Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238....
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

SEÑORES

FUNERARIA PABLO VI

Asunto: Aprobación servicio funerario

Cordial saludo,

El centro de atención integral a víctimas del conflicto C.A.I.V se permite **autorizar,** el servicio fúnebre para el beneficiario:

Nombre:	**FIDEL ANTONIO YEPES RESTREPO**
No. Documento:	15.360.736

Quien cumple con las condiciones para dar cumplimiento efectivo a la ***ley 1448 de 2011:***

Recepción de solicitud:

☐ Orden Judicial ☐ Fiscalía ☒Otro: PERSONAL

Análisis situacional:

☒ Condición de Víctima del conflicto ☒ Estudio de vulnerabilidad (SISBEN)

☒ Residente en la ciudad de Bucaramanga

El presente servicio se realiza a solicitud de:

Nombre:	MARIA LUCELY YEPES RESTREPO
No. Documento:	21.650.405 de CISNEROS
Parentesco	Hermana

Analizada la solicitud del servicio se deberá dar cumplimiento según el monto acordado para un servicio funerario del tipo" SERVICIOS FUNERARIOS PARA MAYORES DE 7 AÑOS" SEGUN "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS-064-2024" el cual le corresponde el valor de: "3.196.450 M.C

Atentamente

Supervisor del contrato
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS

Alcaldía de Bucaramanga	FICHA DE SOLICITUD DE SERVICIO POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Código: F-PDC-2300 -238,37-003
		Versión: 4.0
		Fecha aprobación:Julio-28-2017
		Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2024

IDENTIFICACIÒN DE SERVICIO:

SERVICIO FUNEBRE

NÙMERO DE DESPLAZAMIENTO: 1

Ciudad Y Fecha de declaración:	BUCARAMANGA						
Nombre Declarante	**FIDEL ANTONIO YEPES RESTREPO**						
Edad	75						
Identificación	15.360.736						
Dirección Y Teléfono	Calle 37CN 8ª-14 Café Madrid - 3204001608						
De qué municipio provienen	Puerto Wilches				**Número de personas**	1	
Tipo de desplazamiento	**Individual**	x	Grupal		Masivo		

PERSONAS CON QUIENES SE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION

OBSERVACIONES:

Se entabla comunicación con señora MARIA LUCELY YEPES RESTREPO CC: 21.650.405 de CISNEROS, Hermana del del señor KEVIN SNEIDER PEREZ GARCIA solicitando el servicio funebre a su nombre quien falleció en el municipio de Bucaramanga lo cual accede al cumplir con las condiciones de vulnerabilidad y estar en estado INCLUIDO como víctima del conflicto armado en Colombia.

FUNCIONARIO QUIEN ATENDIO EL CASO: OSCAR ARAQUE GALINDO

Anexos (si aplican):

1. Copia de la declaración presentada
2. Impresión de consulta en VIVANTO
3. Fotocopias de documentos de identificación.
4. Copia del acta de defunción

Lucelly Yepez

FIRMA DEL DECLARANTE:

CC No: 21650405

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24097620662631

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
SANTANDER	BUCARAMANGA

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	2024-09-01	05:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	15360736

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
YEPES	RESTREPO	FIDEL	ANTONIO

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	Numero de documento
Cédula de ciudadanía	1065892793

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
torres	quintero	jose	sebastian

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065892793

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-09-01	

Dr. Jose Sebastian Torres Quintero
Medico General
Registro 1065892793
Universidad Autonoma de Bucaramanga

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

15360736
NUMERO

YEPES RESTREPO
APELLIDOS

FIDEL ANTONIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1948
CARACOLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAR-1971 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59110253-M-0015360736-20030401 00589 03091A 02 131747125

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	01/09/2024
Ficha:	68001005549000004376

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FIDEL ANTONIO

Apellidos: YEPES RESTREPO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15360736

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	15/10/2019
Última actualización ciudadano:	13/03/2023
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:	LILIANA TORRES TOLEDO
Dirección:	Carrera 30 No 30 - 40
Teléfono:	3164823516
Correo Electrónico:	sisben@bucaramanga.gov.co

