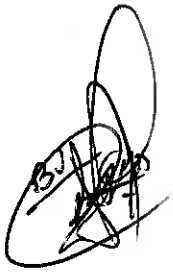
SERVICIOS SOLEMNIDAD ADULTOS

No.	FECHA	NOMBRE DEL FALLECIDO	TIPO DE ATAUD	CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	SERVICIO PRESTADO
1	6/04/2025	DEIDY ESTHER CORREA VALENCIA	ADULTO	25044620081399	COMPLETO
2	7/04/2025	MARIA ESTEBANA DIAZ MENDOZA	ADULTO	25045220083580	COMPLETO
3	7/04/2025	LUDITH RAFAELA BRIEVA MONTES	ADULTO	25046220083519	COMPLETO
4	7/04/2025	NURIS ESTHER COGOLLO ROSARIO	ADULTO	25047620084028	COMPLETO
5	10/04/2025	MARIANGELICA MIRANDA PEREZ	ADULTO	25048920085879	COMPLETO
6	11/04/2025	JOSE ANTONIO HERRERA CANTILLO	ADULTO	25042020086640	COMPLETO
7	15/04/2025	CATALINA TORRES DE OBRIAN	ADULTO	25047220090739	COMPLETO
8	17/04/2025	ELSA ESTER BROCHERO MARQUEZ	ADULTO	25048420092805	COMPLETO
9	20/04/2025	PEDRO ZUÑIGA BERRIO	ADULTO	25046520095045	COMPLETO
10	22/04/2025	OSVALDO JIMENEZ PEÑA	ADULTO	25044720094784	COMPLETO
11	23/04/2025	YESENIA SANMARTIN MARTINEZ	ADULTO	25048620095703	COMPLETO
12	23/04/2025	AB EDMO JULIO MARRUGO CABARCAS	ADULTO	25042720097337	COMPLETO
13	24/04/2025	MARIBEL DEL CARMEN BERMUDES OLIVAR	ADULTO	25041020098292	COMPLETO
14	24/04/2025	YSABEL CRISTINA SECO	ADULTO	25047420098412	COMPLETO
15	28/04/2025	ANDREA GAMARRA PADILLA	ADULTO	25041320099469	COMPLETO
16	29/04/2025	LUZ ESTELA SOLAR ALVAREZ	ADULTO	25046820101668	COMPLETO
17	29/04/2025	YECENIA BOTET PEREZ	ADULTO	25048520102623	COMPLETO
18	30/04/2025	NELSON ARTURO GOMEZ MARTINEZ	ADULTO	25042420103034	COMPLETO
19	30/04/2025	RAFAEL ALBERTO FONSECA RUBIO	ADULTO	25045720103380	COMPLETO
20	1/05/2025	ANTONIO CARLOS CAÑATE FUENTES	ADULTO	25043620104003	COMPLETO
21	3/05/2025	CARLOS VILORIA ARROYO	ADULTO	25057620105574	COMPLETO
22	5/05/2025	NELFI DEL CARMEN ESPINOSA BERRIO	ADULTO	25053920107479	COMPLETO
23	5/05/2025	AB LUCILA MARIA ALMANZA RODRIGUEZ	ADULTO	25056420107393	COMPLETO

SERVICIOS SOLEMNIDAD NIÑOS



	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 2

El día de hoy 6 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Erika Cecilia Alvarez Correa.

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45554223 ctgena

Dirección: la boquilla sec 1 billares.

Teléfono fijo: 3246136 Celular: 3156857409

Para dar sepultura a: Deidy Esther Correa Valencia

Edad: 46. Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504462008139 9

Fecha de entrega día 6 mes 4 año 25 hora 11:AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Secretaria De Participación
y Desarrollo Social

Supervisor.
06/04/25

Operador Logistico

Erika Cecilia Alvarez Correa 45554223

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25044620081399

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		
País: COLOMBIA	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 Año - Mes - Día: 2025-04-03	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 18:20:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 45766704

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: CORREA	Segundo apellido: VALENCIA	Primer nombre: DEIDY	Segundo nombre: 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: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1047497014

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: VIAÑA	Segundo apellido: GHISAYS	Primer nombre: DANIEL	Segundo nombre: JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047497014

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-04-04	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Daniel Viaña Ghisays PM: 1047497014

Código verificación: C921-CA66-EA20-B6A6

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-04 13:30


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.766.704
CORREA VALENCIA
DEIDY ESTHER


01-NOV-1978
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.51
O+
F
11-FEB-1995 CARTAGENA

Sisbén

Fecha de consulta: 06/04/2025

Ficha: 13001060570100000342

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DEIDY ESTHER

Apellidos: CORREA VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45766704

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/06/2021

Última actualización ciudadano: 23/06/2021

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

FSCR INGENIERIA
9001600910

901.380.949-1

afinia

LA BOQUILLA – CARTAGENA

992406110194	6821230	1895029	ESTIBENSON AZAN CORREA	SEE 1 BILLARES		194	0.3371%	

$49,818,074	$16,425,419	$0	$0	$33,392,660	$942,961,171	31661	31005	80	54879	$0	31/12/2999

Operador de red	Circuito/Transformador	Tension	IC	Admisible	Calculado	Informe Compensacion	Estrato	Periodo liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	CHAMBACU 11	NIVEL I		0 0	0 0	0 0	Residencial 1	21/05/2024–20/06/2024

G	T	PR	D	R	C	Cu
397,44	47,96	51,31	217,16	0	224,8	1128,36

NIC Totalizador 68212302451895029

Fecha de Emision	Mes	Suspension a partir
29/06/2024	Jun–2024	20/JULIO/2024

Detalle	Valor
Importe Consumo	167,950
Subsidio	(100,769)
FOES	0
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
	67,180
	0
	67,180
(-)Pago Anticipado	0
	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	67,180
Total Valor facturas por pagar	3,262,569

Punto de pago	Horario	Ultimos cinco pagos
EFECTY SUPERGIROS	LUNES A VIERNES	2024/02 $ 0.00
CARTAGENA	8:00 AM – 12:00 M	2024/02/15 $ 10,880.00
ARJONA TURBANA	2:00 PM – 5:00 PM	2024/04 $ 0.00
SANTA ROSA		2024/05 $ 0.00

Si total a pagar resulta del % de participacion del cemo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.

