA 2024 HORA 11 - AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Fabio Vanegas Montes
73136795

SECRETARIA DE PARTCIPACIÓN
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4970529

COL

VARGAS
APELLIDOS
YEXSURI SORIANNY
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
19061748
DNI No.
15-03-1987
FECHA DE NACIMIENTO
29-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

Yexsuri

FIRMA

E0199367

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4970529<<2<<<<<<<<<<<<<<<
8703156F3105308VENE0199367<<<9
VARGAS<<YEXSURI<SORIANNY<<<<<<

COTIZACION



06-jul-24

FUNERARIA EL SANTO CRISTO
CALLE 29 #49-115 ZARAGOCILLA
CARTAGENA BOLIVAR
55.246.598-9
FIJO 5)6692734
CEL 3017267030

RICIBO N° [0000000364]

CLIENTE

ISABEL GOMEZ
BARRANQUILLA- SANTUARIO CRA 7C #46-91
3008387009

TRABAJO	FORMA DE PAGO
SERVICIOS	CONTADO

VALORES ACORDADOS

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO TOTAL
	SERVICIO FUNERARIO	
1	CARROZA INICIAL PARA RETIRO DEL CUERPO	$ 3.540.000
1	PRESERVACION POR 36 HORAS	
1	ATAUD ESPECIAL TIPO EXTRA	
1	CORONA	
1	10 CARTELES	
1	PERMISOS	
1	SALA DE VELACION EN BARRANQUILLA X 24 HORAS	
1	BUS PARA ACOMPAÑANTES SALA AL CEMENTERIO Y A SANTUARIO	
1	ALQUILER DE BOVEDA X 4 AÑOS DE SANTA MARIA	
1	CARROZA FINAL	

ESTOS SERVICIOS FUERON PRESTADOS AL FALLECIDO:
MARISOL NEGRON GOMEZ

FUNERARIA Y EXEQUIALES
EL SANTO CRISTO
ARLETH CONTRERAS

NETO $	$	3.540.000
IVA $		
TOTAL $	$	3.540.000



Bienvenidos



Para estar más cerca de ti

Abrimos la Zona de Autogestión sede Prado

Aquí encontrarás

Kiosco Multiservicios

- Pago de facturas en línea
- Copia de facturas
- Estado de deuda
- Consultas
- Citas
- Otras solicitudes

Atención Telefónica

- Reporte de daños
- Consultas
- PQR
- Nuevos servicios
- Convenios de pago
- Otras solicitudes

Punto de Video Atención

Horarios
Lunes a Viernes
8:00 a.m. - 4:00 p.m.

Centro de Radicación de Correspondencia

Horarios
Lunes a viernes
7:00 a.m. - 12:00 m. y
1:00 p.m. - 5:00 p.m.

Punto Acceso Web

Línea de Atención al Usuario 24/7
Marca 116 ó desde un celular
(605) 6943337

Visita www.acuacar.com y realiza tus pagos y trámites sin salir de casa

Descaga nuestra APP gratis
Paga tu factura y realiza todos tus trámites rápido, fácil y seguro

App móvil: Acuacar

Para videollamadas
Escanea el QR

Agenda tu cita
Escaneando el QR

SÍGUENOS EN: Acuacar AguasdeCartagena

DESPRENDA AQUÍ

AGUASDE CARTAGENA

Somos parte de ti

681164 143-46172/00/01-01
NEGUID ZABALA ARRIETA
UR.TERRAZA DE GRANADA MC-L12-A101
PROVIDENCIA

ONAC

Primera empresa de Servicios Públicos Domiciliarios en Latinoamerica en obtener la Certificación de su Sistema de Gestión de la Calidad con la norma ISO 9001. Fuimos la primera empresa de Servicios Públicos Domiciliarios en Colombia certificada en Gestión Ambiental bajo la norma ISO 14001. Hemos certificado nuestros Sistemas de Gestión de SST con ISO 45001, Energía con ISO 50001 y, recientemente, Anti-Soborno con ISO 37001, estándar que potencializó nuestro Sistema de Gestión Antifraude (SGAF), siendo el primero certificado en Colombia por Icontec. Estos sistemas tienen alcance a los procesos de captación, transporte, tratamiento, almacenamiento, distribución de agua potable en el sistema de acueducto; recolección, transporte, pretratamiento y disposición final de aguas residuales para el sistema de alcantarillado y toda su gestión comercial para el distrito de Cartagena de Indias.

Escanea y paga

Fácil, rápido y seguro

DESPRENDA AQUÍ

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS, ELECTRÓNICOS Y BANCOS

PUNTOS ELECTRÓNICOS

- PSE ACUACAR - www.acuacar.com

Paga a través del PSE y los puntos de pago habilitados para la factura del servicio.

- APP ACUACAR
- BBVA Net - www.bbvanet.com
- BBVA Móvil

ALMACENES DE CADENA

- Carulla
- Éxito
- Olímpica
- Surtimax
- Megatiendas
- Cencosud Jumbo
- Supertiendas y Droguerías Olímpica S.A.

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS

- Supergiros
- Efecty Dimonex

CORRESPONSALES BANCARIOS

- Bancolombia
- Davivienda
- Caja social
- Colpatria
- Baloto
- BBVA
- AV Villas

CAJEROS AUTOMÁTICOS

RED SERVIBANCA (T. Crédito y Debito):

Banco GNB Sudameris: Web y Cajeros Automáticos
Banco ITAU: Web y Cajeros Automáticos
Banco Agrario: Cajeros Automáticos
Bancoomeva: Cajeros Automáticos
Cavipetrol: Cajeros Automáticos

RECAUDO EN BANCOS

- AV Villas
- Davivienda
- Colpatria
- Banco Bogotá
- Banco Agrario
- Banco Caja Social
- Banco ITAU
- GNB Sudameris
- Banco Occidente
- Red ATH

INFORMACIÓN DE INTERÉS

La falta de pago de esta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir del vencimiento de la fecha indicada como último día de pago. (Artículo 140, Ley 142 de 1994- Cláusula 16 del Contrato de Condiciones Uniformes de Aguas de Cartagena).

Contra esta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos, dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.819.638
NEGRON GOMEZ
MARISOL


02-SEP-1988
BUCARAMANGA
SANTANDER
1.62
O+
F
G.S. RH
SEXO
INDICE DERECHO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4971352
NOMBRES	JOHAN JOSE
APELLIDOS	PASSANTINO VARGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	21/07/2020	21/03/2024	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/17/2024 00:38:28	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 20.557.113
037
Juan Dugarte
Director
APELLIDOS FERNANDEZ GARCIA
NOMBRES YEILIN DEVORAH
30/12/1989 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
23/05/2016 05/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 4971352
COL
PASSANTINO VARGA
APELLIDOS
JOHAN JOSE
NOMBRES
VEN M
NACIONALIDAD
26814437-
26-08-1995
FECHA DE NACIMIENTO
24-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
JOHAN



E0735424
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4971352<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9508266M3105308VENE0735424<<<9
PASSANTINO<VARGA<<JOHAN<JOSE<<

COTIZACION

06-jul-24

FUNERARIA EL SANTO CRISTO
CALLE 29 #49-115 ZARAGOCILLA
CARTAGENA BOLIVAR
55.246.598-9
FIJO 5)6692734
CEL 3017267030

RICIBO N° [0000000364]

CLIENTE

RICARDO POLO GOMEZ
PASEO BOLIVAR
3024274985

TRABAJO	FORMA DE PAGO	
SERVICIOS	CONTADO	VALORES ACORDADOS

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO TOTAL
	SERVICIO FUNERARIO	
1	CARROZA INICIAL PARA RETIRO DEL CUERPO	$ 1.900.000
1	PRESERVACION POR 36 HORAS	
1	ATAUD TIPO PLAN	
1	CORONA	
1	10 CARTELES	
1	PERMISOS	
1	BAESEPARA VELACION EN RESIDENCIA	
1	BUS PARA ACOMPAÑANTES	
1	TRASLADO SAHAGUN - CARTAGENA	
1	CARROZA FINAL	

ESTOS SERVICIOS FUERON PRESTADOS AL FALLECIDO:

FUNERARIA Y CREMATORIO EL SANTO CRISTO

ARLETH CONTRERAS

NETO $	$	1.900.000
IVA $		
TOTAL $	$	1.900.000

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24053620557100

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 2024-05-02		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 16:36:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Permiso por protección temporal		Número de documento: 4971352
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: PASSANTINO	Segundo apellido: VARGA	Primer nombre: JOHAN	Segundo nombre: JOSE
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 73143937	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ALVARADO	Segundo apellido: CUETO	Primer nombre: DANIEL	Segundo nombre: ENRIQUE
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 73143937	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-05-02		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: BD3A-26B4-6DC9-F1D7

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-02 17:58:

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Yexsuri Sorianny Vargas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 4970529 de PPT Bogotá DC

DIRECCIÓN: Providencia Urb Terraza de granada

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 300 415 1821

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA Johan José Passantono Vargas

EDAD: 28 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405362055 7100

FECHA DD 2 MM Mayo AA 2024 HORA 9:PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yexsuri Sorianny Vargas
4970529

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



11-JUL-1991

CARTAGENA
(BOLIVAR)

1.71 O+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO

17-JUL-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

P-0500100-00197213-M-1047436942-20090114 0018022967A 1 2995230

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.436.942

ALVAREZ RUIZ

APELLIDOS

GENUARIS

NOMBRES



FIRMA

No. 26-78
...a de Indias - Colombia
...mer 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-02-2024

Factura de Venta	00012024A100404358	Periodo	Feb-2024	Fecha de Emisión	16-02-2024	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	BIBIAN LUCIA BETANCOURT DIAZ			Domicilio	UR.14 DE FEBRERO MK-L07 EL POZÓN		

ACARIBE

ASEO

CLIENTE 593685

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

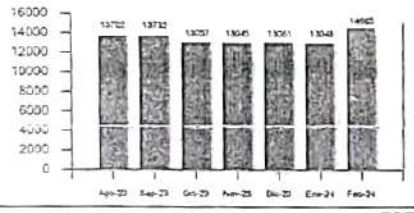
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0024
V Ton R No Ap x Sus	0,1024
Valor Sub/Con	-33.008,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0029
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	22
Aprovechamiento Resolución 720	112
Cargo Fijo Resolución 720	8.297
Cargo Variable Resolución 720	5.733
Ajuste a la Decena	-3
Interes Financiación Pacaribe	504
SUBTOTAL	**14.665**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/23 a 02/24 :13.472,86



C-4

TOTAL MES 14.665

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P.

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 593685

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

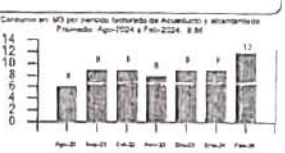
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H20VA430931	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1438	1450	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
11-01-24	09-02-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1



Suspensión a partir de: 27/02/2024
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $472.209 ,Número de cuotas pendientes: 35
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	12	2.881,00	34.572
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.747
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	12	3.512,00	42.144
Subsidio			-46.475
Recargos			59
Reconexión			33.800
Interés de Financiación			1.857
SUBTOTAL			**88.821**
Cuota Compromiso de Pago			**12.381**

TOTAL MES 101.202

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	115.867

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	593685	Mora Al	16-02-2024
		Total	0

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	593685	Periodo	Feb-2024
Factura	00012024A100404358	Total	115.867

CLAVE DE PAGO: 00000014635034

(415)7709998014633(8020)000000146350343900)000115867

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1218215032
NOMBRES	ORLANDO
APELLIDOS	GUERRERO RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	09/06/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/02/2024 17:14:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.218.215.032



APELLIDOS / NOMBRES
GUERRERO RUIZ
ORLANDO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
09-ABR-1984
CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN
22-SEP-2014

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.-INFORMACION CIUDADANA

OFICINA DE ENTREGA
CARTAGENA - AUXILIAR 3 DE CARTAGENA

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

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 29-JUL-2024

8510801466
22-SEP-2014

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24051920556757

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area: Cabecera Municipal

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-02	10:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadania	1218215032

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUERRERO	RUIZ	ORLANDO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Numero de documento: 79691937

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZAPATA	LEAL	ALVARO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	79691937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-05-02	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-05-02 11:05

Código verificación: 380C-763C-DE81-076E

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Genaro's Alvarez Ruiz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047 436 942 Cartagena

DIRECCIÓN: El Poson Cr 14 Palenque

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 300 219 1626

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Orlando Guerrero Ruiz

EDAD: 39 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405 192055 6757

FECHA DD 3 MM mayo AA 2024 HORA 11: Am.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Genaro's Alvarez
c 1047 436 942

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.759.079
MARTINEZ VALDES

APELLIDOS
NARCISA

NOMBRES

Narcisa Martinez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1974
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00248488-F-0045759079-20100806 0023013998A 2 6020852586

291240

$4.617

16/03/2024

$3.053

0

1.559

2101331008

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

SUSPENSION DEL SERVICIO
A PARTIR DE 17/MAR/2024

"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

PAGA TU FACTURA AQUÍ

79,521 94,617 60,224

Brilla

Negui

FIRME SURTIGAS

0335940433 291240 1 94.617

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 03/05/2024

Ficha: 13001135670600001828

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NARCISA

Apellidos: MARTINEZ VALDES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45759079

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2022

Última actualización ciudadano: 09/03/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.954.468
VALDES De CASSIANI
APELLIDOS
NURYS MARIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1951
SAN BASILIO DEL PALENQUE
MAHATES (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-ENE-1974 MAHATES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500700-00260286-F-0022954468-20101014 0024398706A 1 6270967415

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24052020557265

La información contignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-02	21:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22954468

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VALDES	DE CASSIANI	NURYS	MARIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73570077

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Montoya	Jaramillo	Mario	Enrique

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13-004483

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-02	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-02 23:41

Código verificación: 4960-9BA4-0CA5-4BAD

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN **(1)** ATAUD.

AL SEÑOR (A) Narcisa Martinez Valdes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.759.079 de Cartagena

DIRECCIÓN: La Esperanza cll 33

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 305 424 1026

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Norys Maria Valdes Rodriguez

EDAD: 72 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405202055 7265

FECHA DD 3 MM Mayo AA 2024 HORA 3:04.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Narciza Martinez
45.759.079

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1969

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

25-FEB-1988 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00151839-M-0073140500-20090306 0010184585A 1 8030025242

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.140.500

TOBINZON PADILLA
APELLIDOS

TYRONE
NOMBRES

FIRMA



618578

AGUAS DE CARTAGENA

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT 800.252.338-4
Edificio Chambacú piso 2
Cra 13H No 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

ULTIMO DIA DE PAGO — SIN CARGO

Factura de Venta	00012024A100739189

Periodo	Mar-2024	Fecha de Emisión	19-03-2024

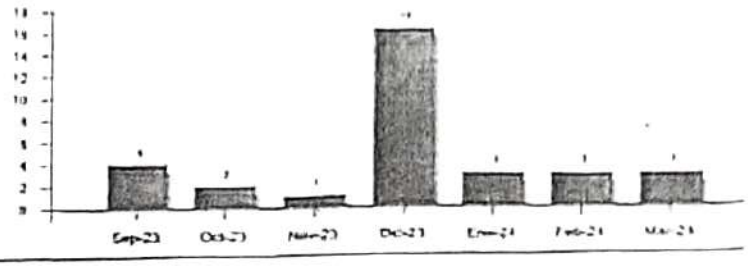
Nombre	SABINA MORILLO DE P
Domicilio	K 44 26C 28 AMBERES
Ref. Catastral	130010109000000122000S000000000

Clasificación	Acueducto	
Servicio	C.F.	Cons.
TARIFA 21	-37.31%	-37%

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
375857	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
127	130	3
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
13-02-24	14-03-24	Real

Observaciones

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Sep-2023 a Mar-2024: 4.57



Corte en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $796.317 ,Numero de cuotas pendientes: 58
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.11
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	3	2.881,00	8.64
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.74
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	3	3.512,00	10.54
Subsidio			-15.60
Recargos			67
Trabajos de Acueducto			7.76
Interés de Financiación			4.44
SUBTOTAL			39.35
Cuota Compromiso de Pago			11.93

Cortado

SALDO MORA	171.654	GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P	TOTAL A PAGAR	51.283

Somos autorretenedores según Resolución 0047 del 25 de Enero del 2002. Vigilado Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizado es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Articulo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza	618578	Mora A	19-03-2024
		Total	171.654

CLAVE DE PAGO: 00000015126841

(415)7709998014633(8020)000000151268 41(3900)0000171654

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza	618578	Periodo	Mar-2024
Factura	00012024A100739189	Total	51.283

CLAVE DE PAGO: 00000015126840

(415)7709998014633(8020)000000151268 40(3900)0000051283

Sisbén

Fecha de consulta: 16/07/2024

Ficha: 13001138565300000507

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WILFRIDO

Apellidos: TOBINSON PUELLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3791835

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/11/2019

Última actualización ciudadano: 03/02/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3791835

TOBINSON PUELLO
APELLIDOS

WILFRIDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1940
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

04-JUL-1961 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ XIMENA LOPEZ

A-0500100-30106452-M-0003791835-20030331 05555 03054A 02 129604650

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405352055695 8

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-02	14:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3791835

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TOBINSON	PUELLO	WILFRIDO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cual pueblo Indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9079633

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OLIVEROS	CAMARGO	MILCIADES	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0685

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-05-02	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-02 15:09