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	15360736
NOMBRES	FIDEL ANTONIO
APELLIDOS	YEPES RESTREPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/01/2024 09:34:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Vivanto UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS GOBIERNO DE COLOMBIA

BIENVENIDO: OSCAR ARAQUE GALINDO

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23191027	NOMBRE:	FIDEL ANTONIO YEPES RESTREPO		
DOCUMENTO:	15360736	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

FIDEL ANTONIO YEPES RESTREPO

				DOCUMENTO:	15360736	ID PERSONA:	723337
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	148356	FUD/CASO:	148356	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	30/12/1948	GENERO:	MASCULINO	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	14/04/2001	DEPTO. DECLA:	SANTANDER (68)	MUN. DECLA:	BUCARAMANGA (68001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

ID SINIESTRO:	0	FECHA SINIESTRO:	02/03/2001	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	INCLUIDO		
DEPTO SINIESTRO:	SANTANDER (68)	MUN. SINIESTRO:	PUERTO PARRA (68573)		
FECHA VALORACIÓN:	25/04/2001				

NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NAC
MARTHA INES ZAMBRANO	153607360002	OTR	Esposo(a)/Compañero(a) (Activo)	25/04/2001	Incluido	DIRECTA	14/
YISET CAROLINA ZAMBRANO YEPES	153607360006	OTR	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	25/04/2001	Incluido	DIRECTA	26/
FIDEL ANTONIO YEPES RESTREPO	15360736	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	25/04/2001	Incluido	DIRECTA	30/
'ONATAN ANDRES ZAMBRANO YEPES	153607360005	OTR	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	25/04/2001	Incluido	DIRECTA	14/
DIEGO ANTONIO ZAMBRANO YEPES	153607360004	OTR	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	25/04/2001	Incluido	DIRECTA	14/
ELIZABETH ZAMBRANO YEPES	153607360003	OTR	Hijo(a)/Hijastro(a) (Activo)	25/04/2001	Incluido	DIRECTA	14/

AYUDAS Y BENEFICIOS

CCAB
NIT: 804.001.112-8

CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA

Calle 45 No. 12-08 Cels: 311 386 1188 / 318 734 6687 - administracion@cementeriocentralbga.com

CONTRATO DE BÓVEDA Y EXHUMACIÓN 5409

Valor Bóveda $ 700000

Nombre del fallecido Fidel Antonio Yepez Restrepo **No. Bóveda** 279

Fecha Nacimiento Dic 20 1948 **Fecha Defunción** Sept 2 2024 **Panteón** 15 to R de los Dolores

la administración concede un plazo de quince días hábiles, luego de la fecha de vencimiento, para realizar la exhumación. Sí pasado este tiempo, los familiares no se acercan a realizar la exhumación, la administración podrá retirar los restos y ubicarlos en un osario común. (capitulo II art. 24 resolución 5194 de 2010).

Fecha Inhumación Sept 2 2024 **Fecha Exhumación** Sept 2 2028 **Período** 4 años

EL CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA, en cumplimiento con lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377de 2013, garantiza de forma integral la protección de datos de todos los titulares de la información de carácter personal y de la cual es responsable y/o encargada de su tratamiento.

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE

Nombre: Maria Lucelly Yepez Restrepo **C.C.** 27650405

Dirección: Puente Sogamoso **Barrio:** 12 de junio **Ciudad:** Chucho

Correo: _____ **Celular:** 3201007608 **Fijo:** 3179979823

Autorizo al Cementerio Católico que retire los restos y los deposite en el Osario de las Almas, una vez se haya notificado al familiar y no reciba respuesta, dentro de los treinta días(30) siguientes a la fecha de vencimiento de alquiler de la bóveda.

Funeraria Pablo IV **Funcionario fúnebre** O. V.

Lucelly Yepez.