1690

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022 Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, pertenecemos al régimen común. No tenemos el servicio de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Por todos los efectos el presente documento se denominará documento equivalente a la factura de servicios públicos de conformidad con lo establecido en el dar reglamentario 1625 de 2016 y puesto los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la ley 142 de 1.994. resolucion No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retencion de impuesto a las ventas

Juan Jose Gil Sierra
Gerente GAFA SA

Valor Pagado		Valor Pagado	
Fecha	Jun–2024	Fecha	Jun–2024
Periodo		Periodo	
Factura N°	68212302451895029	Factura N°	68212302451895029
ID de Cobro	992406110194	ID de Cobro	992406110194
COD Usuario	1895029	COD Usuario	1895029
Nombre	ESTIBENSON AZAN CORREA	Nombre	ESTIBENSON AZAN CORREA
Dir	SEE 1 BILLARES	Dir	SEE 1 BILLARES
Barrio	LA BOQUILLA – CARTAGENA	Barrio	LA BOQUILLA – CARTAGENA
Periodo	Jun–2024	Periodo	Jun–2024
Valor Pagado		Valor Pagado	
Fecha		Fecha	







REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.554.223
ALVAREZ CORREA

APELLIDOS
ERIKA CECILIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1974
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-NO 1 CARTAGENA
FECHA LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00557032-F-0045554223-20140325 0037726756A 1

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 7 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Liliana Maria Gomez Diaz

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 33 207 693 Plaque.

Dirección: El carmelo Mz lo7 A102

Teléfono fijo: 3019098975 Celular: 3106482273.

Para dar sepultura a: Maria Estebana Diaz Mendoza

Edad: 77 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504 S2200833580

Fecha de entrega día 7 mes 4 año 25 hora 3: PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Familiar 33.207.693.

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25045220083580

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		
País: **COLOMBIA**	Departamento: **BOLÍVAR**	Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**

AREA 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	Año - Mes - Día: **2025-04-07**	Hora - Minutos: **06:48:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Femenino	Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **33190741**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **DIAZ**	Segundo apellido: **MENDOZA**	Primer nombre: **MARIA**	Segundo nombre: **ESTEBANA**

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
Natural	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: **73198432**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **Sanchez**	Segundo apellido: **Jaramillo**	Primer nombre: **Alan**	Segundo nombre: **Fernando**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**0487**

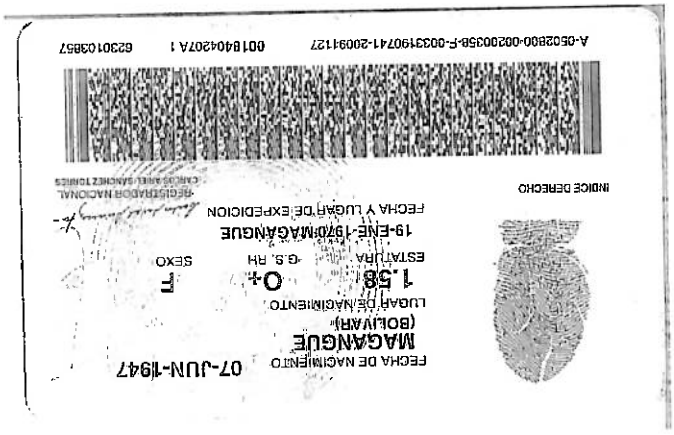
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: **BOLÍVAR**	Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: **2025-04-07**	

Código verificación: 87BE-C187-66A9-2C1E

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-07 07:28


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO 33.190.741
DIAZ MENDOZA
APELLIDOS
MARIA ESTEBANA
NOMBRES
FIRMA


A-05028B0-00200358-F-00331907 41-20091127 0018404207A 1 6230103857
INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1947
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-1970 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Registro válido

Fecha de consulta: 07/04/2025

Ficha: 13001159670600004910

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ESTEBANA

Apellidos: DIAZ MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33190741

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/09/2022

Última actualización ciudadano: 09/09/2022

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



OCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
GUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
dificio Chambacú, piso 2
ra. 13B No. 26-78
artagena de Indias - Colombia
all Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

11-12-2024

actura de Venta	00012024A103389309	Periodo	Nov-2024	Fecha de Emisión	2024-11-30 10:46:44	Ref. Catastral	13001010500000197001200000000
lombre Abonado	TAHIS PACHECO ROSERO			Domicilio	UR.EL CARMELO MF-L07-A102 EL CARMELO		

VEOLIA

ASEO

CLIENTE 777615

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 56-196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-40%

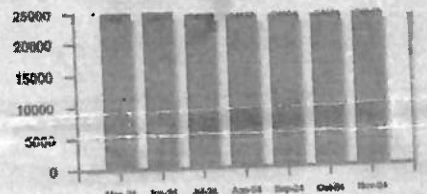
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	40246

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0026
Ton de Lim Urb x sus	0,0006
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0095
Ton Efec Aprov x sus	0,0023
SUB/CONT	-16.092,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	222
Cargo Fijo Resolución 720	16.182
Cargo Variable Resolución 720	7.743
SUBTOTAL	**24.147**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 05/24 a 11/24 :24.378,86



TOTAL MES 24.147

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 777615

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

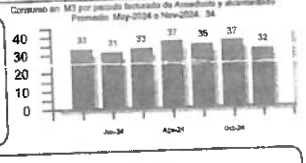
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
143343	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1539	1571	32
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
26-10-24	26-11-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37.34%	-37%	-37%	-37%	1

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio May-2024 a Nov-2024: 34



Suspensión a partir de: 12/12/2024
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $305.377 ,Número de cuotas pendientes: 22
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.602
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	2.973,00	47.568
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	16	2.973,00	47.568
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.623,00	57.968
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	16	3.623,00	[illegible]
Subsidio			-4. [illegible]
Recargos			104
Interés de Financiación			1.527
SUBTOTAL			**188.468**
Cuota Compromiso de Pago			**13.166**
		TOTAL MES	**201.634**

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 225.781

CUDE: a2b4c7c2d19a4ddaa03e119ec36686b204c95e427f0687a4e843d18e6ab9323c0eb77e76205705909fcb5e1291fbc8ba - Fecha de Validación: 2024-11-30 14:04:23

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Red. 008 de 22-Ene-1997. 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)

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

Póliza	777615	Mora Al	30-11-2024
		Total	0

MORA

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

Póliza	777615	Periodo	Nov-2024
Factura	00012024A103389309	Total	225.781

CLAVE DE PAGO: 0000001878633 9

(415)7709998014633(8020)0000001878633 9(3900)0000225781

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.207.693**

GOMEZ DIAZ

APELLIDOS

LILIANA MARIA

NOMBRES

Liliana M. Gomez Diaz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1974**

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

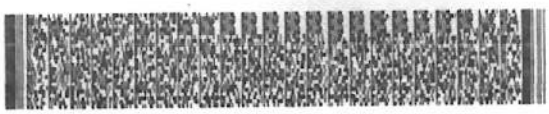
1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S RH SEXO

10-DIC-1992 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-8881536-00264622-F-0033207693-20110317 **0026**173121A 1 1531074068

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 7 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Dilva Margarita Castellano Brieva

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.047.430.290 Cgena.

Dirección: Piedra De Bolivar C27 49C 41

Teléfono fijo: 3001450386 Celular: 3009365130.