Código verificación: 5321-E829-77DB-6590

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Tyrone Tobinzon Padilla

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.140500 de Cartagena

DIRECCIÓN: Ambeis K44 26C 28

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3008172658

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Wilfrido Tobinzon Pollo

EDAD: 83 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405 352055 6958

FECHA DD 3 MM Mayo AA 2024 HORA 9:1 Am

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.314.533
MONTERO VANEGA

APELLIDOS
RAFAEL SANTOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-DIC-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0500100-00091342-M-1007314533-20081009 0004141307A 1 25198738



775434 203-61470/00/02-10
HECTOR MANUEL SANCHEZ BELTRAN
K.67 4 141
SAN PEDRO MARTIR

ASDE
AGENA

nos
ete de ti

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24046320537069

La información contenida en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-22	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	5566007

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LEMON	BALLESTAS	ALBERTO	JOSE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
En estudio	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45692404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

883713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-03-28

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 5A90-8E78-B3B1-1BBB

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-04-08 14:27

Sisbén

Fecha de consulta: 16/07/2024

Ficha: 13001184678700025613

A 4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL SANTOS

Apellidos: MONTERO VANEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007314533

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/04/2023

Última actualización ciudadano: 03/04/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO (

Número: N

Adhesivo Copia Registro Civil

32410088-8

NUIP 1.047.521.190

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

MONTERO GARCIA ASLIN ADRIANA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2019 Mes OCT Día 03 | Sexo (en letras) FEMENINO | Tipo Sanguíneo O+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2022 Mes AGO Día 23 | Indicativo serial 0660201939

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

GARCIA TORRES LUZ DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.193.571.750 | Nacionalidad COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

MONTERO VANEGA RAFAEL SANTOS

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.007.314.533 | Nacionalidad COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

MONTERO VANEGA RAFAEL SANTOS

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.007.314.533

Espacio para notas

Datos de la oficina donde expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA | Código 0 1 7

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2022 Mes AGO Día 23

Nombre y firma del funcionario

HAROLD WILSON CASTRO GUARDO

Registrador del Estado Civil

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24057920557179

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-02	19:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Registro civil	1047521190

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTERO	GARCIA	ASLIN	ADRIANA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	22798690

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FORERO	SOLANO	LAURA	PATRICIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	764283

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-05-02	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-02 20:17

Código verificación: 1D7A-B0F6-A5D3-250C

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Rafael Santos Montero Vargas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1007.314.533 de Cartagena

DIRECCIÓN: San Pedro Martir K 67 4-141

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3126626772

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Aslin Adriana Montero Guerra

EDAD: 4 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405792055 7179

FECHA DD 3 MM Mayo AA 2024 HORA 10: AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Rafael Montero Vargas
1007314533

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

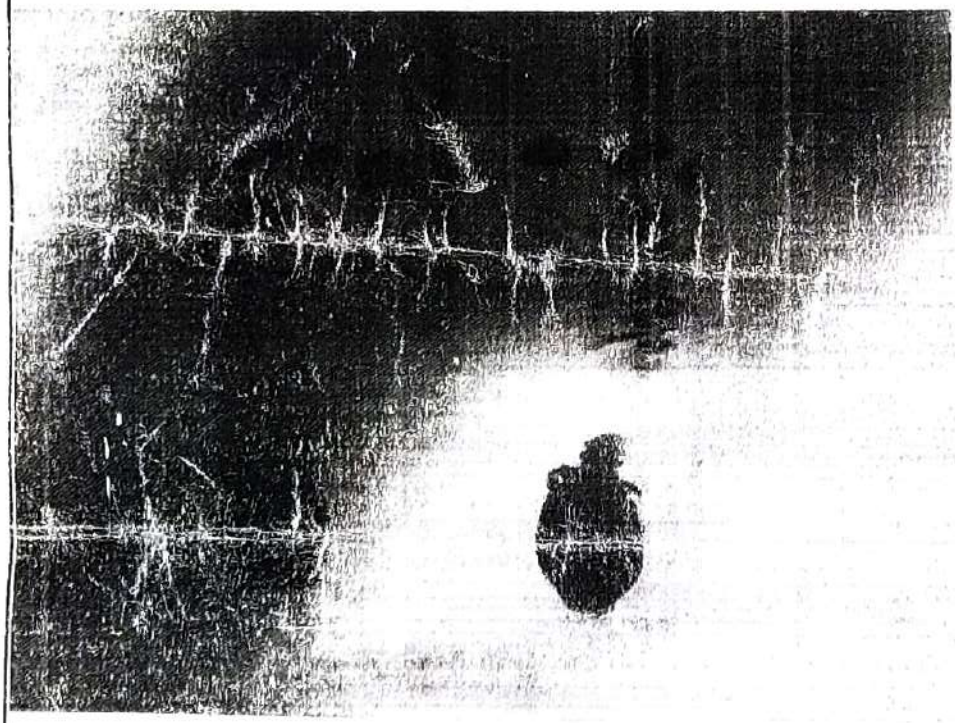
Anexo: Documentación Requerida

Registro Civil de Nacimiento

OBSERVACIONES: Las huellas plantares, se tomarán únicamente, a los inscritos menores de un año, las huellas digitales, deben tomarse a todos los inscritos, exceptuando los menores de un mes que presentan dificultades técnicas para dicha toma (Decreto 1873 de 1971, artículo 2o.).

HUELLAS PLANTARES

PIE IZQUIERDO	PIE DERECHO



HUELLAS DIGITALES

INDICE DERECHO	Imposibilidad física de capturar la huella
INDICE IZQUIERDO	Imposibilidad física de capturar la huella

16 AGO 2006

MASCULINO

CARTAGENA AUXILIAR 3 DE CARTAGENA

CARTAGENA AUXILIAR 3 DE CARTAGENA

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

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 19-JUN-2024

8510393854
19-DIC-2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.043.298.131



MONTALVO CANTILLO
MAYCO

14 NOV 1983
CARTAGENA BOLIVAR

surtigas | Línea 164 01 6000 910 164 | Energía que impulsa

FACTURA Nº 2085446870

DE CONTRATO	3135513	TOTAL A PAGAR ($)	66,222	FECHA DE VENCIMIENTO	PAGO INMEDIATO

DATOS DEL USUARIO

NALCIRA MONTALVO CANTILLO
CL 9A KR 3 - 60
CLL 9 A K 3 - 123 CAS
BARRIO
18004411409
0013000001080000058003300000
1051258110045120O
ESTRATO 1
SUSPENSION PARCIAL
RESIDENCIAL
1051

	19,644
	0
	23,978
	22,600

Mes facturado		DIC2022
Fecha de expedición		06/DIC/2022
Meses de deuda		2
Fecha último pago		01/11/2022
Valor último pago		30,000.00
Lectura anterior	2109	31/10/2022
Lectura actual	2124	29/11/2022
Consumo facturado	9782	

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO UTILIZADO
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA

REVISIÓN PERIÓDICA

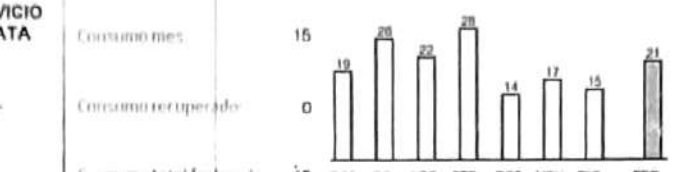
Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

00769 de RIB

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE: INMEDIATA

CONSUMO DE GAS (m³)



Escanea y paga tu factura

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

DETALLE DE CONCEPTOS PAGO OPORTUNO

0019 CARGO POR CONEXIÓN	0	157	78,133	179 de 180
0030 CONSTRUCCION DE INSTALACION INTERNA	0	327	162,041	179 de 180
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	36,105	36,105	0	
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	0	1,931	958,394	179 de 180
0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM	14,455	14,455	0	
0137 IVA	292	292	0	
0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM	37	37	0	
0156 REC MORA EXCL S.PUB. DIST-COM	0	0	41,240	
0157 RECAR MORA EXCL S.PUL CARG CON	0	0	5,367	
0159 RECONEXION DESDE CM	0	630	312,329	179 de 180
0169 RECONEXION DESDE ACOMETIDA	0	207	102,332	179 de 180
0196 SUBSIDIO		-21,663	0	
0203 MODIFICACION CENTRO DE MEDICIO	0	192	95,250	179 de 180
0251 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CONEX	1,195	1,195	0	
0252 INTERESES DE FINANCIACION	3,024	3,024	0	
0253 INTERESES DE FINANCIACION	1,537	1,537	0	
0254 RECARG MORA GRAVAD OTROS SERV	0	0	4,378	
0256 RECARG MORA RED INTERNA	0	0	13,735	
0257 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	52	52	0	
0294 REFI INT	0	0	455,044	
0296 REFI INT FIN EXC S PUB CAR CON	0	0	113,283	
0299 REFI INT FINANC RED INTERNA	0	0	349,685	
0300 REFI INT FINA GRAVA OTROS SERV	0	0	110,033	
0502 FINANCIACION GRAVADA	0	342	0	0 de 1
0502 FINANCIACION GRAVADA	0	14	6,747	179 de 180
0503 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	1,916	0	0 de 1
	57,073	**43,622**	**3,081,887**	

PAGO VENCIDO

6% E.A.

¡Es fácil, rápido y seguro!

INFORMACION TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Rango de Factor Z (m³)	2,148.00
Rango de Consumo (m³)	(21-999999)
Tarifa	870
Cargo	1040
Tarifa	187
Tarifa	3.5
Factor	1
Factor	0
Factor	0
Consumo Facturado (m³) Promedio	2,148.00
Tarifa Final	962.8
Porcentaje de Contribución	60.00
Diferencia	2407

SUBSIDIO

Factor Subsidio (Estrato 1 a 3)	3215

INDICES DE CALIDAD DEL GAS

IRC	0
IRD	100%
IRI	100%
IRM	100%

EQUIVALENCIA ENERGÍA

Valor PCS (Btu/pc)	10.37	Factor Corrección	1
Consumo (kWh)	43.21		



(415)7709998002777(8020)0307642206(3900)0000022600(96)20221223

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	Nº de contrato	Meses de deuda	
0307642206	3135513	1	22,600

(415)7709998002777(8020)0307642199(3900)0000066222(96)20221223

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	Nº de contrato	Meses de deuda	
0307642199	3135513	2	66,222

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 03/05/2024

Ficha: 13001166685100001743

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MAYCO

Apellidos: MONTALVO CANTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1043298131

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/07/2022

Última actualización ciudadano: 20/07/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Activación Copia Registro Civil

NUIP 1253158259

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 24002127?

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						A G B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA AUX 4 CARTAGENA-CL GENERAL DEL CARIBE S.A.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTALVO	REBOLLERO

Nombre(s)

MAIKOL DE JESUS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes DIC Día 15	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22128130245738

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

REBOLLERO YANEZ OSCARIS JOSEFINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CE No. 21353455	VENEZUELA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MONTALVO CANTILLO MAYCO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1043298131	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MONTALVO CANTILLO MAYCO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1043298131	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2024 Mes FEB Día 13	GILBERTO ELIAS AMAYA CERA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	GILBERTO ELIAS AMAYA CERA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 1: FOLIO 248 13/02/2024

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24056820557379

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-03	02:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Registro civil	1253158259

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTALVO	REBOLLERO	MAIKOL	DE JESUS

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1082253525

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VISBAL	RODRIGUEZ	ANGIE	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1082253525

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-03	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-05-03 05:59

Código verificación: 762A-9720-1

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Mayco Montalvo Castillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1043.298.131 de Cartagena

DIRECCIÓN: Bayunca Clg AKS A123

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3042939 19

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Maikol Montalvo Rebolledo

EDAD: 3 mes N

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405682055 7379

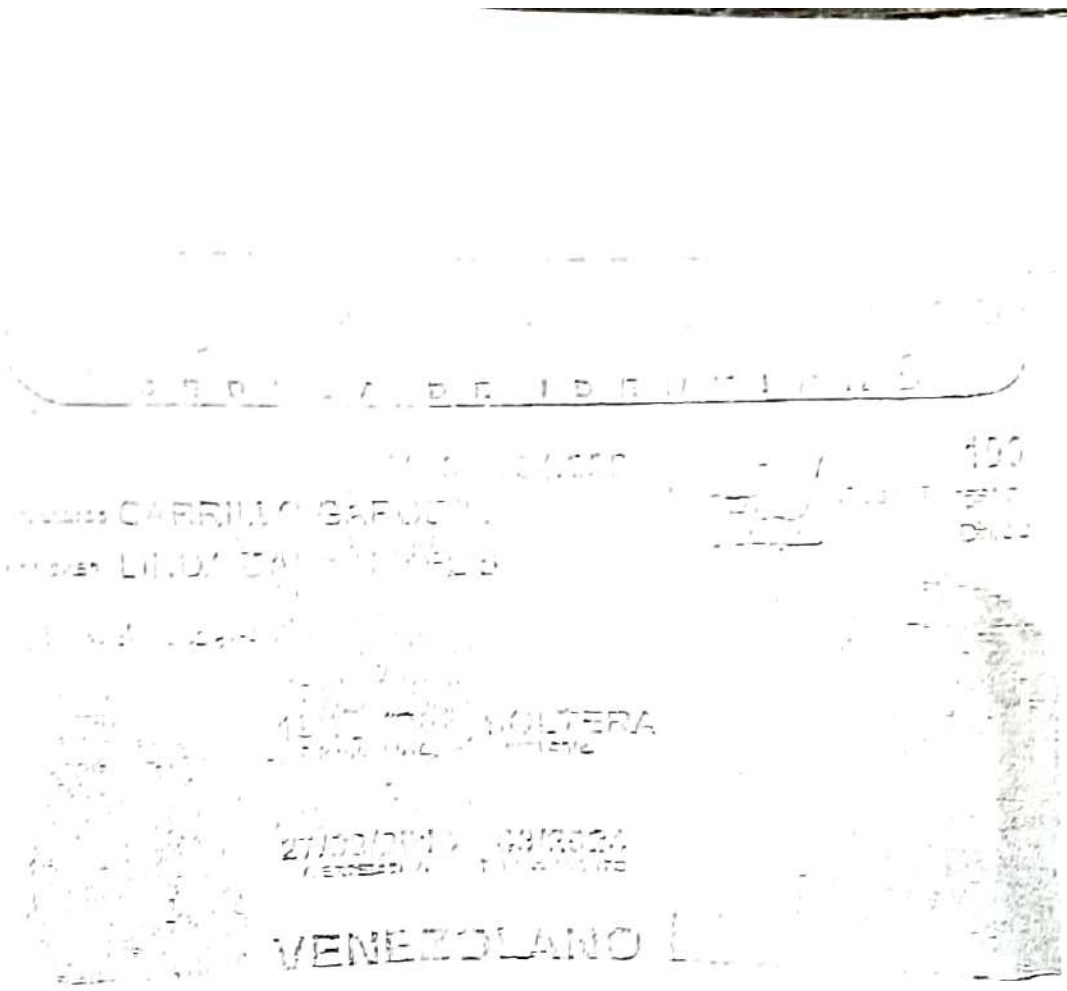
FECHA DD 4 MM Mayo AA 2024 HORA 9: AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO MAYCO. MONTALVO
1043298131

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



164 Energía que impone...

2101457774

293695

TOTAL A PAGAR ($)	140,332
FECHA DE VENCIMIENTO	22/03/2024

DATOS DE FACTURACIÓN

Suscriptor	MANUELA JIMENEZ MARQUEZ
Predio	KR 49A2 CL 34 - 42
Dirección entrega	K049A2 034 042 LIBANO
Barrio	REPUBLICA DEL LIBANO (CARTAGENA)
Medidor	18000642514
Referencia catastral	001300000101040901001200000
Ruta	1005,1771050251700
Estrato	ESTRATO 1
Estado	CONEXION
Uso	RESIDENCIAL
Ciclo	1005

SERVICIO PÚBLICO	43,080
BIENES	0
SERVICIOS	97,252
VALOR VENCIDO	

INFORMACIÓN GENERAL

Mes facturado	MAR2024
Fecha de emisión	08/MAR/2024
Meses de deuda	1
Valor en reclamo	
Fecha último pago	02/03/2024
Valor último pago	72,328.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura anterior	1530	01/02/2024
Lectura actual	1547	02/03/2024
Causa no lectura		
Factor de corrección	3858	

REVISIÓN PERIÓDICA

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

02003 de RIB

CARTERA

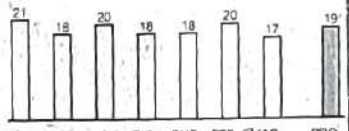
SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 23/MAR/2024

CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura actual – Lectura anterior) x Factor de corrección

Consumo mes: 17

Consumo recuperado: 0

Consumo total facturado: 17



"Estimado cliènte, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	44,302	44,302	0	
0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM	33,764	33,764	0	
0133 INTERESES DE FINANCIACION BRILLA	19,207	19,207	0	
0137 IVA	484	484	0	
0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM	32	32	0	
0177 SEGURO FNB	2,416	2,416	0	
0196 SUBSIDIO		-25,297	0	
0220 RECARG MORA EXCL	202	202	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	2,908	2,908	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	2,545	2,545	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	50	50	0	
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	666	666	0	
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 20951382	0	1,093	0	0 de 1
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 20952481	0	3,229	163,825	35 de 36
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 21088414	0	11,106	41,203	4 de 5
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 20950456	0	23,636	1,759,996	58 de 60
FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 20951382	0	18,987	2,151,116	71 de 72
TOTAL DEL MES ($)	**106,576**	**140,332**	**4,116,140**	

Tasa de Interés Corriente Servicio Público: 6% E.A.