FIRMA DEL FAMILIAR

FIRMA FUNCIONARIO CCAB

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11149203

11149203

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaria	2	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	Q Z D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

YEPES RESTREPO FIDEL ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 15.360.736	Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2024 Mes SEP Día 01	05:00	24097620662631

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año Mes Día

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico X	JOSE SEBASTIAN TORRES QUINTERO(MEDICO)

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ACEVEDO WILLIAM RICARDO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.261.472	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número) — Firma

****

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número) — Firma

****

REPÚBLICA DE COLOMBIA Dpto. de Santander Notaría 2 Bucaramanga

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes SEP Día 02	CARLOS ENRIQUE VALDIVIESO JIMENEZ

ESPACIO PARA NOTAS

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

cadena s.a.

Bucaramanga, Septiembre 2 de 2024

SEÑORES
SECRETARIA DEL INTERIOR
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

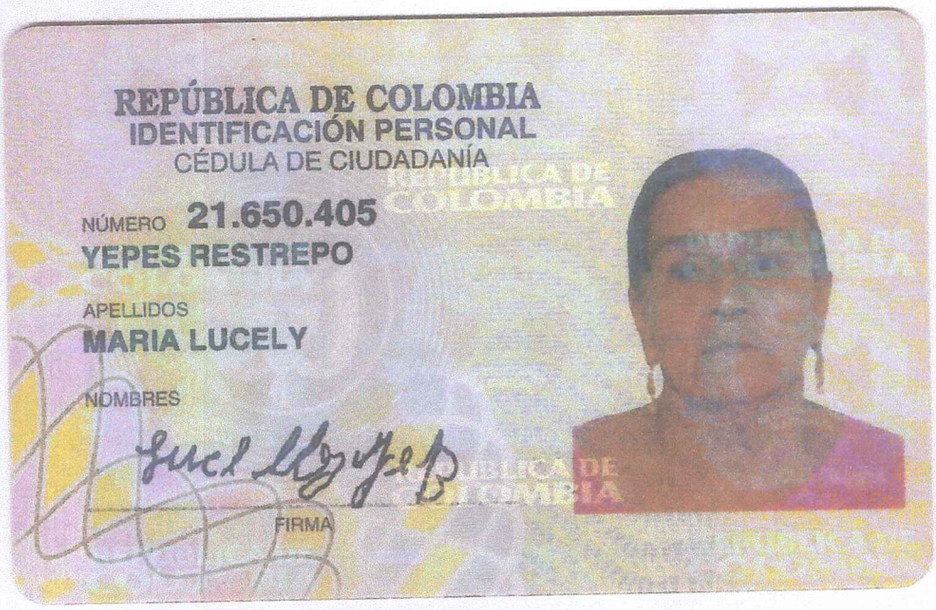
CARTA DE CONFORMIDAD POR SERVICIOS FUNEBRES RECIBIDOS

MARIA LUCELY YEPES RESTREPO, identificada con la cedula ciudadanía número 21.650.405 de Cisneros, en calidad de Hermana del Señor **FIDEL ANTONIO YEPES RESTREPO,** quien falleció el día 1 de Septiembre de 2.024, Manifiesto que he recibido a Satisfacción de la CASA FUNEBRE PAULO VI Y/O el Señor **JESUS ALBERTO REY OLARTE**, los servicios Fúnebres para el sepelio de mi Hermano.