Para dar sepultura a: Ludith Rafaela Brieva Montes

Edad: 74 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504622 0083519

Fecha de entrega día 7 mes 4 año 25 hora 11:AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Dalva Castellano Brieva. 1047430290.

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25046220083519

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-07	04:19:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33278550

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BRIEVA	MONTES	LUDITH	RAFAELA

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	73006419

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTRO	MENDOZA	WILLIAM	YAMITH

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	12966-07

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
2025-04-07	William Castro

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-07 06:06

Código verificación: 7706-4D9C-EEF4-D133



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.278.550
BRIEVA MONTES

APELLIDOS
LUDITH RAFAELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1950
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-JUN-1972 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0500100-01220956-F-0033278550-20210304 0073688600A 1 9914884050

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 07/04/2025

Ficha: 13001155567600000766

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUDITH RAFAELA

Apellidos: BRIEVA MONTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33278550

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/06/2023

Última actualización ciudadano: 22/06/2023

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
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

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

28-11-2024

POLIZA
622840

AGUAS DE CARTAGENA

Factura de Venta	00012024A103217913

Periodo	Nov-2024	Fecha de Emisión	2024-11-21 11:44:27

Nombre	NESTOR HERRERA BRIEVA
Domicilio	C27 49C 41 PIEDRA DE BOLIVAR
Ref. Catastral	130010103000000351001300000000

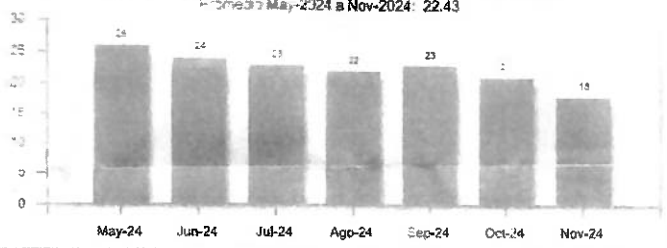
Clasificación	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
C19LA039479	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1684	1702	18
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
15-10-24	14-11-24	Real

Observaciones

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio May-2024 a Nov-2024: 22.43



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.602
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	2.973,00	47.568
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	2	2.973,00	5.946
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.623,00	57.968
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	2	3.623,00	7.246
Subsidio			-60.266
Recargos			40.283
Trabajos de Acueducto			8.790
SUBTOTAL			**131.132**

Cortado

SALDO MORA **9.544.304**

TOTAL A PAGAR **131.132**

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

CUDE: f5013bb00a8f4a8f2565c8abbc96b045d733b7a05b1a9a6228ee3ab740ffec7fc465f6188960356l8a68e62401d154d1 - Fecha de Validación: 2024-11-21 18:14:24
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente segun Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 038 de 22-Ene-1997. 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, Articulo 28 y 29.5)

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

Póliza	622840	Mora Al	21-11-2024
		Total	9.544.304

CLAVE DE PAGO: 00000018576884

(415)7709998014633(8020)00000018576884(3900)0009544304

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	622840	Periodo	Nov-2024
Factura	00012024A103217913	Total	131.132

CLAVE DE PAGO: 00000018576883

(415)7709998014633(8020)00000018576883(3900)0000131132

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 8909305340 e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.U. CIF A-61.821.528 AguaCis CF



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.047.430.290
CASTELLANO BRIEVA

APELLIDOS
DALIA MARGARITA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

23-ENE-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-01084379-F-1047430290-20180717 0066459737A 1 6028937998

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 7 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Rosa Elena Torrecilla Cogollo

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 39.317.166 Turbo

Dirección: Villa hermosa Ur Valentina M174-04

Teléfono fijo 3028617457 Celular: 3013815184

Para dar sepultura a: Nuris Esther Cogollo Rosario

Edad: 62 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504762008 4028

Fecha de entrega día 7 mes 4 año 25 hora 7 PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Rosa Torrecilla Cogollo 39.317.166
Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25047620084028

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-07	15:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45763223

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
COGOLLO	ROSARIO	NURIS	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	1143378506

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUERRERO	LOPEZ	REINALDO	

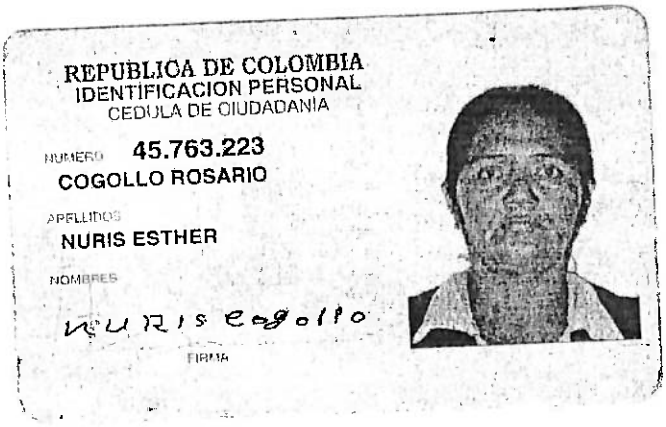
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143378506

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
2025-04-07	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-07 16:06

Código verificación: 319E-F848-3791



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.223
COGOLLO ROSARIO

APELLIDOS
NURIS ESTHER

NOMBRES
Nuris Cogollo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1962
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00253914-F-0045763223-20100907 0023767790A 1 6030881165

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 07/04/2025

Ficha: 13001117553700001120

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NURIS ESTHER

Apellidos: COGOLLO ROSARIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45763223

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2020

Última actualización ciudadano: 18/11/2020

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

07-03-2025

Factura de Venta	00012025A100595680	Periodo	Feb-2025	Fecha de Emisión	2025-02-27 10 18 20	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	DIANA RUDAS MARIMON			Domicilio	UR V VALENTINA M17-104 VILLA HERMOSA		

VEOLIA — ASEO — CLIENTE 746584

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 806.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 58-198
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-70%

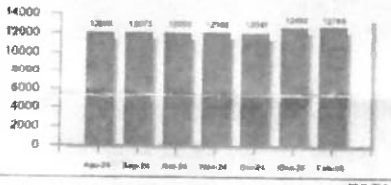
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	42561

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0.0098
Ton de Lim Urb x sus	0.0006
Ton Rech Aprov x sus	0.0001
Ton R No Aprov x sus	0.0675
Ton Efec Aprov x sus	0,0021
SUBCONT	-29.793,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	103
Cargo Fijo Resolución 720	8.776
Cargo Variable Resolución 720	3.889
SUBTOTAL	**12.768**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/24 a 02/25 12.254 57



TOTAL MES	12.768

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 746584 — **ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**

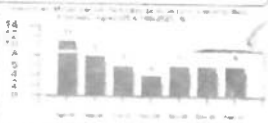
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT 800 252 396-4
Edificio Chambacu piso 2
Cra 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Numero de medidor	Diámetro	Estado medidor
191696	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
372	378	6
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
24-01-25	21-02-25	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