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94. Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit: 890.400.059-9 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co

Representante legal

Brilla
NO entrega dinero en efectivo por tu cupo o productos

CUPO DISPONIBLE
$0

CUPO ASIGNADO
$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

Tu factura TESORO
¡Cuídala!

PAGA TU FACTURA AQUÍ

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	2,310.00
Rango de Consumo M3	(21-999999)
Dm, ij	959
Gm, ij	1064
Tm, ij	231
%p	3.5
fpcm,ij	1
Cvm,ij	0
Ccm,ij	0
Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)	2,310.00
Tarifa $/m3	1117.97
% subsidio / Contribución	57.10
CUEqi,m,j,e	2606

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura)(Cufe,i,j)	3550

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS

	REF.	REAL
DES		0
IPU		100%
IO		100%
IRST		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37	Poder Calorífico	1
Consumo KW	48.97		

Vigilado Superservicios

KII1984

Surtigas | Brilla

FIRME CON SURTIGAS

¡Realiza tu pago! puntualito

pse | BANCOLOMBIA | Nequi

a través de nuestros diferentes canales de pagar

Baloto | AVAL | Banco de Bogotá | DAVIVIENDA | Efecty | SuperGIROS | RECAUDO

Consyst Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT: 800.095.812-8

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor Vencido + pagar

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SURTIGAS S.A.E.S.P.

(415)7709998002777(8020)0336202790(3900)0000140332(96)20240322

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	
0336202790	293695	1	140,332

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247139509

Bogotá DC, 17 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona NADAD Y COMPAÑIA LIMITADA identificado(a) con NIT numero 830502520-4

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentran vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones publicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE
REGIONAL NORTE SECCIONAL ATLANTICO
BARRANQUILLA



No. Informe. DRNT-LOFFO-20240101130010000289-1

BARRANQUILLA-ATLÁNTICO, 2024-05-03
DOCTOR (A).
WILSON RAFAEL TORRES BAHAMON
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Sitio de Atención: CARTAGENA
CARTAGENA-BOLÍVAR
Autoridad: FISCALIA ESPECIALIZADA
Noticia Criminal: 130016001129202402892
No. SIRDEC: 20240101130010000289
Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de CARTAGENA.
Fecha de la solicitud: 2024-04-28
Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2024-05-03
Fecha análisis: 2024-05-03

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:
Tarjeta de Necrodactilia .
Servicio Administrativo de Identificación, Migración y Extranjeria (SAIME).
ESTUDIO SOLICITADO:
IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.
METODOS EMPLEADOS:
ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V. DG-M-PET-121 V4

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son unicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formacion es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS:
NO APLICA
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSION:
El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 130016001129202402892 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de JOEL EDUARDO SERRANO QUINTERO DOCUMENTO EXTRANJERO No. 25196260 expedida en SIN INFORMACIÓN (VENEZUELA)-SIN INFORMACIÓN-VENEZUELA con fecha 04/01/2006, nacido el 15/08/1996 en SIN INFORMACION-SIN INFORMACION-VENEZUELA.

JOSE JULIAN GINALDO MARTINEZ
TECNICO FORENSE
FIN DEL INFORME PERICIAL

Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al número de caso.

ACREDITACION MIPYMES

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLANUEVA
TIQUISIO

REFERENCIA: INVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTIA MC-021-2024

Objeto:
CONTRATAR LA AFILIACION ESPECIAL DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CIUDADADONOS DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA Y SUS CORREGIMIENTOS: SEÑORES DE TERCERA EDAD, PERSONAS PARTICULARES DE ESCASOS RECURSOS CON CAUSA DE MUERTE POR ENFERMEDADES TERMINALES Y MUERTES VIOLENTAS

Estimados señores

FABIAN NADAD CAMPO Y MATHA MARIA MENDEZ GARCIA identificados con CC. 73.183.410 Y 1.128.063.809 respectivamente, actuando en representación de NADAD Y CIA SAS declaramos bajo la gravedad de juramento que la sociedad se encuentra clasificada como: MICROEMPRESA de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del Proponente Plural.

En constancia, se firma en Cartagena, a los 20 días del mes de mayo de 2024.

FABIAN NADAD CAMPO
REPRESENTANTE LEGAL
NADAD Y CIA SAS

MARTHA MARIA MENDEZ GARCIA
CONTADOR



APELLIDOS HERNANDO QUINTERO

NOMBRES JOEL EDUARDO

16-08-95 SOLTERO

04-01-06 01-2016

VENEZOLANO

ANEXO No. 5 PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSION DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (EMPLEADOR – PROPONENTE)

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLANUEVA
TIQUISIO

REFERENCIA: INVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTIA MC-021-2024

Objeto:
CONTRATAR LA AFILIACION ESPECIAL DE SERVICIOS FUNERARIOS DE CIUDADADONOS DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA Y SUS CORREGIMIENTOS: SEÑORES DE TERCERA EDAD, PERSONAS PARTICULARES DE ESCASOS RECURSOS CON CAUSA DE MUERTE POR ENFERMEDADES TERMINALES Y MUERTES VIOLENTAS
Estimados señores.

FABIAN NADAD CAMPO identificado con cedula de ciudadanía 73.183.410 de Cartagena, en mi condición de representante legal del NADAD Y CIA SAS, certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados en la planta del personal que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley es el que se relaciona a continuación:

NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES VINCULADOS A LA PLANTA DE PERSONAL	NUMERO DE PERSONAS MAYORES NO BENEFICIARIAS A LA PENSION DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA Y QUE HAYAN CUMPLIDO EL REQUISITO DE PENSION

PROPONENTES PLURALES

NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES VINCULADOS A LA PLANTA DE PERSONAL NADAD Y CIA SAS	NUMERO DE PERSONAS MAYORES NO BENEFICIARIAS A LA PENSION DE VEJEZ, FAMILIAR O DE SOBREVIVENCIA Y QUE HAYAN CUMPLIDO EL REQUISITO DE PENSION DE LOS INTEGRANTES DEL PROPONENTE PLURAL NADAD Y CIA SAS
3	2

En constancia, se firma en Cartagena, a los 20 días del mes de mayo de 2024.

FABAIN NADAD CAMPO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO TIQUISIO AVANZA

FISCALIA

UNIDAD DE REACCION INMEDIATA

ENTREGA DE CADAVER

Departamento: BOLIVAR Municipio: CARTAGENA 03/05/2024 Hora:

1.- Código único de la Investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	2	8	9	2
Dpto.		Municipio		Entidad			Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

Código:		Término de orden:	INMEDIATO.

Objeto: Sírvase entregar a la señora LINDA DARYANYELIS CARRILLO GARCES, identificada con cédula N° 30.634.236 de Venezuela, el cadáver de quien en vida respondia al nombre de JOEL EDUARDO SERRANO QUINTERO, identificado con cédula N° 25.196.263 de Venezuela. Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de ESPOSA del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio Chiquinquirá, teléfono 3046413162

Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	3	3	
Nombre del Fiscal:			DANELIS SANCHEZ PIMIENTA												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:	fisuricar@fiscalia.gov.co											

Firma:

FISCAL 33 LOCAL VIDA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24054320557724

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-04-27	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	25196263

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SERRANO	QUINTERO	JOEL	EDUARDO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERÁ O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73546406

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	BAHAMON	WILSON	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-04-28	

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Linda Daryanyelos Camilo Gomez.

IDENTIFICADO CÓN CEDULA DE CIUDADANÍA N° 30.634.236 de Venezuela

DIRECCIÓN: Republica del Libano 434-42

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3046413162

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Joel Eduardo Zamora Quintero

EDAD: 27 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405432055724

FECHA DD 4 MM Mayo AA 2024 HORA 9:AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Linda Camilo
30 634 236.

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida


CEDULA DE IDENTIDAD
V 25.200.459
APELLIDOS FERNANDEZ NAVARRO
NOMBRES ESTIGMAN JOSE
MM297
Hugo Cabezas
Director
27-11-88 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
19-01-06 01-2016
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECAR.

28-10-2023

AGUAS DE CARTAGENA

Oct-2023 | Fecha de Emisión | 19-10-2023 | Ref. Catastral

Domicilio | UR S UNION ML-L06 EL POZÓN

CLIENTE 600453

Transversal 73 No. 31 - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6485480 EXT 401 - 605 6424300

POLIZA 600453

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacu piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aborro
3	3	-70%

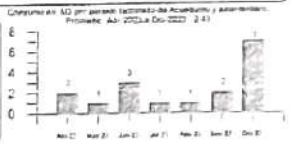
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H22VA001420	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
34	41	7
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
13-09-23	13-10-23	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons	C.F.	Cons	
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1



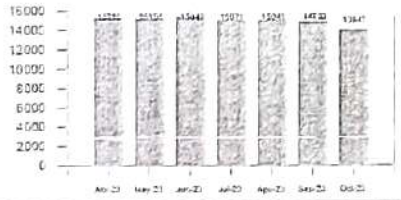
Suspensión a partir de: 29/10/2023
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $558.872 ,Número de cuotas pendientes: 33
Tasa de Uso 8.75 ($/m3) Tasa Retributiva 21.49 ($/m3)

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Tor Efe Apro x Sus	0.0032
V Tor R No Ap x Sus	0.091
Valor Sub/Con	-29.120,00
V Tor B y Lim x Sus	0.0029
V Tor L Ur x Susor	0.0005
V Tor R de Ap x Sus	0.0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	528
Aprovechamiento Resolución 720	147
Cargo Fijo Resolución 720	7.335
Cargo Variable Resolución 720	4.795
Interes Financiacion Pacaribe	941
SUBTOTAL	13.947

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 04/23 a 10/23 :14.953,57



TOTAL MES	13.947

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			14.644
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	2.707,00	18.949
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.503
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	3.384,00	23.688
Subsidio			-30.234
Trabajos de Acueducto			4.956
Interés de Financiación			1.854
SUBTOTAL			41.362
Cuota Compromiso de Pago			15.972

TOTAL MES	57.334

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P.

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 71.281

Somos autorretenedores segun Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios ESP. No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Este factura presta merito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexion del servicio no autorizada es causal de corte y terminacion del contrato (Decreto 302 de 2000. Cap IV. Articulo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	600453	Mora Al	19-10-2023
		Total	0

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	600453	Periodo	Oct-2023
Factura	00012023A102797236	Total	71.281

CLAVE DE PAGO: 0000012902423

(415)7709998014633(8020)0000012902423(3900)0000071281

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BARRIO EL POZON
SECTOR LA UNIÓN

PERSONERIA JURIDICA Nº 00141203 DE FEBRERO DE 1999
RESOLUCIÓN N° 5977 DEL 14 DE AGOSTO DE 2023

Certificado de vecindad

Certifica

Que el (la) señor(a) ANGEL EMIRO FERNANDEZ ACEVEDO , identificado con C.C.V. N° 13.414.663_expedida en VENEZUELA es habitante y vecino de nuestro sector desde hace mas de 8 Años, y que nunca se ha tenido queja alguna de su convivencia con los vecinos de este sector, la dirección de su inmueble es Manzana Ñ Lote 05 , actualmente reside en el sector.

En este tiempo el señor y su familia han residido en el sector como personas que pueden vivir en comunidad, por tal motivo certifico que todo lo escrito aquí es cierto.

Se expide el presente certificado por solicitud de la parte interesada según conformidad a la Ley 743 articulo 10 del 2002 Titulo segundo Capítulo.

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Cartagena de india a los 05 días del mes de MAYO de 2024.

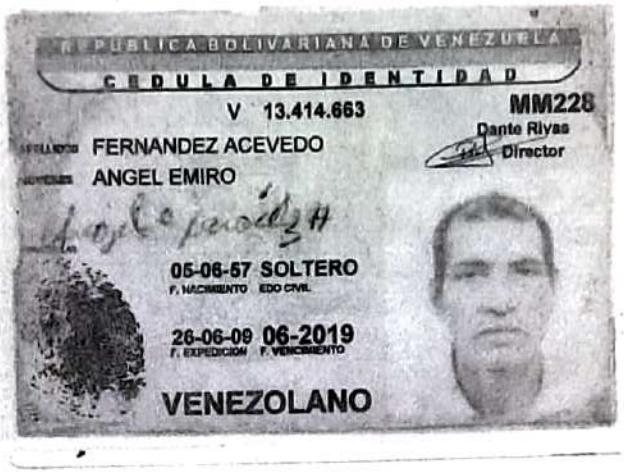
Atentamente,

Luides Caraballo Barrios

LUIDES CARABALLO BARRIOS
C.C. N° 73.185.222
CEL: 313-5866290
PRESIDENTE JAC
Correo: luidesscott@hotmail.com

Alejandrina Castillo

ALEJANDRINA CASTILLO EGARA
C.C. N° 1.047.512.339
CEL: 302-3868116
SECRETARIA JAC


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 13.414.663
MM228
Dante Rivas
Director
APELLIDOS FERNANDEZ ACEVEDO
NOMBRES ANGEL EMIRO
05-06-57 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
26-06-09 06-2019
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DE CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

-7820559112

La información consignada en este Certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO	Municipio
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS

CLASE DE SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

CERTIFICACIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-05	08:45:00

SEXO BIOLÓGICO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Numero de documento
Masculino	Documento Extranjero	13414663

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FERNANDEZ	ACEVEDO	ANGEL	EMIRO

CLASE DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	Número de documento
Cedula de ciudadania	1143369197

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VERBEL	SCHOTBORGH	REYNEL	DE JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143369197

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	Municipio
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-05	Reynel Verbel

Reynel Verbel Schotborgh
MEDICO
CIRUJANO
RM 1143369197

Código verificación: 9777-5891-4490-CDCS

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN **(1)** ATAUD.

AL SEÑOR (A) Estiguarra José Fernandez Navarro

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 25.200 459 de Venezuela

DIRECCIÓN: El Pozon Cr Union Mz 106

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR: 3015256708

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Angel Enrico Fernandez Acosta

EDAD: 66 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405762055 9172

FECHA DD 05 MM Mayo AA 2024 HORA 3: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Estiguarra Fernandez
25200459

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

E07550 70

TIMBRE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Peñaloza
Director General de Migración Colombia

IPCOL5657872<<2<<<<<<<<<<<<<<<
9503180F3105308VENE0755070<<<2
MEJIA<ROJAS<<MARILIN<ANGELICA<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5657872

COL

MEJIA ROJAS
APELLIDOS

MARILIN ANGELICA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

25041726
DNI Nro.

18-03-1995
FECHA DE NACIMIENTO

21-01-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

Marilin
FIRMA

0012024A101179724	Periodo	Abr-2024	Fecha de Emisión	21-04-2024	Ref. catastral

MIRADOR DEL CARIBE PALMARO | Domicilio | URB VILLA GLORIA MZ 3 LTE 05 NELSON MANDELA

VEOLIA

ASEO

CLIENTE

737566

POLIZA 737566

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT 800 252 906-4
Edificio Chambacu Local 2
Cra 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 665 6943 137

Unidades Facturadas	Diferencia Recalculo	Subsidio y/o Aporte
1	1	-70%

Concepto	M3	Estado	Tarifa
CONSUMO BASICO		1	40168

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
100111	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1537	1597	10
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real o Estimado**
22-03-24	23-04-24	Real

Observaciones

Clase uso: RESIDENCIAL | Estrato: 1 | MUNICIPIO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-16,67%	-16,67%	-16,67%	-16,67%	1



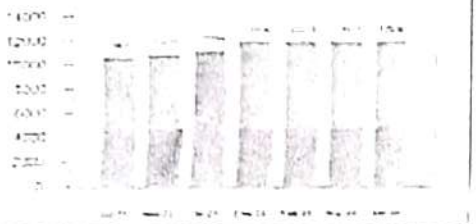
Suspensión a partir de: 16/05/2024
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $506.247 (número de cuotas pendientes: 45
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) | Tarifa Retributiva 22,64 ($/m3)

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Tarifa No Aporte SSP	0,0003
Tarifa No Aporte Fact	0,0024
SUBCONT	-28.130,03
Tarifa Costo Fijo Aseo	0,0023
Tarifa Uso Utilización	0,0005
Tarifa No Aporte Aseo	0,0001

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Alumbrado Público	125
Cargo Fijo Recolección	8.294
Cargo de Uso Público	3.620
SUBTOTAL	12.049

Consumo Últimos 6 Meses (Promedio Facturado de aseo Promedio de 10/23 a 04/24: 11.202,17)



TOTAL MES	12.049

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	10	2.331,00	26.010
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.747
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	10	3.512,00	35.120
Subsidio			-40.505
Trabajos de Acueducto			4.938
Interés de Financiación			3.539
SUBTOTAL			54.823
Cuota Compromiso de Pago			10.041

TOTAL MES	64.864

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 76.913

Cuenta de cobro emitida de según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002, Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1308-1003-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas y procedimientos Civil y de Servicio. La reconexión del servicio no suspendido es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

VEOLIA

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 737566 Mora Al 29-04-2024

Total 0

VEOLIA

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	737566	Periodo	Abr-2024
Factura	0012024A101179724	Total	76.913

CLAVE DE PAGO: 0000015756687

Sisbén

Fecha de consulta: 06/05/2024

Ficha: 13001178684900000257

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEYDI PATRICIA

Apellidos: MEJIA ROJAS

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5599026

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/12/2022

Última actualización ciudadano: 22/12/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

E0757926

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

Juan Francisco Espinosa Palacio
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5599026<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8909062F3105308VENE0757926<<<2
MEJIA<ROJAS<<LEYDI<PATRICIA<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 5599026
MEJIA ROJAS
APELLIDOS
LEYDI PATRICIA
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
23458801
ONI Nro.
06-09-1989
FECHA DE NACIMIENTO
21-01-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

Leydi M
FIRMA

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24053620559715

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-06	04:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	5599026

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEJIA	ROJAS	LEYDI	PATRICIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 79691950

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTIZ	SALAZAR	JUAN	PABLO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

1143868395

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2024-05-06

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Juan Pablo Ortiz S.