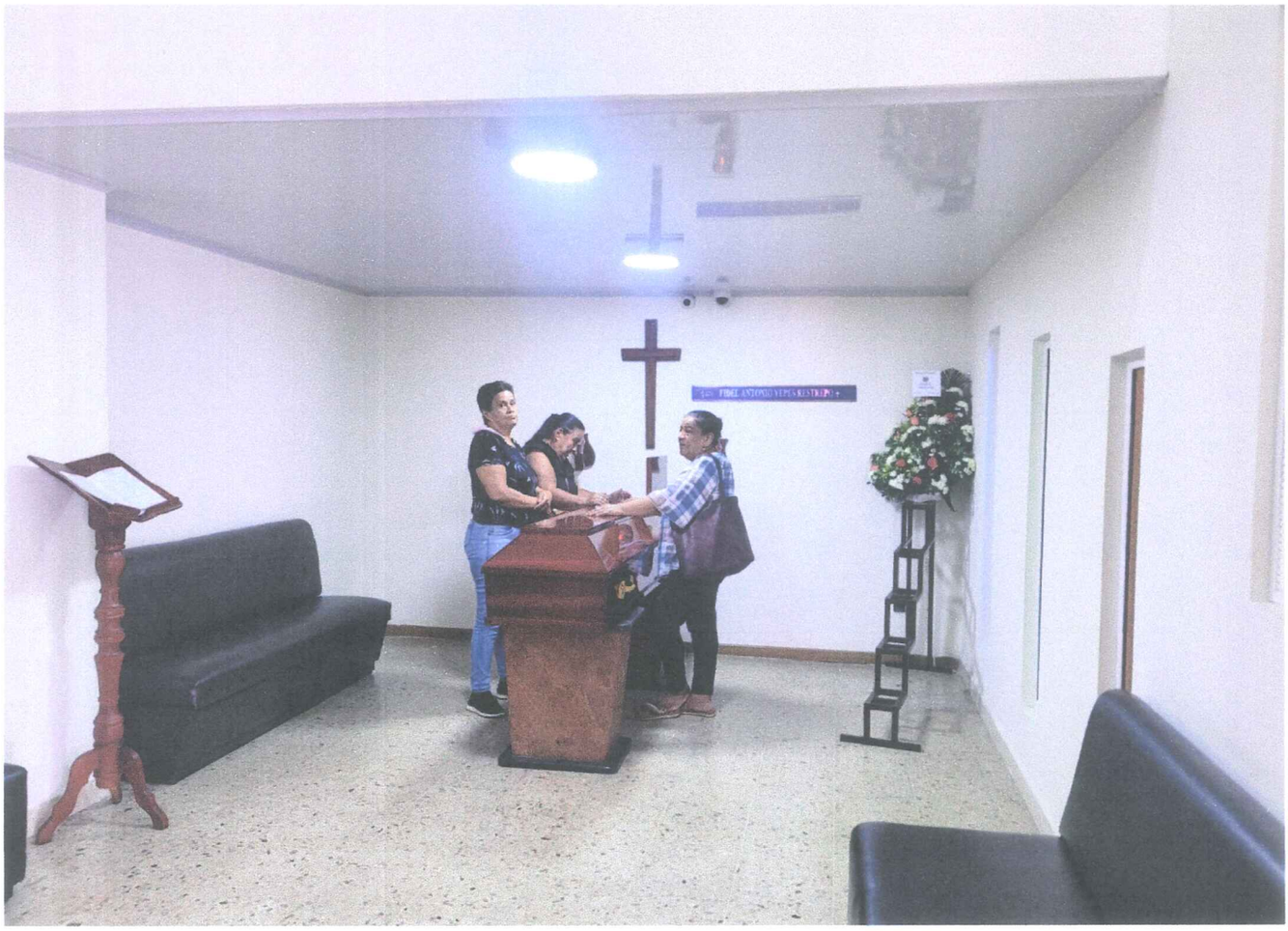
Por lo anterior expreso mi agradecimiento, a la Alcaldía de Bucaramanga. Por los Servicios recibidos.