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13 15 ($/m3) Tasa Retributiva 24 73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.660
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf - 11)	6	2.974,00	17.844
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf - 11)	6	3.639,00	21.834
Subsidio			-29.530
Recargos			5.832
Trabajos de Acueducto			10.736
Interés de Financiación			1.179
SUBTOTAL			**51.492**

Cortado

TOTAL MES	51.492

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

SALDO MORA 1.554.147

TOTAL A PAGAR 64 260

CUDE 42b9b7167fe5aa3450c6a40eae17b4694989e916554729ea05cb1e383ebee34ed62537e5d6c14687dbd9bb3ce9261539 - Fecha de Validación 2025-02-27 14 56 52
Somos Grandes Contribuyentes segun Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autoretenedores de IVA segun Res. 0547 del 25-Ene-2012. Somos Autoretenedores de ICA segun Acd. 008 de 22-Ene-1997
Sujetos a Agente Retenedor SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad a las normas vigentes (Derecho civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de suspensión y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Articul. 28 y 23 5)

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

Póliza	746584	Mora Al	27-02-2025
		Total	1.554.147

CLAVE DE PAGO: 00000019982239

(415)7709998014633(8020)000000199822 39(3900)0001554147

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	746584	Periodo	Feb-2025
Factura	00012025A100595680	Total	64 260

CLAVE DE PAGO: 00000019982238

(415)7709998014633(8020)000000199822 38(3900)0000064260

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **39.317.166**

TORDECILLA COGOLLO

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

Rosa tordecillacogollo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1980**

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-ABR-2000 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-01022750-F-0039317166-20180716 0061926240A 1 6035039805

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 10 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Alvaro Martinez Miranda

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.042.445.213 Ctgena

Dirección: La Candelaria K38A 32D 218

Teléfono fijo: 3023932358 Celular: 3137415817

Para dar sepultura a: Marangelica Miranda Perez

Edad: 27 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504892008585879

Fecha de entrega día 10 mes 4 año 25 hora 9-AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

ALVARO MARTINEZ C.C 1042445213

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25048920085879

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitucion 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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-09	13:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1149446414

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MIRANDA	PEREZ	MARIANGELICA	

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	1047440114

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	CARDONA	EFRAIN	ANTONIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047440114

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
2025-04-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-09 15:06

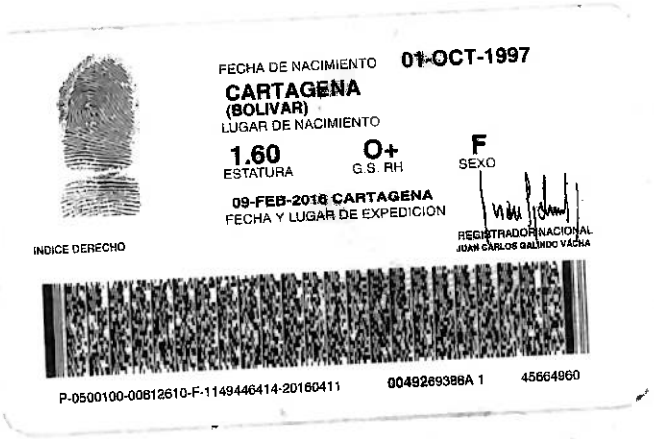
Código verificación: C6A4-14C0-8B1F-D9F4



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.149.446.414
MIRANDA PEREZ
APELLIDOS
MARIANGELICA
NOMBRES

Mariangelica
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-FEB-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0500100-00612610-F-1149446414-20160411 0049269388A 1 45664960

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 09/04/2025

Ficha: 13001123564700001323

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIANGELICA

Apellidos: MIRANDA PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1149446414

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/12/2020

Última actualización ciudadano: 11/12/2020

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
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
23-01-2025

Factura de Venta	00012025A100079856	Periodo	Ene-2025	Fecha de Emisión	2025-01-16 11:54:50	Ref. Catastral	13001010400000492000400000000

Nombre Abonado	KAREN MARGARITA MARTINEZ MIRANDA	Domicilio	K.38A 32D 218 LA CANDELARIA

PACARIBE

ASEO
CLIENTE 574504

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%

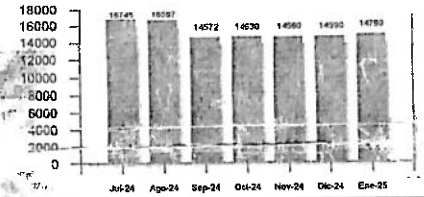
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-31.891,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0028
V Ton L Ur x Suscr	0,0006
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0028
V Ton R No Ap x Sus	0,0925

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1.123
Aprovechamiento Resolución 720	134
Cargo Fijo Resolución 720	8.077
Cargo Variable Resolución 720	5.455
Ajuste a la Decena	1
SUBTOTAL	**14.790**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 07/24 a 01/25 :15.212,14



	TOTAL MES	14.790

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 574504

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

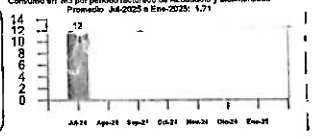
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H19VA494663	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
498	0	0
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
09-12-24	09-01-25	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 Jul-2025 a Ene-2025: 1,71



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.602
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
Subsidio			-11.012
Recargos			10.523
SUBTOTAL			**23.108**

Cortado

	TOTAL MES	23.108

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

SALDO MORA 3.205.769

TOTAL A PAGAR 37.898

CUDE: 97d5768442d3cbc12987593a10fe5b017f69045405fd4d97bd70734991196327ebac05fc9a543c051ed0fd1951bd1bac - Fecha de Validación: 2025-01-16 17:19:36
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Red. 008 de 22-Ene-1997. 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	574504	Mora Al	16-01-2025
		Total	3.205.769

CLAVE DE PAGO: 00000019274467



(415)7709998014633(8020)00000019274467(3900)0003205769
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

PACARIBE — AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. — AGUASDE CARTAGENA

Póliza	574504	Periodo	Ene-2025
Factura	00012025A100079856	Total	37.898

CLAVE DE PAGO: 00000019274466



(415)7709998014633(8020)00000019274466(3900)0000037898
Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.445.213
MARTINEZ MIRANDA
APELLIDOS
ALVARO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1991
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-ABR-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00527333-M-1047445213-20131219 0036270001A 3 39245821

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 11 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Domingo Jesus Herrera Ospino

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73086.358 @fqco.