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-ALDS-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Marilin Angelica Mejia Rojas.

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 5657872 PPT Bogota, D.C.

DIRECCIÓN: Nelson Mandela Villagloria

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3107266369

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Leydi Patricia Mejia Rojas.

EDAD: 34. Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405362055971S

A FECHA DD 6 MM Mayo AA 2024 HORA 3: P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Marilen Mejia
5657872

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.128.059.833
VASQUEZ PATERNINA
APELLIDOS
YORMAN JOSE
NOMBRES
YORMAN VASQUEZ P.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1991
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUN-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0500156-00841678-M-1128059833-20160728 0080537615Q 2 45714597

E CARTAGENA S.A. E.S.P.
252.396-4
Chambacú, piso 2
138 No. 26-78
lagena de Indias - Colombia
all Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
26-04-2024

Factura de Venta	00012024A101016779	Periodo	Abr-2024	Fecha de Emisión	17-04-2024	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	ELENA PATERNINA PEREZ			Domicilio	UR.V.ESTRELLA M46-L10 VILLA ESTRELLA		

ASEO
CLIENTE 594153

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31i - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

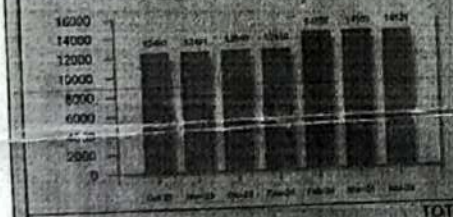
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0027
V Ton R No Ap x Sus	0,1021
Valor Sub Con	-32.941,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0029
V Ton L Ur x Susc	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	2
Recargos	125
Aprovechamiento Resolución 720	8.234
Cargo Fijo Resolución 720	5.758
Cargo Variable Resolución 720	1
Ajuste a la Decena	14.120
SUBTOTAL	
TOTAL MES	14.120

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/23 a 04/24 :13.203,00



GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P

POLIZA 594153

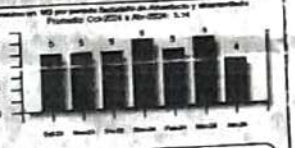
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
378975	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
601	605	4
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
12-03-24	10-04-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Producto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión a partir de: 27/04/2024
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	4	2.881,00	11.524
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.747
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	4	3.512,00	14.048
Subsidio			-22.605
Trabajos de Acueducto			6.255
SUBTOTAL			32.086
TOTAL MES			32.086

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

TOTAL A PAGAR 46.206

SALDO MORA 0

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo, conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	594153	Mora Al	17-04-2024
		Total	0

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	594153	Periodo	Abr-2024
Factura	00012024A101016779	Total	46.206

CLAVE DE PAGO: 00000015544139

(415)7709998014633(8020)00000015544139(3900)0000046206

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	45550000
NOMBRES	VICKI ALEJANDRA
APELLIDOS	TEHERAN PATERNINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/06/2024 08:59:39	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
BARRIÓ VILLA ESTRELLA

NIT.80605268-2RESOLUCION Nro. 2073
PERSONERIA JURIDICA 003

Cartagena de Indias, mayo 6 de 2024

CERTIFICADO DE VECINDAD

La suscrita presidenta de la Junta de Acción Comunal del Barrio Villa Estrella, certifica que **VICKI ALEJANDRA TEHERAN PATERNINA** identificado con cedula de identidad No. 45.550.000 de Cartagena, Bolívar, es residente junto con su familia en el barrio villa estrella sector 7 de enero Mz 46 lote 10, aproximadamente 12 años.

Cabe anotar que colabora en actividades comunitaria.

Se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de mayo del año 2024.

Atentamente:

MARIA EUGENIA BIBANCO CARDENAS
Presidenta de la Junta Acción Comunal.

Dirección: Barrio villa Estrella M-2 L-10 Tel/3225874782
FACEBOOK: JUNTA ACCION COMUNAL VILLA ESTRELLA
EMAIL:J.A.C.Barriovillaestrella@gmail.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.550.000
TEHERAN PATERNINA
APELLIDOS
VICKI ALEJANDRA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-JUL-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0500100-00534643-F-0045560000 20140110
0038503485A 1
8012690574

La salud es de todos Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405982055977 4

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-06	06:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45550000

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TEHERAN	PATERNINA	VICKI	ALEJANDRA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73583378

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GAVIRIA	OROZCO	LUIS	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	5024

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-06	SALUD Y BIENESTAR DEL CARIBE NIT. 900.071.223-2

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-06 08:44

Código verificación: B2A8-3EA1-B04A-2644

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-ALOS-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POSIBES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Yorman Jose Vasquez Pertuz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.128059 833 Cartagena

DIRECCIÓN: Villa Estrella M46 Lto

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR: 3002921459

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Vicki Alejandra Tehenan Pertuz

EDAD: 42 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405982055 9774

FECHA DD 6 MM Mayo AA 2024 HORA 4: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Yorman Vasquez.
1128059833

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexar Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

73.580.669

PALENCIA ZURIQUE

AUL ENRIQUE



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 M
ESTATURA SEXO
07-ABR-1995 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
FIRMA REGISTRADOR
Indice Derecho

P-0500100-0622484-0-M-7358064-9-950508 1692075 0

CAÑATE LEON NEIVER YESSIO

SECTOR 1 MZ E-A3 TORRE [illegible] APTO 201
URB CIUDADELA LA PAZ
CARTAGENA
URB CIUDADELA LA PAZ

CAÑATE LEON NEIVER YESSIO

SECTOR 1 MZ E-A3 TORRE [illegible] APTO 201
URB CIUDADELA LA PAZ
CARTAGENA
CARTAGENA

Residencial Estrato 1 E.Caribe

$95.270

Suspensión A partir de	01/03/2024
No. Facturas vencidas	1
Saldo anterior	$ 73.750
Fecha emisión	23/02/2024
Documento equivalente No.	2220240231291642
NO de Cobro	1311430005 - 31

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

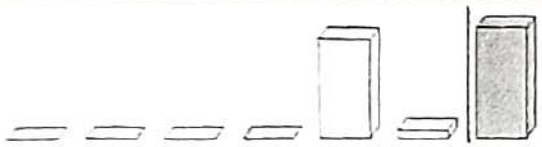
Periodo facturado 26/01/2024 - 23/02/2024

Otras Entidades

Energía	Aseo			
$ 21.520	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.520

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 0,55

Información regulatoria

Opción tarifaria: Caribe Mar - AFINIA aplicó las disposiciones de la Res. CREG 101 023 de 2022, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esta permitió la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta diciembre de 2023, mediante la variable "CU" calculada según la Circular CREG [illegible] de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la sostenibilidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que las tarifas mantuvieron estables para la prestación del servicio.

Calidad del suministro: En virtud del régimen tarifario aplicado al municipio de [illegible] durante el 2023 los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio no [illegible] establecidos en el artículo 11 del anexo general de la Resolución CREG [illegible] de CREG 015/2023 Artículo 7).

Ahorra tiempo y dinero haciendo tus solicitudes y PQRS virtualmente.

afinia

- Videollamada
- Llamada Virtual
- Oficina Virtual

Hola, soy alix

Tu nueva asistente virtual de Afinia

Encuéntrame en www.afinia.com.co

NIC (Referencia de Pa[illegible] 1311430

ID de Cobro: 1311430005 - Titular: CAÑATE LEON NEIVER YESSIO

4	$ 95.270	04/03/2024	$ 21.520

Diana [illegible] Oviedo Sierra

0000000000000087 - 2210 - 0001 - 0135 - 000002

Fecha de consulta: **06/05/2024**

Ficha: **13001115561200000490**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **LOYDA**

Apellidos: **ZURIQUE GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1064306910**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/11/2019**

Última actualización ciudadano: **02/08/2023**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

Dirección: **Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio**

Teléfono: **3243476455**

Correo Electrónico: **sisben@cartagena.gov.co**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.064.306.910
ZURIQUE GOMEZ
APELLIDOS
LOYDA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1953
PUERTO ESCONDIDO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
25-ENE-2005 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0511800-30135457-F-1064306910-20060523 04839 081420 02 181881054

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24059920559591

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-05	23:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1064306910

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZURIQUE	GOMEZ	LOYDA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047373487

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	GARCIA	YERLY	YONARI

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	56370

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-05	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-05 23:38

Código verificación: B3AA-F241-6B40-9900

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-ALOS-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Saul Enrique Palencia Zuniga

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.580.669 de Cartagena

DIRECCIÓN: Ciudadela la paz st1 M24

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3073215138

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Loyda Zuniga Gomez

EDAD: 70 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405992055 95 91

FECHA DD 6 MM Mayo AA 2024 HORA 8: AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Saul Palencia
73580669

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida


V 20.058.385

MM677
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS DIAZ RINCON
NOMBRES ANA PAOLA

23-04-87 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11-09-13 09-2023
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Surtigas | Líneas 164 01 8000 910164

Nuestra pas

4288032

TOTAL A PAGAR ($) 43,781

	FUNDACION MARIO SANTO DOMINGO
	BICENTENARIO - [illegible] MZ 78 LT 113
Dirección Entrega	BICENTENARIO - 113 MZ 78 LT 113
Ruta	10112241450515200
Estrato	ESTRATO 2
Ciclo	1011
Medidor	18002641414
	CIUDAD DEL BICENTENARIO I CAPITAGE 14
	0013100001011401T80145000000
Estado	CONEXION ----------
Uso	RESIDENCIAL

	20,838
	0
	24
	22,959

CARTERA

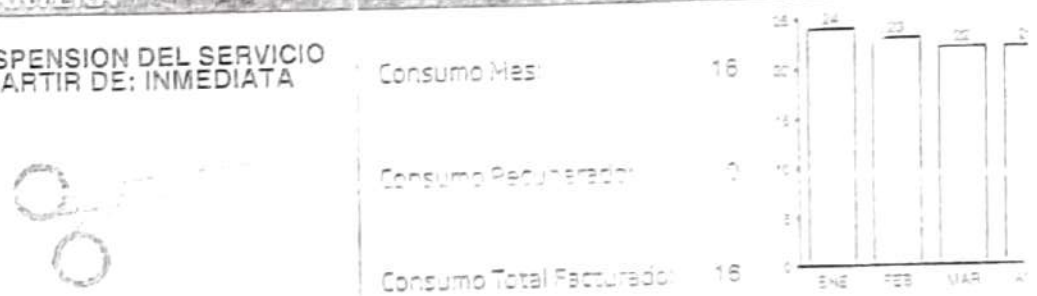
SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE: INMEDIATA

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión..

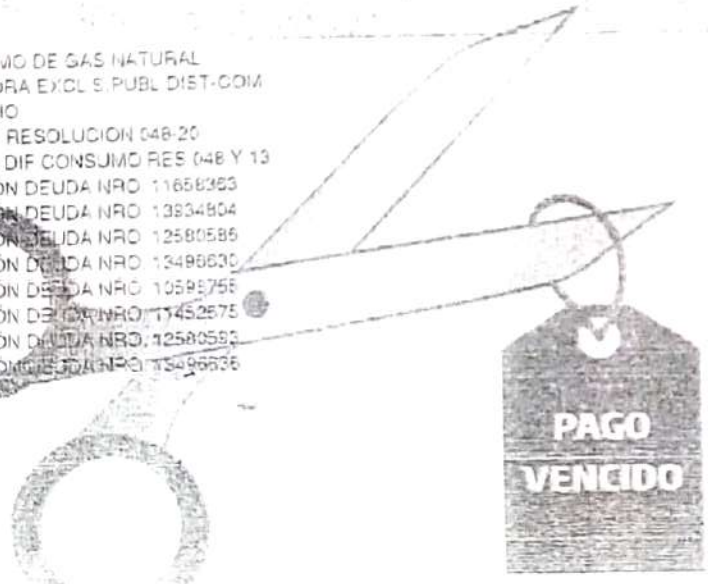
04156 de SERV

CONSUMO DE GAS (m³)

Consumo Mes	16
Consumo Recuperado	0
Consumo Total Facturado	16



0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	31,360	31,360
0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM	89	89
0196 SUBSIDIO		-14,112
0972 INT. FIN RESOLUCION 048-20	0	0
0974 COBRO DIF CONSUMO RES 048 Y 13	0	0
FINANCIACION DEUDA NRO 11656383	0	0
FINANCIACION DEUDA NRO 13834804	0	0
FINANCIACION DEUDA NRO 12580586	0	100
FINANCIACION DEUDA NRO 13486630	0	95
FINANCIACION DEUDA NRO 10585758	0	742
FINANCIACION DEUDA NRO 11452575	0	1.000
FINANCIACION DEUDA NRO 12580593	0	456
FINANCIACION DEUDA NRO 13496636	0	1.092



CALLE 31 No. 47 -30 TEL 164

Junta de Acción Comunal
Barrio Boston

PERSONERIA JURIDICA No0205 DE MARZO 12 DE 1970

LOCALIDAD DE LA VIRGEN Y TURISTICA N 2.
Cartagena - Colombia

CERTIFICACION

La Junta de Acción Comunal de Boston por medio de la presente certifica que la señora **MORELA DEL CARMEN RINCON** identificada con Permiso de Permanencia **Temporal No. 9.769.536** vivió durante 6 años en esta comunidad en el canal Barcelona # 34 - 50

Para mayor constancia se firma en Cartagena a los siete (07) días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,

EDWIN GOMEZ SALAS
CC. 73.008.269 de Cartagena
Presidente J.A.C Boston
Cel. 316-5566002

DANIEL BERRIO GOMEZ
CC. 73.166.086 de Cartagena
secretario J.A.C Boston

Desarrollo y Prosperidad para todos


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 9,769,536
MM677
RINCON
MORELA DEL CARMEN
02-10-68 SOLTERA
08-12 08-2022
VENEZOLANO

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405512056054O

La información consignada en este certificado se suministra para dar cumplimiento al derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y reglamentado en la Ley 1581 de 2012. Prohibida su comercialización con fines comerciales en virtud de la garantía de los derechos y para los fines estrictamente administrativos.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-07	06:08:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Documento Extranjero	VEN9769536

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RINCON		MORELA	DEL CARMEN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	64572763

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	GOMEZ	IRINA	CONSUELO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	70330/2000

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-07	

Código verificación: 7F6B-A644-FC33-85D9

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-03-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Ana Paola Diaz Rincon

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 20 058 385 de Venezuela

DIRECCIÓN: Bicentenario 113 M2 78 I 7 13

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3245331013

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Morela Del Carmen Rincon

EDAD: 55 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCION N° 2405 512 0560540

FECHA DD 7 MM Mayo AA 2024 HORA 3:45 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Paola Diaz
20.058.385

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.469.581
RUIZ
SATURNINO


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1940
GUAPI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-AGO-1962 GUAPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIT: 1751100134
Call Center: 115 - 6053508444
Dirección: Carrera 130 # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Teléfon

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
HERMANAS MISIONERAS DE LA CARIDAD

Usuario o suscriptor
HERMANAS MISIONERAS DE LA CARIDAD

Estrato/Clasificación
Com (Sencilla Niv.1) Caribe

Dirección de suministro
CR 17 54A-60
CANAPOTE
CARTAGENA
=KR.17 #54A-60AL L.M.ST R.

Dirección de Envío
CR 17 54A-60
CANAPOTE
CARTAGENA
CARTAGENA

NIC: 1179668

Total a pagar mes:	$ 1.453.680
Total documento por pagar:	$1.453.680
Fecha pago oportuno:	27/04/2022
Suspensión a partir de:	28/04/2022
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	20/04/2022
Documento equivalente No.:	22102204077433
ID. de Cobros:	1179668272 - 61

Resumen facturación mes

Periodo facturado 19/03/2022 - 20/04/2022

Energía | Otras Entidades

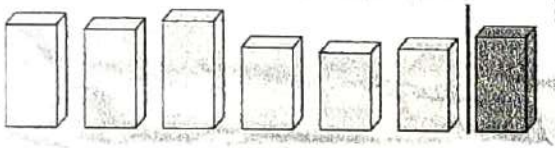
Energía	Aseo	Alumbrado Público	Seguridad Ciudadana	Tasa de pago
$ 1.414.070	$ 0	$ 39.610	$ 0	$ 1.453.680

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual Leído



1920 | 1840 | 2000 | 1520 | 1440 | 1520 | 1760

Promedio Consumo Diario (kWh): 56,26

Información regulatoria

Opción tarifaria: Bimestre a bimestre. Cuando mediante procesos de validación, superior al 20%, producto modificaciones correctivas en el cargo de comercialización aprobados por el MME y CREG, y vigentes al periodo de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria fraccionando un mayor costo de suministro al consumo reportado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40277/2020, Res. CREG 152/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio. En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los estándares serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el artículo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.

Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web https://caribemar.facture.co/Pagar/ el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.

Mis pagos los hago fácil, rápido y seguro por los canales disponibles que Afinia tiene para mi desde donde esté.

Realiza tus pagos desde www.afinia.com.co

Elige la opción paga tu factura y listo.



La buena energía está creciendo

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 0000000000012379 - 2210 - 0005 - 0180 - 001122

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1179668

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
1	$ 1.453.680

ID de Cobro: 1179668272 - 61 / Titular: HERMANAS MISIONERAS DE LA CARIDAD

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
27/04/2022	$ 1.453.680

Representante Legal

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 602332

602332



APELLIDOS: GEORGE

NOMBRES: ELSAMMA

NACIONALIDAD: IND

FECHA DE NACIMIENTO: 1970/05/15

SEXO: F RH: O+

F. EXPEDICIÓN: 2021/06/28

VENCE: 2026/06/21



E George

FIRMA

P507733

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia
Juan Francisco Espinosa P.

I<COL602332<<<6<<<<<<<<<<<<<<<
7005152F2606211IND<<<<<<<<<<<4
GEORGE<<ELSAMMA<<<<<<<<<<<<<<<

LISTADO CENSAL HOGAR SAN José

Sujeto a lo dispuesto en el artículo 5 (identificacion de poblacion especial) del acuerdo N°077 de noviembre 20 de 1927
En la aplicación de la ley 100 de 1993

LISTADO ADULTOS MAYORES MUJERES

	NOMBRE	Eps	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	Tipo de documento	Numero de Documento de Identidad
1	Adriana Arevalo Correa	Coosalud	22/06/1937	86	cc	33148037
2	Carmen Alicia Tamara Martinez	Coosalud	6/05/1935	88	cc	45441451
3	Carmela Manjarres Herazo	Coosalud	16/01/1928	96	cc	45554858
4	Dalis Ramos Herrera	Mutual	28/05/1971	52	cc	1047410170
5	Elizabeth Yate Pinto	Mutual	9/12/1962	61	cc	65585382
6	Elvia Rocio Aristizabal Mora	Coosalud	27/04/1962	61	cc	23422640
7	Esterlina Bustamante Fuentes	Cajacopi	14/10/1959	64	cc	45447139
8	Esmeralda Rocha Casseres	Saludtotal	18/10/1972	51	cc	22792827
9	Eva Gomez	Coosalud	1/01/1929	95	cc	52410750
10	Flor Maria Acosta Acosta	Colsanitas	16/10/1958	65	cc	32711390
11	Gregoria Gutierrez de Avila	Sanidad	2/05/1941	82	cc	33154035
12	JoseFina Pineda	Mutual	1/01/1969	55	cc	52410759
14	Lucila Maria Almanza Rodiguez	Coosalud	2/12/1940	83	cc	23174119
15	Luz Marina Arrieta Barrios	Coosalud	13/09/1965	58	cc	45646128
16	Maria Cobo Cobo	Mutual	5/05/1936	87	cc	37440029
17	Maria Leal Aguilar	Mutual	28/02/1972	52	cc	1047409564
18	Nancy del Carmen Reyes Diaz Gr	Sura	20/07/1955	68	cc	1143358397
19	Teresa de Jesus Agreso Garcia	Coosalud	28/09/1927	96	cc	33116712
20	Yolanda Esther Perez Ballesteros	Coosalud	5/02/1937	87	cc	26285223

LISTADO ADULTOS MAYORES HOMBRES

	NOMBRE	Eps	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	Tipo de documento	Numero de Documento de Identidad
1	Adalberto Alcazar Marmol	Coosalud	15/09/1955	68	cc	73096178
2	Adel Morales Garces	Mutual	10/12/1941	82	cc	2812747
3	Alberto Rico Florez	Coosalud	15/08/1934	89	as	1300150194
4	Alberto Perez Gonzalez	Sanitas	12/09/1946	77	cc	1043301325
5	Carlos Enrique Santoya Noel	Mutual	21/10/1947	76	cc	73083386
6	Carlos Ignacio Solano Orozco	Mutual	12/10/1945	78	cc	9200463
7	Donaldo Leoncio Peral Tacano	Cajacopi	13/01/1954	70	cc	9088568
8	Edinson Carmelo Castillo Ibarra	Mutual	21/12/1948	75	cc	9071463
9	Jaime Ospina Quiceno	Mutual	12/03/1947	77	cc	8284291
10	Jesus Tamara Arrieta	Nueva Ep	1/01/1965	59	as	13001D0425
11	Jose Maria Molina	Coosalud	26/06/1930	93	cc	1292866
12	Juan Bautista Mercado Acosta	Mutual	4/10/1933	90	cc	3782191
13	Juan Manuel Carrillo Viloria	Mutual	28/08/1942	81	cc	9051555
14	Luis Eduado Perez Atencio	Coosalud	8/10/1947	76	cc	9068116
15	Pedro Manuel Marrugo Marrugo	Mutual	28/05/1946	77	cc	9063219
16	Rafael Enrique Ramos Rojano	Mutual	21/06/1925	98	cc	885723

Hna. Maria Lisa mc

Hermana Marie Lisa MC
Superiora
Hogar San José
Dirección: carrera 17 # 54 a - 50 Barrio Santa Rita.
Teléfono: 6562451 – 3013486456
Correo electrónico: adigira@hotmail.com

Cartagena de Indias, Mayo 07 de 2024

Señores:
SECRETARIA DE PARTICIPACION SOCIAL
Cartagena de Indias

Respetuosos Saludos

Atentamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitarles se sirvan de ayudarnos para dar cristiana sepultura a la señora **YOLANDA ESTHER PEREZ BALLESTEROS,** identificado con C.C 26.285.223 quien falleció encontrándose recluido en el Hogar San José ubicado en el barrio Torices, sector Santa Rita, a donde había sido llevado por las personas que lo encontraron en la calle en estado de abandono y enfermedad.

Solicitamos su ayuda para el ataúd y la funeraria.

Agradecemos la atención que se sirvan dar a la persona

Atentamente,



Hna. Marie Lisa MC

Directora
Hogar San José

NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL PACIENTE					
Identificador Único: 395047			Identificación: CC 26285223		
Paciente:	YOLANDA ESTHER PEREZ BALLESTEROS				
Sexo:	FEMENINO	Edad:	87 AÑOS	Episodio	739444

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA-DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	Fecha de Escaneo: 01/04/2024 01:20
Páginas: 1 / 1	





2:45

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24052620560544

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-07	05:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	26285223

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	BALLESTEROS	YOLANDA	ESTHER

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73199926

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BALLESTAS	MONTERROZA	HECTOR	ANTONIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73199926

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-07	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-07 06:30

Código verificación: 7631-27CE-C9D6-28E7

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-ALOS-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A PODRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Saturnino Ruiz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA Nº 1469 581 DE Guapi

DIRECCIÓN: Canapote Cr 17 54A-60

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3184312209

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA Yolanda Estupiñan Perea Bolaños

EDAD: 40- Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCION Nº 2405262056054 4

FECHA DD 8 MM Mayo AA 2024 HORA 8 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Norlen Mena
45486177

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexar Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.481.030
MIRANDA GALVIS

APELLIDOS
ALVARO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-JUL-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00481511-M-1047481030-20130220 0034613936A 1 40931442

VEOLIA

ASEO

CLIENTE
737566

POLIZA
737566

ACUEDUCTO
Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 806.007.394-4
La Boquilla Chambacú, Diag 2
Cra. 13B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943 337

Promedio Estrato	Frecuencia Facturación	Subsidio y o Aporte
3	3	-70%

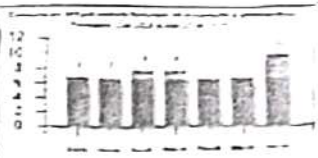
Concepto	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 3		1	40168

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
160111	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1587	1597	10
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real o estimado**
23-03-24	23-04-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL	3

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	46.67%	46.67%	46.67%	46.67%	1



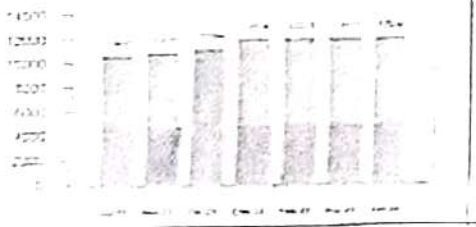
Suspendido a partir de 10/05/2024
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: 5555.247 Numero de cuotas pendientes: 45
Tasa de Uso 11.60 ($/m3) Tarifa Retributiva 22.54 ($/m3)

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Tarifa Básica Acueducto	0.0063
Tarifa Básica Alcantarillado	0.0024
SUBSIDIO	-28.113,03
Tarifa Básica Aseo	0.0023
Tarifa de Uso Uso Industrial	0.0005
Tarifa Básica Aseo Industrial	0.0001

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	125
Cap. Post Resolución 720	8.294
Comercialización Resolución 720	3.529
SUBTOTAL	12.049

Consumos (m3) por periodo facturado de aseo
Periodo de 10/23 a 04/24 - 11.503,07



TOTAL MES		12.049

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.117
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	10	2.331,00	23.310
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.747
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	10	3.512,00	35.120
Subsidio			-40.508
Trabajos de Acueducto			4.924
Interés de Financiación			3.539
SUBTOTAL			54.923
Cuota Compromiso de Pago			10.041

TOTAL MES		64.964

AGENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 76.913

Sujeta a suscripción de pagos Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002, Vigilado Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-100031. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Texto Civil y comercial). La interrupción del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 25 y 29.5)

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 737566 Mora Al 29-04-2024

Total 0

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	737566	Periodo	Abr-2024
Factura	0001202 4A101179724	Total	76.913

CLAVE DE PAGO: 00000015756687

Sisbén

Fecha de consulta: 08/05/2024

Ficha: 13001069556700000556

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **ROBERTO**

Apellidos: **BARBOZA GALVIS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1143333316**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/11/2019

Última actualización ciudadano: 25/11/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.333.316

BARBOZA GALVIS
APELLIDOS

ROBERTO
NOMBRES

Roberto Barboza
FIRMA



Dr. Ortiz
01-10-10
47100



FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUL-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0500105-32164166-M-1143333316-20071113 0028907317A 02 254421078

COOSALUD
Estamos en POSITIVO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Sistema General de Seguridad Social en Salud
Régimen Subsidiado
Cod. ESS024

Nº carné: 13001226070

Apellidos y Nombres: BARBOZA GALVIS ROBERTO
Doc. Id.: CC 1143333316
Afiliado desde: 2009/07/29
Departamento: BOLIVAR
Barrio/Vereda: NELSON MANDELA
IPS: CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO

F. Nac.: 1984/09/25 Sexo:
Vigencia: INDEFINIDA
Municipio: CARTAGENA D.
F. Sisben: 14010861 Nivel:

EXCENTO DE COPAGO

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 1 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 10/05/2024 Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	3	1	6	7
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.			
Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**

Objeto: Sírvase entregar al señor **ALVARO MIRANDA GALVIS,** identificado con cédula de Ciudadanía No 1.047.481.030expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ROBERTO BARBOZA GALVIS, identificado con cédula N° 1.143.333.316 expedida en Cartagena.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

El solicitante en calidad de HERMANO del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizado en el barrio Nelson Mandela sector villa gloria manzana 3 lote 5, teléfono 3004479811 – 3135946025.

Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	3	3	
Nombre del Fiscal:			**DANELIS SANCHEZ PIMIENTA**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento		BOLIVAR							Municipio		CARTAGENA				
Teléfono:				Correo electrónico:					fisuricar@fiscalia.gov.co						

Firma;

FISCAL 33 LOCAL VIDA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24056920563292

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-08	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143333316

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARBOZA	GALVIS	ROBERTO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1051417245

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SARMIENTO	SERENO	KEILLY	BRICEIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1051417245

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-05-10 13:49

Código verificación: 4A83-4767-F413-D7D4

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Alvaro Miranda Galvis

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.481.030 Cartagena

DIRECCIÓN: Nelson Mandela Mz 305 Lt 4

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR # 3004479811

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Roberto Barboza Galvis

EDAD: 29 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405692056 3292

FECHA DD 8 MM Mayo AA 2024 HORA 6: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Alvaro Miranda
1047481030

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 6170881
APELLIDOS
GUILLERMO DE MOLERO
NOMBRES
NOSNEYDA DEL CARMEN
NACIONALIDAD
VEN
SEXO
F
DOCUMENTO
14306202
FECHA DE NACIMIENTO
10-08-1978
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
24-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA DE VENCIMIENTO
30-05-2031



Nosneyda
FIRMA

E0378659

INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migracion Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Diego Francisco Estrada Patiño
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6170881<<1<<<<<<<<<<<<<<<
7808102F3105308VENE0378659<<<4
GUILLERMO<DE<MOLERO<<NOSNEYDA<

FSCR INGENIERIA
9001600910

901.380.749-1

Barrio CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

99240376016	7591085	1941416	VICTOR VELASQUEZ	MZ R1 LT 3	154,93734335	0.1253%

$102,942,664	$60,776,478	$0	$9,571,021	$32,595,160	$1,472,334,735	12857	12576	440	123640	$0 - 31/12/2999

CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	CANCELARIA 2	NIVEL II	FES	0	0	CSC	0	Residencial 1 23/02/2024-24/03/2024
			DES	0	0	DES	0	

NIC Totalizador 7591085207194141 6

G	T	PR	D	R	C	Cu
371,91	49,2	69,354	136,61	0	194,03	832,6

Fecha de Emision	Mes	Suspension a partir
27/03/2024	Mar-2024	20/ABRIL/2024

EPECTY SUPERGIROS
CARTAGENA
ARJONA TURBANA
SANTA ROSA

LUNES A VIERNES
8:00 AM - 12:00 M
2:00 PM - 5:00 PM

Fecha de cargo	Valor ($)
2023/11	$ 0.00
2023/12	$ 0.00
2024/01	$ 0.00
2024/02	$ 0.00

El valor total a pagar corresponde a su % de participacion en el consumo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado. El beneficio FOES de ($74,24/kWh) RES 0170 MME del 26 FEB 2024

Detalle	Valor
Importe Consumo	129,001
Subsidio	(76,161)
FOES	(11,989)
Otros conceptos liq. en totalizador	59
Subtotal Energia	40,851
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Minimo a Pagar	40,851
(-)Pago Anticipado	0
Subsidio otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR ($)	40,851
Total Valor facturas por pagar	4,039,147

Somos grandes contribuyentes segun resolución No 012208 del 26 de diciembre de 2022.Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, segun decreto 2201 de diciembre 26 de 2016, somos sujetos de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1,994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios publicos"de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y demás las relativas a la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo III de la ley 142 de 1,994 resolución CREG 015284 del 26/12/2018. Somos agentes de retención de impuesto de seguridad

Juan Jose Granado
Gerente General

Valor Pagado
Fecha Mar-2024
Periodo

Factura N° 7591085207194141 6
ID de Cobro 99240376016
COD. Usuario 1941416

Nombre VICTOR VELASQUEZ
Dir MZ R1 LT 3
Barrio CERROS DE ALBORNOZ – CARTAGENA
Periodo Mar-2024
Valor Pagado
Fecha

Valor Pagado
Fecha Mar-2024
Periodo

Factura N° 7591085207194141 6
ID de Cobro 99240376016
COD. Usuario 1941416

Nombre VICTOR VELASQUEZ
Dir MZ R1 LT 3
Barrio CERROS DE ALBORNOZ – CARTAGENA
Periodo Mar-2024
Valor Pagado
Fecha





Sisbén

Fecha de consulta: 16/07/2024

Ficha: 13001184674200000250

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NOSNEYDA DEL CARMEN

Apellidos: GUILLERMO DE MOLERO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6170881

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/09/2022

Última actualización ciudadano: 15/09/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476453

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 6171306

MOLERO GUILLERMO

APELLIDOS

ALEXANDER JOSE

NOMBRES

VEN M

NACIONALIDAD SEXO

25975236

DNI/NIP

29-10-1994

FECHA DE NACIMIENTO

10-03-2024 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1446981

ENDOSO DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manrique
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6171306<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9410291M3105308VENE1446981<<<9
MOLERO<GUILLERMO<<ALEXANDER<JO

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405752056269

La información consignada en este Certificado, la encontrará protegida bajo el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y demás normas de Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION
No fetal	2024-05-08	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Permiso especial de permanencia	6171306

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOLERO	GUILLERMO	ALEXANDER	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1051417245

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SARMIENTO	SERENO	KEILLY	BRICEIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1051417245

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-05-09	

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN **(1)** ATAUD.

AL SEÑOR (A) Nosneyda Del Carmen Guillermo Coronado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 6170881 de PPT Bogota

DIRECCIÓN: Casas de alborno2 MZ 21 C 3

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3277680980

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Alexander Molero Guillermo

EDAD: 24 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2105752056 2699

FECHA DD 9 MM Mayo AA 2024 HORA 6:15 pm

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Nosneida Guillermo
6170681

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.109.263
SILVA HERNANDEZ

APELLIDOS
NESTOR ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1952
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

04-SEP-1973 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0509400-01127952-M-0009109263-20200121 0069725816A 1 9911518247

2103538461

290406

57,451

20/05/2024

17,101

0

40,350

CUPO DISPONIBLE
$ 2,197,065

CUPO ASIGNADO
$ 3,000,000

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

SUSPENSION DEL SERVICIO
A PARTIR DE 21/MAY/2024

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	40,315	40,315	0		
0177 SEGURO FNB	1,087	1,087	0		
0199 SUBSIDIO		-23,714	0		
0951 FINANCIACION CREDITO ESTUFA	0	21,332	781,603	21 de 60	
0957 INTERES FINANCIACION BRILLA	17,931	17,931	0		
	59,833	57,451	781,603		

6% E.A.