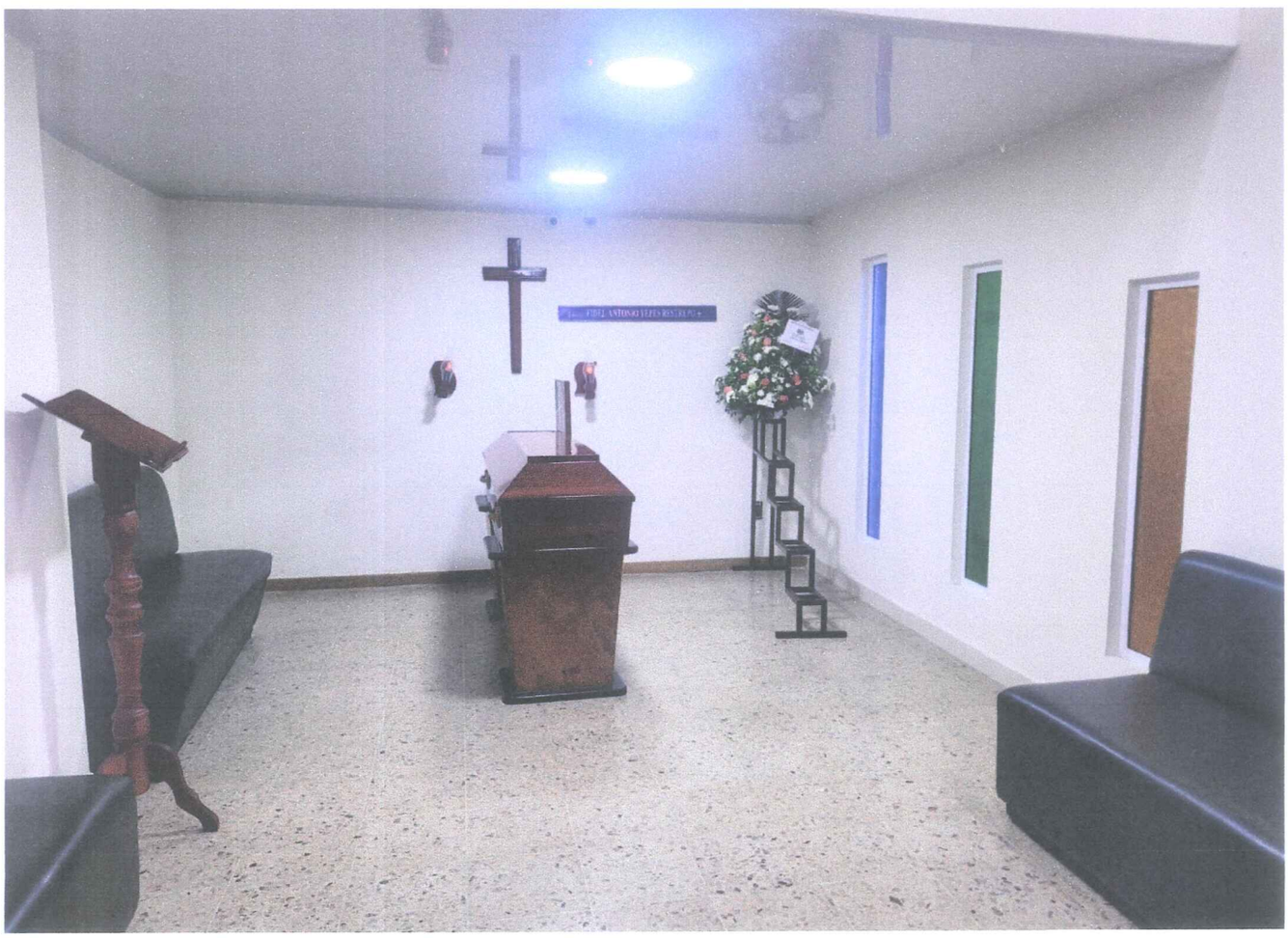
Cordialmente,

MARIA LUCELY YEPES RESTREPO
C.C. No 21.650.405 de Cisneros


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 21.650.405
YEPES RESTREPO
APELLIDOS
MARIA LUCELY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1945
CARACOLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-SEP-1966 CISNEROS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
R-0107800-00897087-F-0021650405-20170417
0054955102A 1
47774136





CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24097620678394

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
SANTANDER	BUCARAMANGA

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	2024-09-20	03:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1098621424

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENO	LOPEZ	MARTHA	

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	91533913

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RUIZ	RUIZ	NESTOR	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	91533913

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
SANTANDER	BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día	
2024-09-20	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.098.621.424**

JIMENO LOPEZ
APELLIDOS

MARTHA
NOMBRES

martha Jimeno lopez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-1966**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

14-SEP-2004 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2700100-01264363-F-1098621424-20211110 0076216082A 1 8502256859

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	1098621424
NOMBRES	MARTHA
APELLIDOS	JIMENO LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2018	19/09/2024	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/18/2024 21:45:13	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/10/2024

Ficha: 68001135762400000097

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA

Apellidos: JIMENO LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1098621424