Dirección: _____

Teléfono fijo: 917 278 2575 Celular: 302 2536771

Para dar sepultura a: Jose Antonio Herrera Cortinllo

Edad: 69 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504202008664O

Fecha de entrega día 11 mes 4 año 25 hora 9:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

cc 73086358

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2504202008664O

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		
País: COLOMBIA	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 Año - Mes - Día: 2025-04-10	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 11:40:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73080864
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
Primer apellido: HERRERA	Segundo apellido: CANTILLO	Primer nombre: JOSE / Segundo nombre: ANTONIO
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: 79691937
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR		
Primer apellido: ZAPATA	Segundo apellido: LEAL	Primer nombre: ALVARO / Segundo nombre: ANDRES
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 79691937
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-04-10		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Alvaro Zapata L.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-04-10 12:40

Código verificación: 4840-2236-41C6-7697

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.080.864**

HERRERA CANTILLO

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1955**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G S RH	SEXO

03-NOV-1977 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00823231-M-0073080864-20140915 0040060967A 1 6002986727

Sisbén

Fecha de consulta: 31/03/2025

Ficha: 13001143673700000485

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ANTONIO

Apellidos: HERRERA CANTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73080864

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/07/2021

Última actualización ciudadano: 01/07/2021

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

18006415213

Surtigas

Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **3991676**

MARIA EMILIA RIOS DE ALVARINO

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
28/04/2025	29/ABR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$105,192	+	$0	+	$0	+	1,663,925	=	$1,769,117

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
1	0002 AJUSTE A LA DECENA	-0	0	0
2	0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST-	18,911	18,911	0
3	0137 IVA	246	246	0
4	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	0	0	0
5	0157 RECARGO MORA EXCL S PBL CAR	0	0	0
6	0281 INT FIN EXCL S PUBL CARG CO	$ 141	$ 141	0
7	0282 INTERES FINANCIACION C RED I	17,069	17,069	0
8	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	1,292	1,292	0
9	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	0	0	0
10	0286 RECARGO MORA RED INTERNA	0	0	0
11	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	295	295	0
12	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	1,031	1,031	0
13	0972 INTERES FINANCIACION RES 04	4	4	0
14	FINANCIACIAN DEUDA NRO. 2975611	0	61,203	4,466,494
14	TOTAL	43,989	105,192	4,466,494

CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL PRODUCTO	CANTIDAD DELITEM
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
56 de 72	Unidad	1.00

TOTAL DE DEUDA:	6,235,611
TOTAL SIN IVA:	43,451

FACTURA VENCIDA
16 Meses

Tu Revisión Periódica
Suspensión inmediata

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	0
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	0
CAUSA NO LECTURA:	

SIN CONSUMOS ANTERIORES

(+) Lectura Fecha actual:	946	08/04/2025
(-) Lectura Fecha anterior:	946	08/03/2025
(=) Consumo (M3):		0
(x) Factor de corrección:		.9827
(=) Consumo facturado (M3):		0
(÷) Dias de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		

"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

PONTE AL DÍA CON TU FACTURA DE SURTIGAS Y DISFRUTA DE TODOS LOS BENEFICIOS DE TU CUPO BRILLA

Dir. de Predio:	KR 69A CL 32B - 56 APTO
Dir. de Entrega:	KRA 69 B C 32 B - 56 APTO 102 PLAYA BLANCA
Barrio:	PLAYA BLANCA (CARTAGENA)
Medidor:	18006415213
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Cc/Nit:	
Mes facturado:	ABR2025
Fecha de emisión:	14/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG9675859

Fecha y hora de expedición:
2025-04-15 04:23:08-05:00

Fecha y hora de generación:
2025-04-15 04:23:08-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2116205710

CUFE:
539f1d7640c26
3a69cbe18201
21597d245d4b
2e69460c5bc74
1304f0f6ba2cd
7902fdd6ad01
7cef8ebcbd024
083ea57

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango Tarifa Aplica 3,015.00 | Rango de Consumo M3 (21-999999)
Dmq 1027 | Gmq 1656 | Tmq 202 | Tcf 35 | Rango 1 | Cierre 0
Cierre 0 | Cargo variable Emq (Cierre) 3,015.00
Tarifa Emq 1609 | Cargo Fijo (Factura) 3717

(415)7709998002777(8020)0365403173(3900)0001663925(96)20250428

Nº de medidor	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365403173	3991676	15	1,663,925

(415)7709998002777(8020)0365403159(3900)0001769117(96)20250425

Nº de medidor	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365403159	3991676	16	1,769,117



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.086.358
HERRERA OSPINO
APELLIDOS
DOMINGO JESUS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1959
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
25-ENE-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500100-00137646-M-0073086358-20061215 0008151554A 1 6030009302

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 15 mes 04 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Catalina Obrion Torres

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45370 429 Mompox bolv.

Dirección: Zaragocilla CJO 49157 204

Teléfono fijo: _____ Celular: 3218959553

Para dar sepultura a: Catalina Torres De Obrian

Edad: 75 años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504722000900739

Fecha de entrega día 15 mes 4 año 25 hora 10 pm

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Catalina Obrian 45370429

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25047220090739

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-15	09:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22968549

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	DE OBRIAN	CATALINA	

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	1047428009

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	YANEZ	TOMAS	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13-28347

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
2025-04-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-15 09:37

Código verificación: 53F3-567D-6831-6F42

Catalina ob

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.968.549
TORRES De OBRIAN

APELLIDOS
CATALINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1949
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-ENE-1974 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0504000-00753790-F-0022968548-20151007 0046838319A 1 44667536

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22968549
NOMBRES	CATALINA
APELLIDOS	TORRES DE OBRIAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	MARIA LA BAJA

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	01/04/2005	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/06/2025 14:05:15	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

Observaciones
Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia pues se encuentra reportado en las Tablas de Referencia de la

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
ACUAS 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

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
28-04-2025

POLIZA
625567

AGUASDE CARTAGENA

Factura de Venta	00012025A101087686

Periodo	Abr-2025	Fecha de Emisión	2025-04-21 11:08:23

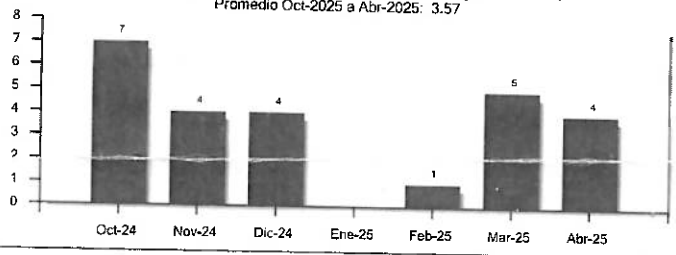
Nombre	NAYIVETH E CARDONA ARCILA
Domicilio	C30 49 137 AP-204 ZARAGOCILLA
Ref. Catastral	13001010300000363090290000041

Clasificación	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 3	3 - MEDIO BAJO

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H24VA577353	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
636	1	4
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
15-03-25	14-04-25	Estimado

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Oct-2025 a Abr-2025: 3.57



Observaciones	DC-DISTINTO CONTADOR

Suspensión a partir de: 29/04/2025
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 31)	4	3.074,00	12.296
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 31)	4	3.760,00	15.040
Subsidio			-3.979
Recargos			125
Reconexión			37.011
SUBTOTAL			**84.884**