SURTIGAS S.A. E.S.P.

0339967286 290406 1 57,451



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1981

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

25-NOV-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00356099-M-0073183993-20120121 0028999435A 1 6091670908

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.183.993
SILVA BUSTO

APELLIDOS
JOSE GABRIEL

NOMBRES



FIRMA



FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F19
	ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 09/05/2024 Hora:

1.- Código único de la investigación:

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	3	1	3	1
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2.- Organismo al que se imparte la orden:

NOTARIO EN TURNO (INSCRIPCION DEFUNCION)

3.- Contenido de la Orden:

INSCRIPCION DE MUERTE

	Término de orden:	INMEDIATO.

Objeto: Se les solicita llevar a cabo la inscripción en el registro de defunción de la muerte de quien en vida respondía al nombre **JOSE GABRIEL SILVA BUSTO**, identificado con cédula N° 73.183.993 de Cartagena.

La víctima falleció el día 7 de mayo de 2024. Hechos investigados por parte de la Fiscalía General de la Nación.

La inspección técnica a cadáver estuvo a cargo de la policía judicial adscrita al CTI.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	3	3	
Nombre del Fiscal:			DANELIS SANCHEZ PIMIENTA												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma;

FISCAL 33 LOCAL VIDA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405720561946

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION
No fetal	2024-05-07	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Numero de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73183993

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SILVA	BUSTO	JOSE	GABRIEL

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45692404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	883713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-08	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-08 16:56

Código verificación: 0AB6-8D94-3FCB-3B69

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Nestor Enrique Silva Hernandez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.109.263 de Cerro de Burro

DIRECCIÓN: Lotes de San Bernardo Mz C/8 K30

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3015430290

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Gabriel Silva Bueno

EDAD: 42 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405572056194 6

FECHA DD 9 MM Mayo AA 2024 HORA 3: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 9109263

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.563.541**

HERNANDEZ CABARCAS

APELLIDOS

ANA DILIA

NOMBRES

ana Dilia Hernandez B

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1977**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

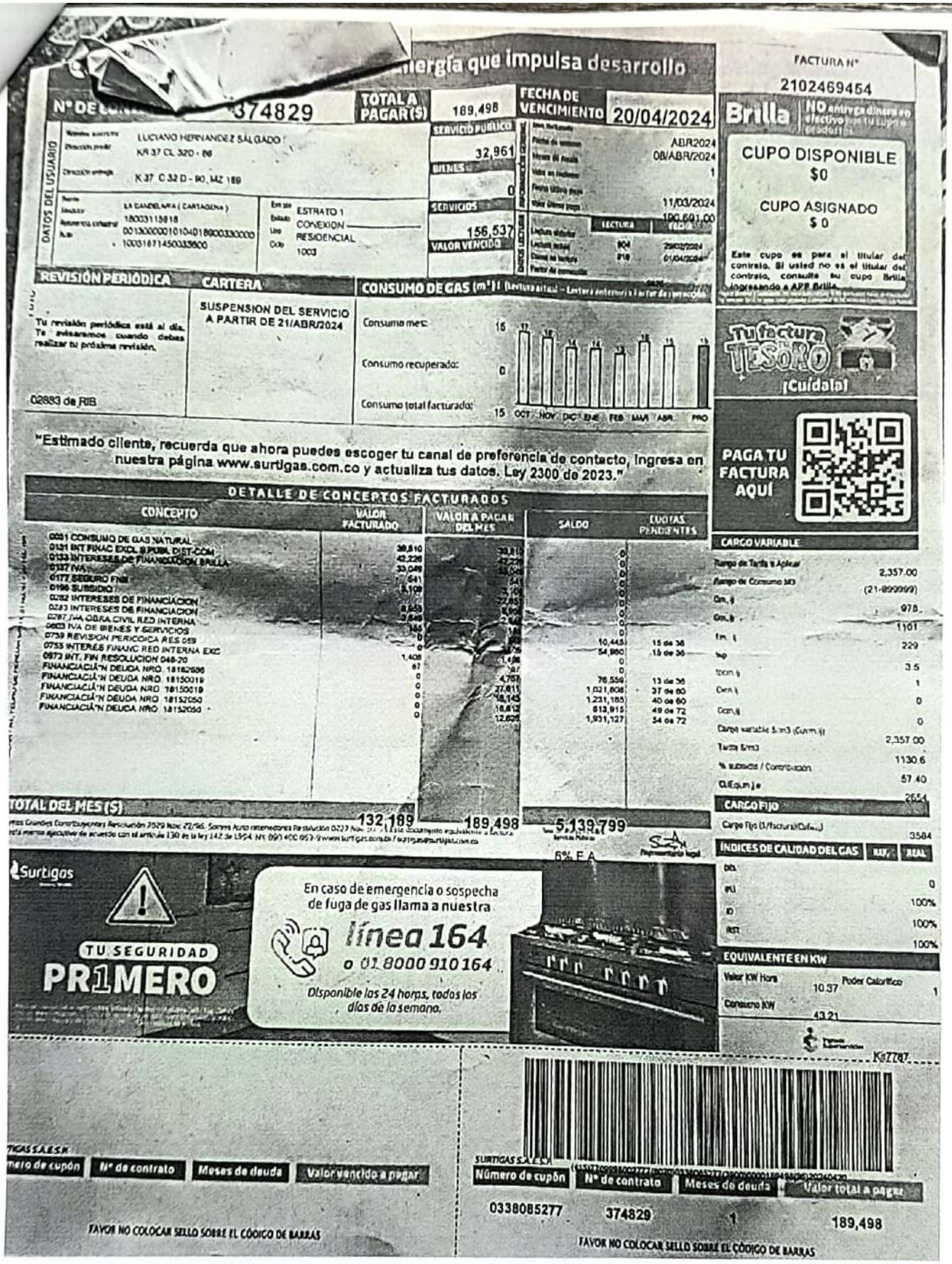
1.58 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

29-ABR-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00638073-F-0045563541-20141111 0040953981A 2 6023075757



...nergía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
2102469454

N° DE ... 374829

TOTAL A PAGAR(S) 189,498

FECHA DE VENCIMIENTO 20/04/2024

DATOS DEL USUARIO
LUCIANO HERNANDEZ SALGADO
KR 37 CL 320 - 86
K 37 C 32 D - 90, MZ 189
LA CANDELARIA (CARTAGENA)
1800311518
0013000001010401800033000
1000167145033600
ESTRATO 1
CONEXION
RESIDENCIAL
1003

SERVICIO PUBLICO 32,961
OTROS CONCEPTOS 0
SERVICIOS 156,537
VALOR VENCIDO

DATOS LECTURA
ABR2024
08/ABR/2024
1
11/03/2024
189,691.00
LECTURA | FECHA
Lectura anterior 904 29/03/2024
Lectura actual 919 01/04/2024
Factor de corrección

Brilla
NO almacena dinero en efectivo por tu seguridad
CUPO DISPONIBLE
$0
CUPO ASIGNADO
$ 0
Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla

REVISIÓN PERIÓDICA
Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

CARTERA
SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 21/ABR/2024

02683 de RIB

CONSUMO DE GAS (m³) (lectura actual - lectura anterior) x factor de corrección
Consumo mes: 15
Consumo recuperado: 0
Consumo total facturados: 15
OCT NOV DIC ENE FEB MAR ABR PRO
15 17 16 14 14 13 16 15 15

Tu factura TESORO ¡Cuídala!

PAGA TU FACTURA AQUÍ

"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	38,810	38,810	0	
0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST-COM	42,226	42,226	0	
0133 INTERESES DE FINANCIACION BRILLA	33,049	33,049	0	
0137 IVA	641	641	0	
0177 SEGURO FNB	6,109	6,109	0	
0196 SUBSIDIO			0	
0252 INTERESES DE FINANCIACION			0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	8,458	8,458	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	1,607	1,607	0	
0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	122	122	0	
0759 REVISION PERIODICA RES 059	0	0	0	
0755 INTERÉS FINANC RED INTERNA EXC	0	0	10,445	15 de 36
0872 INT. FIN RESOLUCION 048-20	1,408	1,408	54,980	15 de 36
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 18162686	87	87	0	
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 18150019	0	4,751	0	
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 18150019	0	27,611	76,559	13 de 36
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 18152050	0	18,143	1,021,606	37 de 60
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 18152050	0	16,612	1,231,185	40 de 60
	0	12,628	813,915	49 de 72
			1,931,127	54 de 72

TOTAL DEL MES (S) 132,189 189,498 5,139,799

Tasa Pública 6% E.A. Representante legal

CARGO VARIABLE
Tramo de Tarifa x Aplicar 2,357.00
Rango de Consumo M3 (21-999999)
Com_i 978
Com_ii 1101
Fm_i 229
Fap 3.5
Com_i 1
Com_ii 0
Com_iii 0
Cargo variable $ m3 (Com_i) 2,357.00
Tarifa $/m3 1130.6
% subsidio / Contribución 57.40
CU Equipaje 2654

CARGO FIJO
Cargo Fijo ($/factura)(Cufija) 3584

INDICES DE CALIDAD DEL GAS | REF. | REAL
DES 0
PEI 100%
ID 100%
IRST 100%

EQUIVALENTE EN KW
Valor KW Hora 10.37 Poder Calorífico 1
Consumo KW 43.21

Surtigas
TU SEGURIDAD PR1MERO
En caso de emergencia o sospecha de fuga de gas llama a nuestra línea 164 o 01 8000 910 164
Disponible las 24 horas, todos los días de la semana.

K=7787

SURTIGAS S.A.E.S.P
Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda | Valor vencido a pagar
FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SURTIGAS S.A.E.S.P
Número de cupón | N° de contrato | Meses de deuda | Valor total a pagar
0338085277 374829 1 189,498
FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 09/05/2024

Ficha: 13001062568900000095

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCIANO

Apellidos: HERNANDEZ SALGADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9087317

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/11/2019

Última actualización ciudadano: 01/11/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.087.317**
HERNANDEZ SALGADO

APELLIDOS
LUCIANO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1954**
MAHATES
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **M** SEXO

23-ABR-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00395432-M-0009087317-20120824 0030900257A 1 6001955381

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24058020562455

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data, en la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-09	11:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9087317

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	SALGADO	LUCIANO	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	79691937

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZAPATA	LEAL	ALVARO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	79691937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-05-09 12:46

Código verificación: BC77-03BE-A270-BD04

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El. Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Ana Dilia Hernandez Cabarcas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.563541 de Cartagena

DIRECCIÓN: la Candelaria K 37 Cr 32 D. 80

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3145123776

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Luciano Hernandez Salgado

EDAD: 70-AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405802056245 5

FECHA DD 9 MM Mayo AA 2024 HORA 3: PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Ana dilia Hernandez
45563541

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.579.509
ALMANZA CORREA
APELLIDOS

ALEXANDER
NOMBRES

Alexander Almanza
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-FEB-1995 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00666702-M-0073579509-20150212 0042866085A 2 6033250065

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.926.254

ALMANZA ARQUEZ

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES

ALEXander

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1999

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

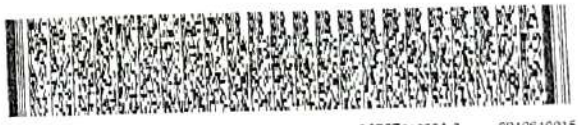
O+ G.S. RH

M SEXO

19-FEB-2018 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0500100-01301844-M-1007926254-20220608 0079701633A 3 9919610015

afinia
Grupo epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. - NIT. 901 359 949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 10309779
Call Center: 115 – 6053600444
Dirección: Centro Control Cartagena Ternera vía Turbaco Tel: 115

1133912

Titular de Pago
CORTECERO TOVAR LUIS

Usuario o suscriptor
CORTECERO TOVAR LUIS

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 20 50-55
EL PARAISO
CARTAGENA
URB-0347139000002 = CL.63 #20B1-45 LO

Dirección de Envío
CR 18E 20 B1-45
LOMA FRESCA
CARTAGENA
CARTAGENA

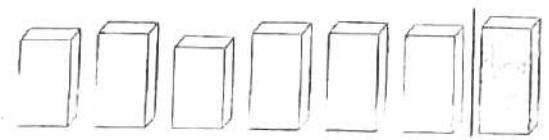
	$ 261.550
	$12.165.160
	17/12/2021
Suspensión a partir de:	18/12/2021
No. Facturas vencidas:	68
Saldo anterior:	$ 11.903.610
Fecha emisión:	10/12/2021
Documento equivalente No.:	92222112026453
ID. de Cobros:	1133912280 - 18

Periodo facturado 08/11/2021 - 09/12/2021

Otras Entidades

$ 261.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.550

Consumo de los últimos 6 meses (kWh) | Periodo actual (kWh)



385 418 361 430 437 433 476

Promedio Consumo Diario (kWh): 13,32

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario. Caribemar - AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al cliente en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME -0272/2020, Res. CREG 180/2020, Res. CREG 012/2021).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 015/2018 (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

En caso que usted haya suscrito financiaciones de la deuda que registra con la empresa por concepto del servicio de energía eléctrica, y se encuentre actualmente en mora de una o varias cuotas, dará lugar a que CARIBEMAR genere reporte negativo a las Centrales de Riesgo respectivas.



Registro válido

Fecha de consulta: 11/05/2024

Ficha: 13001117553700001195

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALEXANDER

Apellidos: ALMANZA ARQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007926254

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/11/2020

Última actualización ciudadano: 24/11/2020

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

1.007.92[illegible].254
ALMANZA ARQUEZ

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES

ALEXander

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1999

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M

ESTATURA G.S RH SEXO

19-FEB-2018 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-01301844 M 1007926254-20220608 0079731623A 3 9810610013

UNIDAD DE REACCION INMEDIATA

ENTREGA DE CADAVER

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 10/05/2024 Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	3	1	8	3
Dpto.		Municipio			Entidad			Unidad Receptora				Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**

Objeto: Sírvase entregar al señor **ALEXANDER ALMANZA CORREA,** identificado con cédu N° 73.579.509 **de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre d **ALEXANDER ALMANZA ARQUEZ, identificado con cédula N° 1.007.926.254 d Cartagena.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencia Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de PADRE del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCIO INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efecto legales puede ser localizada en el barrio la María sector San Fernando calle 53, **teléfon 3016762852 o 3012262352.**

Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tant no culmine la investigación.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fiscal	0	0	0	7		
Nombre del Fiscal:			**PATRICO PARDO CARMONA**													
Dirección:	CANAPOTE CALLE 50 N° 13-64 LOTE DOS														Oficina:	
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:													

Firma;

FISCAL 7 SECCIONAL

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24053620563088

Conforme a lo establecido en el artículo 14 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la información contenida en este certificado es de carácter confidencial y su tratamiento debe hacerse en cumplimiento de los principios y deberes establecidos en la misma ley. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la finalidad de dicho tratamiento y con las personas debidamente autorizadas.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION
No fetal	2024-05-09	04:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1007926254

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALMANZA	ARQUEZ	ALEXANDER	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047447684

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	HINESTROZA	HELENA	

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047447684

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
Año - Mes - Día	
2024-05-10	Helena López H.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-10 10:53

Código verificación: 5FDF-0992-0B16-8A60

copia

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Alexander Almanza Correa

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73579509 de Cartagena

DIRECCIÓN: Loma fresca Cr18E 20 B/- 45

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3016762852

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Alexander Almanza Argue

EDAD: 24 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405362056 3088

FECHA DD 10 MM Mayo AA 2024 HORA 3: pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO [signature]
73579509

SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.120.540
PAJARO GOMEZ

OSCAR IVAN

OSCAR IVAN





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

05-OCT-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0500100-00201316-M-1007120540-20091202 0018565688A 1 33320998

4794323

180,936

PAGO INMEDIATO

66,421

0

68,765

45,500

CUPO DISPONIBLE
$ 0

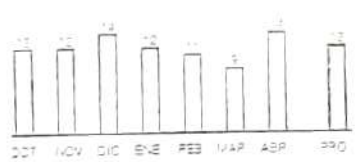
CUPO ASIGNADO
$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

SUSPENSION DEL SERVICIO
A PARTIR DE: INMEDIATA

Tu revision periódica está al dia. Te avisaremos cuando debas realizar tu proxima revision.





"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

0091 CONSUMO DE GAS NATURAL	37,156	37,156	0		
0131 INTERNAC EXCL S PUBL DIST-COM	10,088	10,088	0		
0137 IVA	92	92	0		
0156 REC MORA EXCL S PUBL DIST-COM	1	1	0		
0196 SUBSIDIO		-21,328	0		
0291 INT FIN EXCL S PUBL CARG CONEX	3,242	3,242	0		
0292 INTERESES DE FINANCIACION	5,050	5,050	0		
0293 INTERESES DE FINANCIACION	484	484	0		
0296 RECARG MORA RED INTERNA	1	1	0		
0297 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	87	87	0		
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	205	205	0		
0972 INT. FIN RESOLUCION 048-20	19	19	0		
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 21234855	0	2,521	0	0 de 1	
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 21251125	0	5,054	161,000	35 de 36	
FINANCIACIÓN DEUDA NRO 21234855	0	91,414	4,645,166	71 de 72	
	56,425	**135,186**	**4,806,166**		

6% E.A.