Municipio: Bucaramanga

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/02/2022

Última actualización ciudadano: 09/02/2022

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: LILIANA TORRES TOLEDO

Dirección: Carrera 30 No 30 - 40

Teléfono: 3164823516

Correo Electrónico: sisben@bucaramanga.gov.co

CCAB
NIT: 804.001.112-8

CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA

Calle 45 No. 12-08 Cels: 311 386 1188 / 318 734 6687 - administracion@cementeriocentralbga.com

CONTRATO DE BÓVEDA Y EXHUMACIÓN 5458

Valor Bóveda $ 1100.000

Nombre del fallecido Martha Gimeno Lopez **No. Bóveda** 121

Fecha Nacimiento Marzo 2 1966 **Fecha Defunción** Sept 20 2024 **Panteón** N.S. de los Dolores

la administración concede un plazo de quince días hábiles, luego de la fecha de vencimiento, para realizar la exhumación. Sí pasado este tiempo, los familiares no se acercan a realizar la exhumación, la administración podrá retirar los restos y ubicarlos en un osario común. (capitulo II art. 24 resolución 5194 de 2010).

Fecha Inhumación Sept 27 2024 **Fecha Exhumación** Sept 20 2028 **Período** 4 años

EL CEMENTERIO CATÓLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA, en cumplimiento con lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377de 2013, garantiza de forma integral la protección de datos de todos los titulares de la información de carácter personal y de la cual es responsable y/o encargada de su tratamiento.

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE

Nombre: Karen villalba **C.C.** 1005376305

Dirección: C 138 cra 8 bis 27 **Barrio:** Cafe madrid **Ciudad:** B/manga

Correo: peraltafabian11@gmail.com **Celular:** 3156194168 **Fijo:**

Autorizo al Cementerio Católico que retire los restos y los deposite en el Osario de las Almas, una vez se haya notificado al familiar y no reciba respuesta, dentro de los treinta días(30) siguientes a la fecha de vencimiento de alquiler de la bóveda.

Funeraria Jardin IV **Funcionario fúnebre**

Karen villalba

FIRMA DEL FAMILIAR

FIRMA FUNCIONARIO CCAB

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11149401

11149401

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría		Notaria	2	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	Q Z D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

JIMENO LOPEZ MARTHA

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 1.098.621.424	Femenino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2024 Mes SEP Día 20	03:40	24097620678394

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año Mes Día

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico X	NESTOR ALFONSO RUIZ RUIZ(MEDICO)

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ACEVEDO WILLIAM RICARDO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.261.472	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

REPÚBLICA DE COLOMBIA Dpto. de Santander Notaria 2 Bucaramanga

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes SEP Día 24	CARLOS ENRIQUE VALDIVIESO JIMENEZ

ESPACIO PARA NOTAS

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

cadena s.a.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.485.091**

JIMENO LOPEZ

APELLIDOS

NUBIA

NOMBRES

Nubia Jimeno Lopez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1972**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-SEP-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00208002-F-0063485091-20100107 0019705716A 1 6860574585

Bucaramanga, Septiembre 20 de 2024

SEÑORES
SECRETARIA DEL INTERIOR
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

CARTA DE CONFORMIDAD POR SERVICIOS FUNEBRES RECIBIDOS

NUBIA JIMENO LOPEZ, identificada con la cedula ciudadanía número 63.485.091 de Bucaramanga, en calidad de Hermana de la Señora **MARTHA JIMENO LOPEZ,** quien falleció el día 20 de Septiembre de 2.024, Manifiesto que he recibido a Satisfacción de la CASA FUNEBRE PAULO VI Y/O el Señor **JESUS ALBERTO REY OLARTE**, los servicios Fúnebres para el sepelio de mi Hermana.

Por lo anterior expreso mi agradecimiento, a la Alcaldía de Bucaramanga. Por los Servicios recibidos.

Cordialmente,

Nubia Jimeno

NUBIA JIMENO LOPEZ
C.C. No 63.485.091 de Bucaramanga




SENTIDAS CONDOLENCIAS
ALCALDIA DE BUCARAMANGA
SECRETARIA DEL INTERIOR
MARTHA JIMENO LOPEZ