SALDO MORA 0

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

TOTAL A PAGAR 84.884

CUDE: bdd9bc98b6822913d228fbfe9c995731a6f310d75c9c2dbaff701825306f40c15da34fc829f8b672596e4b4ff81c98d4 - Fecha de Validación: 2025-04-21 12:42:02

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente segun Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Red. 008 de 22-Ene-1997. 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	625567	Mora Al	21-04-2025
		Total	0

MORA

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

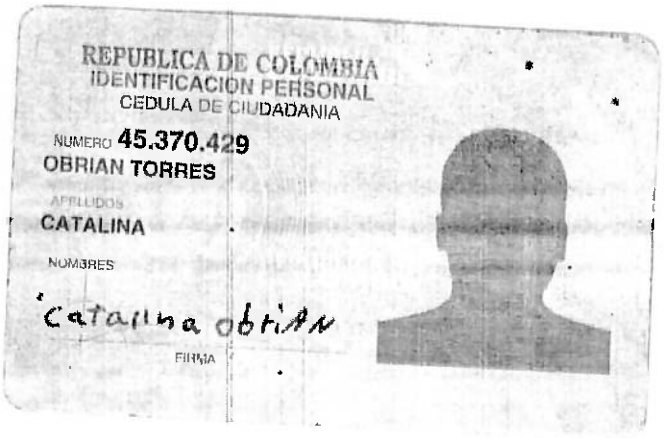
Póliza	625567	Periodo	Abr-2025
Factura	00012025A101087686	Total	84.884

CLAVE DE PAGO: 00000020662538

(415)7709998014633(8020)00000020662538(3900)0000084884

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

...INFORMACION, S.A.U. CIF A-61.821.526. Aqua...



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.370.429**
OBRIAN TORRES
APELLIDOS
CATALINA
NOMBRES
Catalina obrian
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1976**
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO
17-JUL-1998 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0504000-00208767-F-0045370429-20100112 0019866963A 1 29903031

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 17 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Marcela Brochero De Sandoval.

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45448 239 Cgena.

Dirección: la Quinta C36B 27 65

Teléfono fijo: _____ Celular: 3008687253

Para dar sepultura a: Elsa Ester Brochero Monsalvo

Edad: 74 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504842009 2805

Fecha de entrega día 17 mes 4 año 25 hora 7 PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Marcela Brochero de Sandoval

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25048420092805

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-17	15:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45449453

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BROCHERO	MARQUEZ	ELSA	ESTER

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

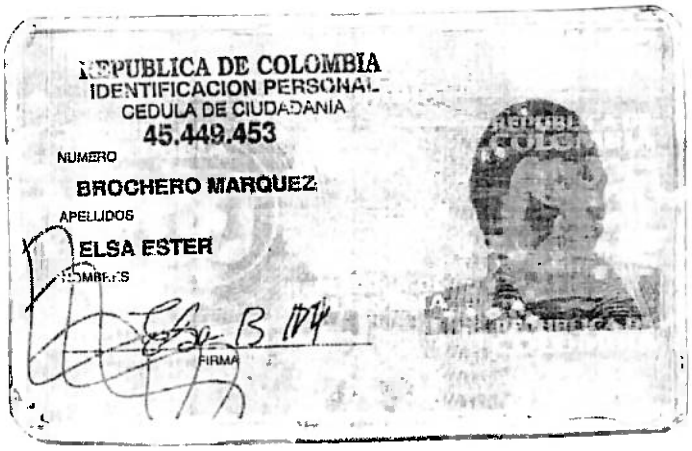
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-04-17	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2025-04-17 15:53

Código verificación: 2625-6158-9F7C-4A1B



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.449.453
NUMERO
BROCHERO MARQUEZ
APELLIDOS
ELSA ESTER
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1950
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 ESTATURA
A+ G.S. R.H
F SEXO
30-SEP-1981 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
MARGARITA BENCFO LOPEZ

A-7500199-30141393-F-0045448453-20051123 0764605327A 02 10 61422

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/04/2025

Ficha: 13001110570100000138

B7

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELSA ESTER

Apellidos: BROCHERO MARQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45449453

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2020

Última actualización ciudadano: 16/03/2020

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT 800 252.396-4
Edificio Chambacú, Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center: 605 694 3337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

21-04-2025

Factura de Venta	00012025A100989153	Periodo	2025/04	Fecha de Emisión	2025-04-11 10:54:49	Ref. Catastral	
Nombre abonado	ROSA ARNEDO AGAMEZ			Domicilio	C36B 27 66 LA QUINTA		

PACARIBE

ASEO

Cliente 534308

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	Subsidio/Aporte
3	3	-40%

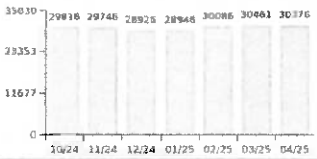
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 2		2	21

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-19.760,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0028
V Ton L Ur x Suscr	0,0008
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0021
V Ton R No Ap x Sus	0,0894

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO PACARIBE	
Recargos	754
Aprovechamiento Resolución 720	205
Cargo Fijo Resolución 720	7.470
Cargo Variable Resolución 720	11.946
Ajuste a la Decena	1
SUBTOTAL:	**30.376**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/24 a 04/25 : 28.785,28



TOTAL MES **30.376**

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 534308

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

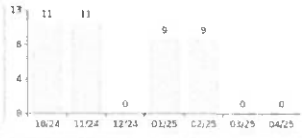
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT 800 252 396-4
Edificio Chambacú piso 2
Cra. 13B No 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
020816	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
882	882	0
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
05-03-25	04-04-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37,34%				1



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
Subsidio			-6.022
Recargo			12.012
SUBTOTAL:			**22.117**

TOTAL MES **22.117**

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

CORTADO

SALDO MORA **3.517.656**

TOTAL A PAGAR **52.493**

CUDE 9a4c2e702589cad30c98bc368d7857ff3437056c563b0da30b6c24a227cffacb127da42b3fe66a39d759d8b80713c0b5 - Fecha de validación: 2025-04-11 16:34:39

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 de 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 vigilada 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 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 534308 **Mora Al** 11-04-2025
Total 3.517.656

CLAVE DE PAGO 00000020504689

Favor no colocar sellos sobre el codigo de barras

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

Póliza 534308 **Periodo** 2025/04
Factura 00012025A100989153 **Total** 52.493

CLAVE DE PAGO 00000020504688

Favor no colocar sellos sobre el codigo de barras

CADENA S.A. Nit: 890930534-0. eFACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.448.239**

BROCHERO De SANDOVAL

APELLIDOS

MARCELA

NOMBRES

Marcela Brochero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1960**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

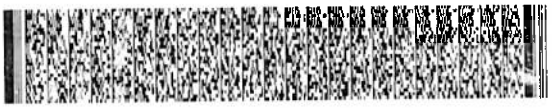
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUN-1981 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-05700100-00280936-F-0045448239-20110214 0025775654A 1 35964156