(415)7709998002777(8020)0338638688(3900)0000045500(96)20240425

0338638688 4794323 11 45,500

(415)7709998002777(8020)0338638684(3900)0000180686(96)20240425

0338638684 4794323 12 180,686

Sisbén

Fecha de consulta: 16/07/2024

Ficha: 13001048557300000323

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OSCAR IVAN

Apellidos: PAJARO GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007120540

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	29/09/2023
Última actualización ciudadano:	29/09/2023
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	CAMILO ROMAN TORRES CATALAN
Dirección:	Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio
Teléfono:	3243476455
Correo Electrónico:	sisben@cartagena.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

1.043.024.763

PAJARO GOMEZ

KARINA MARIA

Karina maria Pajaro G





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1993

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-SEP-2015 SABANALARGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0304600-00751422-F-1043024763-20150929 0046642461A 1 10590010

24057840564307

La información contenida en este certificado es de carácter confidencial y reservado de conformidad con el artículo 213 del Código Electoral de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de derecho y para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: BOLIVAR Municipio: CARTAGENA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado (Inspección, Corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

TIPO DE DEFUNCIÓN: [ ] Fetal [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Año 2024 Mes 05 Día 11

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 16 Minutos 00 [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

[ ] Masculino [X] Femenino [ ] Indeterminado

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento

[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin información [ ] Otro ¿Cuál?

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1043024768

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAJARO	GOMEZ	KARINA	MARIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE

[X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

[ ] Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
[ ] ROM (gitano) [ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia
[ ] Palenquero de San Basilio [ ] Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
[X] Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento

[X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería [ ] Pasaporte
[ ] Permiso Especial de Permanencia [ ] Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO: 39015428

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TURIZO	BELEÑO	ANA	ESTEFANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

[X] Médico (a) [ ] Enfermero(a) [ ] Auxiliar de enfermería
[ ] Promotor(a) de salud [ ] Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL: 0091

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: BOLIVAR Municipio: CARTAGENA

FECHA: Año 2024 Mes 05 Día 11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Dra. Ana Turizo Beleño
MEDICO
R.M. 80778

Código Verificación: CEE7-5BEA-4CE3-38A8

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-11 19:08

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Oscar Ivan Pajaro Gomez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1007120540 Cartagena

DIRECCIÓN: Fredonia cl 45 Kr 4 8

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3007597306

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Karina Maria Pajaro Gomez

EDAD: 30 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405784056430 7

FECHA DD 11 MM Mayo AA 2024 HORA 8:30 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO OSCAR IVAN 1007120540

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.414.460
RHENALS MERCADO

APELLIDOS
CRISTIAN JOSE

NOMBRES
CRISTIAN RHENALS

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-ENE-2008 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0500100-00077524-M-1047414460-20080924 0003674715A 1 28201632

...CARTAGENA S.A. E.S.P.
...252.396-4
...Chambacú, piso 2
...138 No. 26-28
...tagena de In...as - Colombia
...all Center 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-12-2023

Factura de Venta	00012023A103381802	Periodo	Dic-2023	Fecha de Emisión	10-12-2023	Ref. Catastral	130010104000009090029500000001

Nombre Abonado	DALIS TERESA GARCIA PEREZ	Domicilio	C37 59A 06 OLAYA ST RICAURTE

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 583901

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31i - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

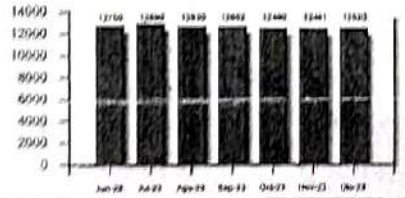
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Ete Apro x Sus	0,0032
V Ton R No Ap x Sus	0,091
Valor Sub/Con	-29.203,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0029
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0004

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	4
Aprovechamiento Resolución 720	147
Cargo Fijo Resolución 720	7.373
Cargo Variable Resolución 720	4.994
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	**12.520**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 06/23 a 12/23 : 12.630,43



TOTAL MES 12.520

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P

POLIZA 583901

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

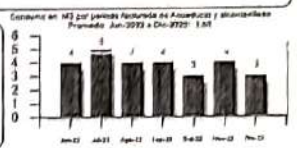
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 138 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
046067	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
743	746	3
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
08-11-23	09-12-23	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión a partir de: 27/12/2023
Tasa de Uso 8,76 ($/m3) Tasa Retributiva 21,49 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			14.644
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	3	2.788,00	8.364
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.504
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	3	3.401,00	10.203
Subsidio			-19.001
Recargos			8
SUBTOTAL			**21.722**

TOTAL MES 21.722

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	34.242

Somos autorretenedores según Resolución 0647 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

PACARIBE

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

AGUASDE CARTAGENA

Póliza	583901	Mora Al	10-12-2023
		Total	0

PACARIBE

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

AGUASDE CARTAGENA

Poliza	583901	Periodo	Dic-2023
Factura	00012023A103381802	Total	34.242

CLAVE DE PAGO: 00000013718619

(415)7709998014633(8020)000000137186l9(3900)0000034242

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Sisbén

Fecha de consulta: 16/07/2024

Ficha: 13001071559100001186

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTIAN JOSE

Apellidos: RHENALS MERCADO

Tipo de documento: Cedula de ciudadanía

Número de documento: 1047414460

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/12/2020

Última actualizacion ciudadano: 11/12/2020

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405762056397S

La información contenida en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-10	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73190299

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RHENALS	JIMENEZ	JOSE	GUILLERMO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia etnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
En estudio	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cedula de ciudadania	45692404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	883713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Dia	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresion: 2024-05-11 17:04

Código verificacion: EE07-9225-245D-4CF0

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Cristian Jose Renals Mercado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047414460 de cartagena

DIRECCIÓN: Olaya St Ricaurte C37 59A-06

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3123022779

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Guillermo Renals Jimenez

EDAD: 42 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: En estudio

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405762056 3975

FECHA DD 12 MM Mayo AA 2024 HORA 8:30 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO
1047414460

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.235.050.280**

PEREZ PITALUA

APELLIDOS

INES YESENIA

NOMBRES

Ines yesenia Perez Pitalua

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1979**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

02-MAR-2020 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01141576-F-1235050280-20200612 0070911518A 1 52655061

1133010

$ 169.010

$3.014.300

21/03/2024

Suspensión a partir de:	22/03/2024
No. Facturas vencidas:	46
Saldo anterior:	$ 2.845.290
Fecha emisión:	13/03/2024
Documento equivalente No.:	22102403109786
ID de Cobros:	1133010298 - 93

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SALGADO CARMEN

Usuario o suscriptor
SALGADO CARMEN

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 29 16-23 P 1 APTO 2
DANIEL LEMAITRE
CARTAGENA
=E/CR 20 Y CR 20B

Dirección de Envío
CR 29 16-23 P 1 APTO 2
DANIEL LEMAITRE
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

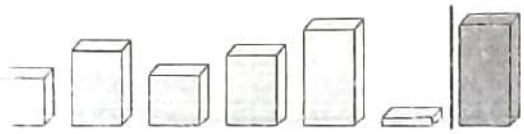
Periodo facturado 12/02/2024 - 13/03/2024

Otras Entidades	Aseo			Total a pagar
$ 169.010	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.010

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh) | Periodo actual (kWh)



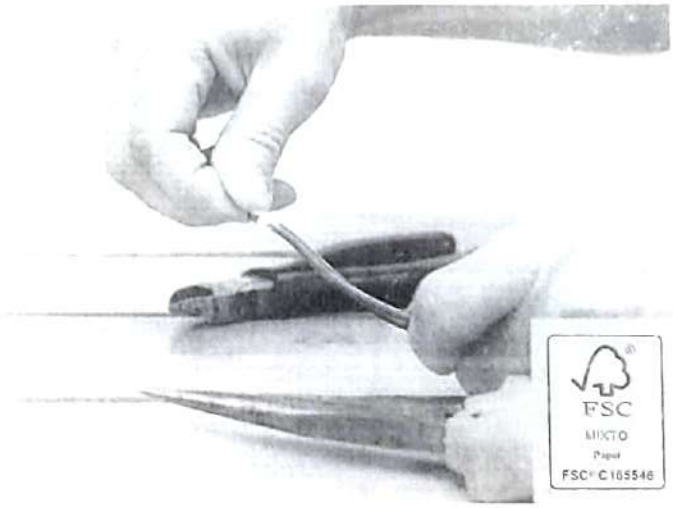
Promedio Consumo Diario (kWh): 5,13

Información regulatoria

Opción tarifaria: CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esta posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 094 de 2033. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la continuidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 171.

Afinia te cuida

No permitas que **personas no capacitadas** manipulen tus instalaciones eléctricas.



afinia Grupo epm

La buena energía va contigo.

FSC MIXTO Papel FSC® C105546

0000000000001675 - 2210 - 0001 - 1580 - 003460

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

NIC (Referencia de Pago): **1133010**

ID de Cobro: 1133010298 - 93 / Titular: SALGADO CARMEN

Nº de documentos vencidos	Total documentos por pagar	Fecha de pago oportuno	Total a pagar hoy
47	$ 3.014.300	21/03/2024	$ 169.010

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994.resolution No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

(415)7709998169074(8020)11x3010298092(3900)0063014300(96)20240321

(415)7709998169074(8020)1[illegible](3900)[illegible](96)[illegible]

JUNTA DE ACCION COMUNA
BARRIO DANIEL LEMAITRE
personeria juridica N°. 0079/68
NIT: 806.002.228-2

CERTIFICADO DE VECINDAD

POLICARPO CARABALLO QUEJADA, obrando en calidad de presidente de la JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL BARRIO DANIEL LEMAITRE, certifico que conozco a JOSE RAFAEL MAVAREZ ZABALA, identificado(a) con TI__ y/o CC X No 14458943 EXPEDIDA EN Republica VENEZUELA. Por tal motivo, tengo conocimiento que ha residido en nuestra comunidad durante 6 AÑOS, actualmente, en la dirección Barrio Daniel Lemaitre CARRE 17 N° 17A-57.

Lo anterior, lo solicita el interesad@.

Dado en Cartagena de Indias a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2023.

POLICARPO CARABALLO QUEJADA
CC Nº 73.139.246 De Cartagena.
Presidente.

Daniel Lemaitre calle 69b # 16 – 85 teléfonos: 6410932 – 3054267172
Correo electrónico: polvale-0404@hotmail.com

información verificada

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6182779

MAVAREZ ZABALA

COL

JOSE RAFAEL

VEN M

14458943

11-07-1977

10-03-2031



E14581o2

FRENTE BIOMÉTRICO

El titular de este documento debe reportar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

MIGRACIÓN

migracioncolombia.gov.co

IPCOL6182779<<8<<<<<<<<<<<<<<<

7707216M3105308VENE1488162<<<8

MAVAREZ<ZABALA<<JOSE<RAFAEL<<<

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405302056539 8

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

SITIO DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Clase	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

SEXO DE LA DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Masculino	2024-05-13	01:17:00

DATOS DEL FALLECIDO

	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
	Permiso por protección temporal	6182779

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NAVAREZ	ZABALA	JOSE	RAFAEL

MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	9079633

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OLIVEROS	CAMARGO	MILCIADES	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0685

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-13	

Código verificación: 051E-2CEC-52E7-BBC0

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cris
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Ines Yesenia Perez Pitalua

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.235.050.280 de Cartagena

DIRECCIÓN: Daniel Lemaitre Cra 29 16-23 PI - Apto 2

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 320 638 79 05

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Rafael Navarro Zabala

EDAD: 46 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405302056539 8

FECHA DD 13 MM Mayo AA 2024 HORA 3: PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Ines Yesenia Perez P
1235 050 280

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5524580

COL

MONJES VASQUEZ
APELLIDOS

REGULO RAF
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

SEXO

13027278
DNI Nro.

20-SEP-197
FECHA DE NACIMIENTO

22-DIC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-MAY-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

E0733549

DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL5524580<<3<<<<<<<<<<<<<<<
7609206M3105308VENE0733549<<<7
MONJES<VASQUEZ<<REGULO<RAFAEL<

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17535445
Call Center: 315- 4054502120
Dirección: Carrera 130 # 24-78 Piso 3 Ed. Chambaru - Cartagena Telefon

1157150

$ 168.660

$394.000

13/06/2023

Titular de Pago
BATISTA MARIA

Usuario o suscriptor
BATISTA MARIA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 56 30F-13 P 1 APTO 1
ESCALLON VILLA
CARTAGENA
=E/CL 30H Y 30F

Dirección de Envío
CR 56 30F-13
ESCALLON VILLA
CARTAGENA
CARTAGENA

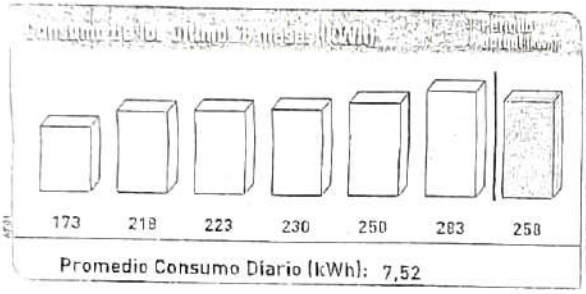
Suspensión a partir de:	14/06/2023
No. Facturas vencidas:	1
Saldo anterior:	$ 225.340
Fecha emisión:	06/06/2023
Documento equivalente No:	22202306022155
ID. de Cobros:	1157150302 - 43

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Periodo facturado 06/05/2023 - 05/06/2023

Otras Entidades

$ 157.110	$ 11.550	$ 0	$ 0	$ 168.660



Promedio Consumo Diario (kWh): 7,52

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario le permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 180/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2000. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).



Que no se te vaya la prima de vacaciones sin antes pagar tu factura Afinia.

¡Paga a tiempo y disfruta sin preocupaciones de la buena energía!

Grupo epm

NIC (Referencia de Pago): 1157150

ID de Cobro: 1157150302 - 43 / Titular: BATISTA MARIA

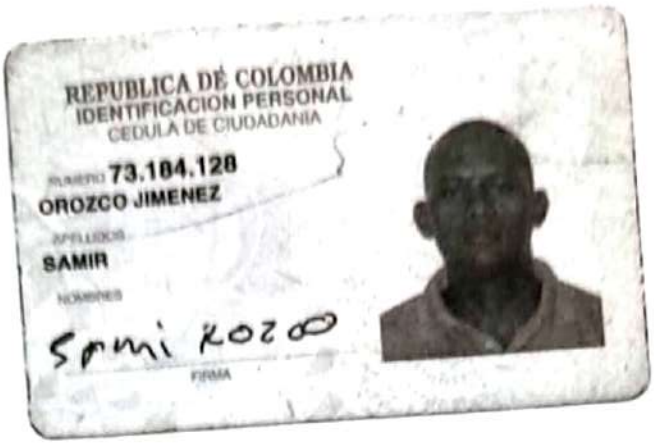
2	$ 394.000	13/06/2023	$ 168.660

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, en 1.30 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994 resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas

[415]7709995140974[8020]1157150302040013909[3900]000394000[96]20230613

Javier Lasira Fuscaldo

[415]7709995140974[8020]1157150302040013909[3900]000168660[96]20230613



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.184.128
OROZCO JIMENEZ
APELLIDOS
SAMIR
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00249195-M-0073184128-20100810 0023343661A 1 6020840894

Sisbén

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 14/05/2024

Ficha: 13001136565800000871

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SAMIR

Apellidos: OROZCO JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73184128

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/09/2023

Última actualización ciudadano: 07/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	CAMILO ROMAN TORRES CATALAN
Dirección:	Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio
Teléfono:	3243476455
Correo Electrónico:	sisben@cartagena.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24057120566362

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-13	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73184128

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OROZCO	JIMENEZ	SAMIR	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73143710

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Cisneros	Rodriguez	Oscar	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	0715

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-14	Oscar Cisneros Rodriguez Médico R.M. 0715

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-05-14 10:44

Código verificación: E61C-B4DC-A2DE-9312

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Regulo Rafael Mayo Mayo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 55 24 580 de PPT Bolívar

DIRECCION: Escallon Villa Cra 30 # 73

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3205403615

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Samir Orozco Jimenez

EDAD: 43 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCION N° 2405712056 63 62

FECHA DD 14 MM Mayo AA 2024 HORA 11:AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO [signature] 55 24 580

[signature]
SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

[signature]
REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1988

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0500150-00077282-F-1143335181-20080924 0003660220A 1 29186751

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.335.181
PEREA VILLEGAS

APELLIDOS
XIOMARA DEL ROSARIO

NOMBRES

FIRMA



279553

22/05/2024

CUPO DISPONIBLE
$ 0

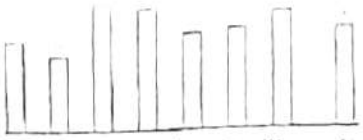
CUPO ASIGNADO
$ 0

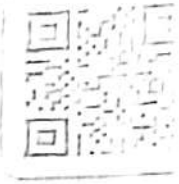
43,455

0

32,028

SUSPENSION DEL SERVICIO
A PARTIR DE 23 MAY/2024

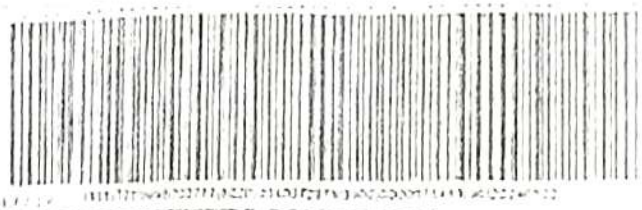




stimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra pagina www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

	93,750	75,483	5,694,257





9310072073 279553 1 75,483

Sisbén

Fecha de consulta: 16/05/2024

Ficha: 13001157679200000828

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADALBERTO RAFAEL

Apellidos: PEREA VILLEGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047506947

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/09/2021

Última actualización ciudadano: 28/09/2021

Última actualizacion via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.506.947
PEREA VILLEGAS
APELLIDOS
ADALBERTO RAFAEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1998
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-FEB-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P:0 00100-00096926-M-1047506947-20170410 0054913277A 3 47610910

UNIDAD DE REACCIO I INMEDIATA

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

ENTREGA DE CADAVER

Departamento BOLIVAR Municipio CARTAGENA 16/05/2024 Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	4	0	3	3	2	6
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**

Objeto: Sírvase entregar al Señor(a) XIOMARA DEL ROSARIO PEREA VILLEGAS identificada con Cedula de Ciudadanía No. **1.143.335.181** de Cartagena – Bolívar El cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ADALBERTO RAFAEL PEREA VILLEGAS,** Identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1.047.506.947,** de Cartagena – Bolívar. Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta ciudad.