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 20 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Manuel Alejandro Cordoba Zuñiga

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1042 458 967 Cartagena

Dirección: Nuevo Ponvenir Cl 41 77-35

Teléfono fijo: 3135720328 Celular: 3135720328

Para dar sepultura a: Pedro Zuñiga Bello

Edad: 70 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504652009 5045

Fecha de entrega día 20 mes 4 año 25 hora 3:pm

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Alejandro 1042458967

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25046520095045

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-20	05:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Sin Información	

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUÑIGA	BERRIO	PEDRO	

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	30771918

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARIAS	RINCON	MARIA	JANETH

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1705

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
2025-04-20	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-20 12:59

Código verificación: 147E-C1DD-F630-5C2C

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIÓ NUEVO PARAISO, SECTOR CENTRAL

RESOLUCION NIT -901-309023-6- 2866. Personería Jurídica 0533 del 31 de enero 2022

Registro Único Comunal RUC:05-5008

EL SUSCRITO PRESIDENTE Y SECRETARIA DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO NUEVO PARAISO SECTOR

CENTRAL

CERTIFICAN QUE:

En la ciudad de Cartagena Bolívar, República de Colombia Hoy 20 de Abril 2025, el (la) señor (a) PEDRO ZUÑIGA BERRIO sin documento de identidad, Actualmente y desde hace 40 años reside en el barrio Nuevo Paraíso sector central, Como habitante de Calle.

los suscritos presidentes y secretaria de la JAC, proceden a expedir el presente CERTIFICADO DE VECINDAD, de conformidad con el decreto 2150 de 2000, Art 10.

Para mayor constancia se firma el 20 dia del mes abril de 2025 en Cartagena de Indias.

Cordialmente.

LEIDI LUZ HERNANDEZ LEON
CC 1.047.440.896
Precidenta Jac central

Barrio Nuevo Paraíso Kr 82 calle 41ª No 82-44 Localidad de la Virgen y Turística Unidad Comunera de Gobierno 6B-Teléfonos: 3007282113
Email: jaccentralnp2022@gmail.com

afinia
Grupoenergía

NIU: 19346222
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

1143906

$ 2.522.214
$21.890
04/04/2025

Titular de Pago
BERRIO DE ZUNIGA ANTONIA

Usuario o suscriptor
BERRIO DE ZUNIGA ANTONIA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CL 41 77-35
NUEVO PARAISO
CARTAGENA
URB-0639639000009 = C 42 #82-35 N. PA

Dirección de Envío
CL 41 77-35
NUEVO PARAISO
CARTAGENA
CARTAGENA

No. Facturas vencidas:	75
Saldo anterior:	$ 2.500.324
Fecha emisión:	21/03/2025
Documento equivalente No.:	92222503057719
ID. de Cobros:	1143906262 - 68

Periodo facturado 15/02/2025 - 17/03/2025

Otras Entidades

$ 21.890	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 21.890

Aseo

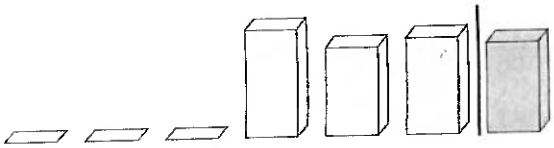
Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 05/04/2025

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.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

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



0	0	0	53	44	48	45

Promedio Consumo Diario (kWh): 0,80

Información Equivalente

Caribemar–Afinia continúe con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos. Resolución CREG 025 de 2021.



76

0000000000002280 - 2210 - 0001 - 0585 - 006410

Documento Equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 1143906

ID de Cobro: 1143906262 - 68 / Titular: BERRIO DE ZUNIGA ANTONIA

N. factura:	92222503057719
Fecha:	2025-03-22
Hora:	08:52:28-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: 66c9ca49143ca400db8b713a2852490d804393fdb95b95a79c0b68c7911f0dba466c74ff7dc7a988459e05dd5dc8d34a

Documento validado por la DIAN

obstenerse 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 os 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.

75	$ 2.522.214

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)1143906262064O(3900)0002522214(96)2025040

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.047.458.967

Apellidos
CARDALES ZUÑIGA

Nombres
MANUEL ALEJANDRO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.87

Sexo
M

Fecha de nacimiento
09 JUL 1993

G.S
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
28 JUL 2011, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
12 DIC 2033

CO

0381856 63

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL038185663605001<<<<<<<<<<
9307090M3312120COL1047458967<5
CARDALES<ZUNIGA<<MANUEL<ALEJAN

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 22 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Maria Esther Perez Bermudez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45.431.627 Pqua.

Dirección: Zaragocilla st Progreso cra 50 30

Teléfono fijo: _____ Celular: 310 742 0707

Para dar sepultura a: Osvaldo Jimenez Pertuz

Edad: 51 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504472009 47 84

Fecha de entrega día 22 mes 4 año 25 hora 9:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Maria Esther Perez B 45.431.627

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25044720094784

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		
País: **COLOMBIA**	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	Año - Mes - Día: **2025-04-20**	Hora - Minutos: **06:10:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Masculino	Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **1047417261**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	**PEÑA**	**OSVALDO**	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
Natural	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: **1047373351**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	**BARRAGAN**	**KATHERINE**	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**14159/2011**

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: **2025-04-20**	Katherine Gomez B

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-20 06:50

Código verificación: 7351-4773-2DB2-085D

Código de verificación
13857211515

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA 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:	1.047.417.261
Fecha de Expedición:	20 DE FEBRERO DE 2008
Lugar de Expedición:	CARTAGENA - BOLIVAR
A nombre de:	OSVALDO JIMENEZ PEÑA
Estado:	VIGENTE

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

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 21 de Mayo de 2025

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

Expedida el 21 de abril de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

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	1047417261
NOMBRES	OSVALDO
APELLIDOS	JIMENEZ PEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	04/21/2025 16:08:46	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
29-03-2025

Factura de Venta	00012025A100813032	Periodo	Mar-2025	Fecha de Emisión	2025-03-22 11:43:41	Ref. Catastral	13001010300000784001950000000001
Nombre Abonado	LIDUVINA BERMUDES			Domicilio	PROGRESO C22 50 30 ZARAGOCILLA		

VEOLIA

ASEO
CLIENTE
663421

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Mamonal
Km 3 Carrera 56- 196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-40%

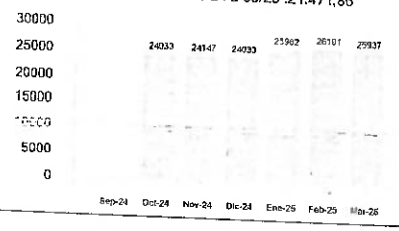
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	43444