El solicitante en calidad de **HERMANA** del hoy Occiso, presentado ante esta UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales, puede ser localizada en el Barrio Junín Calle Principal Mz B Lote 14 y al número de celular 3017676931.

El Despacho le hace saber al solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

La Inspección técnica a cadáver fue realizada Laboratorio Criminalística Policía Judicial SIJIN.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C	I	O	Código Fiscal	0	0	0	7	
Nombre del Fiscal:			**PATRICIO EDUARDO PARDO CARMONA**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE 2												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:							Patricio.pardo@fiscalia.gov.co					

Firma;

FISCAL 7 SECCIONAL URI EN TURNO

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405662056801 1

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION	
Area: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION
No fetal	2024-05-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047506947

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREA	VILLEGAS	ADALBERTO	RAFAEL

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia etnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

* IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73142154

* APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREIRA	LORA	BORIS	CARLOS

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	286713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-05-16	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-16 11:53

Código verificación: DC76-34F4-8363-CC48

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Xiomara Del Rosario Perea Villadiego

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.143.335.181 de _____

DIRECCION: Junin en Principal M2 B Lt 14

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 301 767 6931

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA Adalberto Rafael Perez Villegas

EDAD: 25 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405 662 056 8011

FECHA DD 14 MM Mayo AA 2024 HORA _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO / Xiomara Perea Villegas
1'143.335.181 C/gena.

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.163.995
GUTIERREZ GUERRERO

APELLIDOS
DANILO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1973
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH. | M SEXO

09-SEP-1992 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00058022-M-0073163995-20060823 0002528645A 1 6050005887


Energía que impulsa desarrollo
Nº DE CONTRATO
4604743
TOTAL A PAGAR ($)
48,888
FECHA DE VENCIMIENTO
02/12/2022
FACTURA Nº
2085029946
Brilla
CUPO DISPONIBLE
$ 0
CUPO UTILIZADO
$ 0
CUPO ASIGNADO
$ 0
REVISIÓN PERIÓDICA
CARTERA
CONSUMO DE GAS (m3)
"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno
Escanea y paga tu factura
¡Es fácil, rápido y seguro!
DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS
41,423
48,888
645,829
6% E.A
PONTE AL DÍA Y GANA INCREÍBLES PREMIOS!
PONTE PILAS
Paga tu Gas y Brilla
01 8000 910 164
DE CONTRATO
4604743
ELKIN JAVIER- GUTIERREZ GUERRERO
KR 10 CL 23 - 24 APTO 1
KR 10 CL 23 - 24 APTO 1
10122531200154500
ESTRATO 1
1012
12359991518
PASACABALLOS (CARTAGENA)
00130000010110006400220010000
CONEXION
RESIDENCIAL
VISIÓN PERIÓDICA
CARTERA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/05/2024

Ficha: 13001102563000000206

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: VICENTA

Apellidos: GUERRERO GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22792465

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/10/2019

Última actualización ciudadano: 03/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24052120567813

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional,y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-16	01:06:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22792465

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUERRERO	GUTIERREZ	VICENTA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047367538

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIRON	FLOREZ	ORLANDO	RODRIGO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1318223

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-16	Orlando R Giron F.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-16 01:51

Código verificación: 6F92-10E6-3C71-D9EF

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: Ef. Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Danilo Gutierrez Guerrero

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.163.995 de Cartagena

DIRECCIÓN: Pasacaballos K10 C123-24 APT1

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3012295172

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Vicenta Guerrero Gutierrez

EDAD: 72 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405212056 7813

FECHA DD 16 MM Mayo AA 2024 HORA 3:. PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: 73163995

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **32.935.671**
POLO TORREGLOSA

APELLIDOS
VIVIANA PATRICIA

NOMBRES

Viviana Patricia
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1984**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

02-SEP-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01328534-F-0032935571-20221116 0090247837A 1 8505487528

afinia
Grupo epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949-1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 19351403
Call Center: 115 - 605-6502120
Dirección: Carrera 130 # 24-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
POLO T JORGE ELIECER

Usuario o suscriptor
POLO T JORGE ELIECER

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 66A MZF-1
SAN PEDRO MARTIR SECT URB
CARTAGENA
URB-13-26-1735-0000-2

Dirección de Envío
CR 66A MZF-1
SAN PEDRO MARTIR SECT URB.VILL
CARTAGENA
CARTAGENA

NIC	1151391
Total a pagar mes	$ 266.970
Total documento por pagar	$2.266.310
	04/04/2024
Suspensión a partir de:	05/04/2024
No. Facturas vencidas:	7
Saldo anterior:	$ 1.999.340
Fecha emisión:	25/03/2024
Documento equivalente No.:	22202403158092
ID. de Cobros:	1151391321 - 79

Periodo facturado 23/02/2024 - 25/03/2024

Otras Entidades

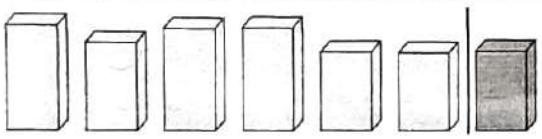
Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 234.920	$ 32.050	$ 0	$ 0	$ 266.970

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

En caso que usted haya suscrito financiaciones de la deuda que registra con la empresa por concepto del servicio de energía eléctrica, y se encuentre actualmente en mora de una o varias cuotas, dará lugar a que CARIBEMAR genere reporte negativo a las Centrales de Riesgo respectivas.

Para mayor información consulta www.[illegible].com

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 7,08

Información regulatoria

Opción tarifaria: CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 092 de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la continuidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).

Afinia te cuida

No permitas que **personas no capacitadas** manipulen tus instalaciones eléctricas.



afinia La buena energía va contigo.

FSC MIXTO Papel FSC® C165546

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1151391

ID de Cobro: 1151391321 - 79 / Titular: POLO T JORGE ELIECER

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Nº de documentos vencidos	Total documentos por pagar
8	$ 2.266.310

Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 143 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994,resolución No 012220 del 16 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
04/04/2024	$ 266.970

(415)7709998169074(8020)115139132107703900)0002266310(96)20240404

Firma autorizada

(415)7709998169074(8020)115139132107903900)0002669700(96)20240404

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/05/2024

Ficha: 13001166672400000419

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE LUIS

Apellidos: POLO TORREGLOSA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1128046291

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/03/2022

Última actualización ciudadano: 21/03/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.046.291**

POLO TORREGLOSA

APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1985**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00410914-M-1128046291-20121106 **0031**6153**74**A 1 6032086513

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24052020568389

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1128046291

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POLO	TORREGLOSA	JORGE	LUIS

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45692404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	883713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2024-05-16	

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Viviana Patricia Polo Tomglosa

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 32.935671 de Cartagena

DIRECCIÓN: San Pedro Martir St Urb. 13-26

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR. 3205271518

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jorge Luis Polo Tomglosa

EDAD: 38 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405202056B3389

FECHA DD 17 MM Mayo AA 2024 HORA 9:AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Viviana Polo T
32935671

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.979.207
GALERA JIMENEZ
APELLIDOS
ADOLFO
NOMBRES

ADOLFO GALERA JIMENEZ
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1956
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

08-NOV-1979 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00436133-M-0003979207-20130519 0033036966A 1 1332270740

Líneas 164
018000 910 164

Energía que impulsa desarrollo

FACTURA N°
2102469416

CONTRATO 357826 | **TOTAL A PAGAR ($)** 725,924 | **FECHA DE VENCIMIENTO** PAGO INMEDIATO

DATOS DEL USUARIO

MARGARITA JIMENEZ MIRANDA
KR 11 CL 79 - 49
K 13 C 82 - 22

LA BOQUILLA (CARTAGENA)
180009356414
0013000001010602030022000O
10031551050426800

ESTRATO 2
SUSPENSION PARCIAL
RESIDENCIAL
1003

SERVICIO PUBLICO	3,059
BIENES	0
SERVICIOS	36,260
VALOR VENCIDO	686,605

DATOS DE LA FACTURACIÓN

Mes facturado	ABR2024
Fecha de emisión	08/ABR/2024
Meses de deuda	11
Valor en mora	
Fecha última pago	06/07/2023
Valor último pago	281,875.00

LECTURA	FECHA
Lectura anterior 3050	29/03/2024
Lectura actual 3060	01/04/2024
Consumo en factura	
Factor de corrección	9612

Brilla NO entrega dinero en efectivo ni cupos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

Este cupo es para el titular del contrato. Si usted no es el titular del contrato, consulte su cupo Brilla ingresando a APP Brilla.

REVISIÓN PERIÓDICA

Tu revisión periódica está al día. Te avisaremos cuando debas realizar tu próxima revisión.

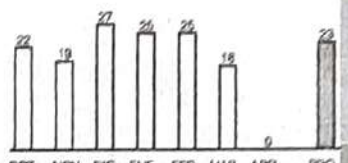
03382 de SERVI

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE: INMEDIATA

CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura actual − Lectura anterior) x Factor de corrección

Consumo mes: 0
Consumo recuperado: 0
Consumo total facturado: 0



Tu factura TESORO ¡Cuídala!

PAGA TU FACTURA AQUÍ

"Estimado cliente, recuerda que ahora puedes escoger tu canal de preferencia de contacto, ingresa en nuestra página www.surtigas.com.co y actualiza tus datos. Ley 2300 de 2023."

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	SALDO ANTERIOR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM	3,455	3,455	0	
0137 IVA	875	875	0	
0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM	1,874	1,874	0	
0157 RECAR MORA EXCL S.PBL CARG.CON	18	18	0	
0193 MODIFICACION RED INTERNA	0	13,456	28,225	2 de 36
0193 MODIFICACION RED INTERNA	0	8,043	64,182	9 de 36
0283 INTERESES DE FINANCIACION	3,552	3,552	0	
0286 RECARG MORA RED INTERNA	4,723	4,723	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	82	82	0	
0602 FINANCIACION GRAVADA	0	233	466	2 de 36
0602 FINANCIACION GRAVADA	0	139	1,453	9 de 36
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	61	61	0	
FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 20028354	0	2,998	127,286	27 de 36
TOTAL DEL MES ($)	**14,440**	**39,319**	**241,634**	

PAGO VENCIDO

Tasa de interés de Mora Sanción Pública: 6% E.A.

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	2,357.00
Rango de Consumo M3	(21-9999999)
Cm_i	978
Cm_i	1101
Tm_i	229
%p	3.5
f(cm,j)	1
Cm,j	0
Cm,j	0
Cargo variable Cm_i (Cm,j)	2,357.00
Tarifa Cm_i	1420.44
% Subsidio / Contribución	46.60
Diferencia	2660

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($ Factura) (Cf,m,j)	3584

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS	RG	REAL
SIS		0
INU		100%
ID		100%
IRST		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37	Factor Capacidad	1
Consumo KW	0		

Kit5022



SURTIGAS S.A.E.S.P. (415)7709998002777(8020)0338081950(3900)0000686605(96)20240420

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0338081950	357826	10	686,605

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SURTIGAS S.A.E.S.P. (415)7709998002777(8020)0338081943(3900)0000725924(96)20240420

Número de cupón	N° de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0338081943	357826	11	725,924

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/05/2024

Ficha: 13001126565000000184



Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADOLFO

Apellidos: GALERA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3979207

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 31/01/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.187.084**
GOMEZ GALERA

APELLIDOS
NATALIA MARGARITA

NOMBRES

Natalia Margarita

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-2000**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 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-1500150-01071104-F-1002187084-20190402 0065081631A 1 1528296386

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24057320568710

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-17	05:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Menor sin identificación	2405441096748

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	GALERA	HIJO DE NATALIA	MARGARITA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143369613

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	TORDECILLA	MARIA	MARGARITA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143369613

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-05-17	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-17 06:23

Código verificación: 3A5C-51A4-AD7A-75B0

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL 01-02

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL. AUTORIZA LA ENTREGA DE UN (1) ATAUD.

AL SEÑOR (A) Adolfo Galera Jimenez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 3979 207 de Santa Catalina

DIRECCIÓN: La boquilla K 103 C 82-22

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3133806520.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hija de Natalia Margarita Gomez Galera

EDAD: 0 Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2405732056 8710

FECHA DD 17 MM Mayo AA 2024 HORA 11: AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO ADOLFO 3979204

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.420.097
AVENDAÑO SANTOYA

APELLIDOS
LUIS ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-ABR-2008 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00077462-M-1047420097-20080924 0003669635A 1 28230691

09-05-2024

Factura de Venta | 0001202 4A101187118 | Periodo | Abr-2024 | Fecha de Emision | 25-04-2024 | Dir. Catastral |

Nombre Abonado | MARGELIS CARABALLO BOLIVAR | Domicilio | KR 1 CARMELITAS ETAPA 2 MZ 2 LT 6

VEOLIA

ASEO
CLIENTE
744973

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. E.S.P.
NIT. 805.001.536-5
Barrio Manga
Cra 3 Carrera No. 19B
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-70%

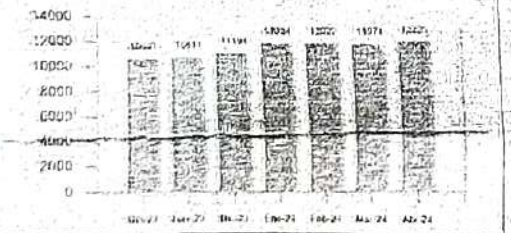
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 1		1	40468

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton R. No Aprov x sus	0,0864
Ton Elec Aprov x sus	0,0024
SUBCONT	-28.119,00
Ton Barrido y Lim x sus	0,0029
Ton de Lim Urb x sus	0,0005
Ton Rech Aprov x sus	0,0001

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolucion 720	125
Cargo Fijo Resolucion 720	8.298
Cargo Variable Resolucion 720	3.626
INTERESES	176
SUBTOTAL	12.225
TOTAL MES	12.225

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/23 a 04/24: $11.557,71



GERENTE GENERAL VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. E.S.P.

POLIZA
744973

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

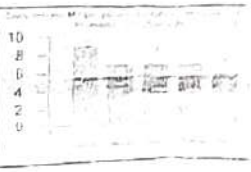
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Columbia de Bolívar
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943333

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
024772	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
339	346	
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
22-03-24	23-04-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión a partir de: 10/05/2024
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $169.035 Número de cuotas pendientes: 12
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio
ACUEDUCTO CARGO FIJO		
ACUEDUCTO CONSUMO		
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	2.861,00
ALCANTARILLADO CARGO FIJO		
ALCANTARILLADO CONSUMO		
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	3.512,00
Subsidio		
Recargos		
Reconexión		
Interés de Financiación		
SUBTOTAL		
Cuota Compromiso de Pago		
TOTAL MES		

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 95.795

Somos autoretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP. No. Único de registro 1-1300-1000-1. Este factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29 b).

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 744973 Mora Al 29-04-2024

Total 0

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza 744973 Periodo Abr-2024

Factura 0001202 4A101187118 Total

CLAVE DE PAGO

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24052020568389

La información consignada en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: **BOLÍVAR**

Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área: **Cabecera Municipal**

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1128046291

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
POLO	TORREGLOSA	JORGE	LUIS

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **45692404**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	883713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: **BOLÍVAR**

Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: **2024-05-16**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-16 17:47

Código verificación: **507B-235F-62C5-203C**

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEDYS DEL CARMEN

Apellidos: ALVAREZ PALACIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22550957

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/20

Última actualización ciudadano: 25/04/20

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1974
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-NOV-1999 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00527333-F-0022550957-20131219 0036269291A 4 6032602003

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.550.957
ALVAREZ PALACIN
APELLIDOS
LEDYS DEL CARMEN
NOMBRES

Ledys Alvarez Palacin
FIRMA



La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405282056956 3

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-18	02:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22550957

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALVAREZ	PALACIN	LEDYS	DEL CARMEN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadania	1047375578

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FRIAS	SALAZAR	ALVARO	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047375578

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Dia	
2024-05-18	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2024-05-18 03:15

Código verificación: 246A-795C-EFB5-C58C