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr v Lim x sus	0.0028
Ton de Lim Urb x sus	0,0006
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0735
Ton Efec Aprov x sus	0,0021
SUB/CONT	-17.378,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	206
Cargo Fijo Resolución 720	17.427
Cargo Variable Resolución 720	8.433
Nota Cred.to	-129
SUBTOTAL	**25.937**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/24 a 03/25 :21.471,86



TOTAL MES	25.937

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

POLIZA
663421

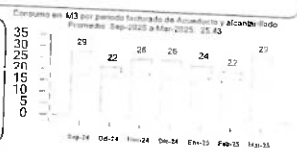
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
A21FA028609	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
663	692	29
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
15-02-25	18-03-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO					
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades	
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.		
TARIFA 21	-37.34%	-37%	-37%	-37%	1	



Suspensión a partir de: 30/03/2025
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.074,00	49.184
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	13	3.074,00	39.962
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.760,00	60.160
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	13	3.760,00	48.880
Subsidio			-49.537
Recargos			76
SUBTOTAL			**173.116**

TOTAL MES	173.116

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 199.053

CUDE: 1496906165fb692a6f9b8f915abb661d83879d258ed79357a9fa0a09d86285e25d0b7e0c65134ba1ab5fe83a0d595625 - Fecha de Validación: 2025-03-22 14:01:00
Somos Grandes Contribuyentes segun Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente segun Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA segun Red. 008 de 22-Ene-1997. 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)

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

Póliza	663421	Mora At	22-03-2025
		Total	0

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

Póliza	663421	Periodo	Mar-2025
Factura	00012025A100813032	Total	199.053

CLAVE DE PAGO: 00000020296062

(415)7709998014633(8020)00000020296062(3900)0000199053

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.431.627

PEREZ BERMUDEZ
APELLIDOS

MARIA ESTHER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1959

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-MAR-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0500108-32150961-F-0045431627-20061003 05957 06276A 02 209888930

Gestión social comunal..

61

Zarzagocilla Sector Progreso II

PERSONERIA JURIDICA 1122 DE JUNIO DE 2015
Resolucion No.0722 de 14 de Febrero de 2022
CARTAGENA DE INDIAS, COLOMBIA

Cartagena, abril 22 de 2025

Señores (a)

ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA

SEÑOR BENITO LEAL
BOVEDA CEMENTERIO

Respetuoso saludo

Solicitamos ayudar a la familia PEREZ BERMUDEZ con el servicio de una bóveda para poder sepultar a su familiar; ya que no cuentan con los servicios económicos para poder sepultarlo como Dios manda.

De antemano muchas gracias por su gestión y apoyo a esta familia

Atentamente,

HEIDI BOLIVAR OROZCO
Presidente
CELULAR: 3135112987
Correo heidisa21@hotmail.com

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 23 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Daniela Marzan Sanmartin

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1007.315 390 Cdgena

Dirección: Pozon Mz D- L 27

Teléfono fijo: _____ Celular: 3005381487 3126633020

Para dar sepultura a: Yesenia Sanmartin Martinez

Edad: 44- Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2504 862 0095703

Fecha de entrega día 23 mes 4 año 25 hora 1:04

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Daniela 1007315390

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25048620095703

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-20	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45522967

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANMARTIN	MARTINEZ	YESENIA	

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	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 (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-04-21	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-04-22 10:55

Código verificación: 002B-0D45-ACA9-3881

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

Departamento. BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **22-abril-2025**

1.- Código único de la investigación

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

3. 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, **DANIELA MARZAN SANMARTIN,** identificada con la cedula de ciudadanía No 1.007.315.390 expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **YESENIA SANMARTIN MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 45.522.967 expedida en Cartagena, Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

EL solicitante en calidad de Hija, quien se presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando, que para todos los efectos legales, puede ser localizada en el Barrio pozón sector la Unión Mzna D lote 28 celular 3005381487, correo marzandaniela.17@gmail.com

El Despacho le hace saber al 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 perteneciente a la Policía Nacional.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	7	6			
Nombre del Fiscal:				GERMAN RAUL PIÑERES MOLINA													
Dirección			BARRIO CANAPOTE.												Oficina:		
Departamento			Bolívar							Municipio			Cartagena				
Teléfono:						Correo electrónico:											

Firma

FISCAL LOCAL 76

Proyecto: TMV – Profesional de Gestión III

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.522.967
SANMARTIN MARTINEZ
APELLIDOS
YESENIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-FEB-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00135016-F-0045522967-20081208 0007751043A 1 6020001084

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 21/04/2025

Ficha: 13001057558100000516

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YESENIA

Apellidos: SANMARTIN MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45522967

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/11/2019

Última actualización ciudadano: 09/12/2019

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
26-03-2025

Factura de Venta	00012025A100752628	Periodo	Mar-2025	Fecha de Emisión	2025-03-19 08:57:26	Ref. Catastral	

Nombre Abonado	YESENIA SANMARTIN MARTINEZ	Domicilio	UR.POZON MD-L27 EL POZÓN

ASEO
CLIENTE 607928

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%

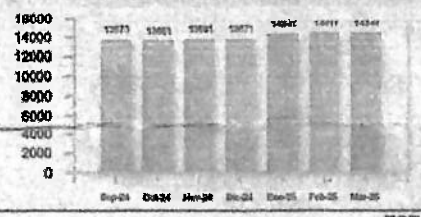
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-33.472,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0028
V Ton L Ur x Suscr	0,0006
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0021
V Ton R No Ap x Sus	0,0913

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	106
Cargo Fijo Resolución 720	8.733
Cargo Variable Resolución 720	5.503
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	14.344

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/24 a 03/25 :13.953,14



TOTAL MES	14.344

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

POLIZA 607928

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

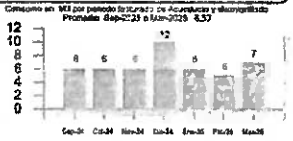
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
037909	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1268	1275	7
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
12-02-25	14-03-25	Real

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

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Sep-24 a Mar-25 : 6,50



Suspensión a partir de: 27/03/2025
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $312.081 .Número de cuotas pendientes: 67
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.602
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	2.974,00	20.818
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	7	3.639,00	25.473
Subsidio			-32.616
Trabajos de Acueducto			4.950
SUBTOTAL			**42.222**
Cuota Compromiso de Pago			**4.655**
		TOTAL MES	**46.877**

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	61.221

CUDE: d12119b5b348a32616cbe64349c6353a5b4c57fc4a892d437905353409f0b827488d704115ef5d6987f1f970667e42fd - Fecha de Validación: 2025-03-19 14:19:37

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Rad. 008 de 22-Ene-1997. 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	607928	Mora Al	19-03-2025
		Total	0

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

Póliza	607928	Periodo	Mar-2025
Factura	00012025A100752628	Total	61.221

CLAVE DE PAGO: 00000020218121

(415)7709998014633(8020)00000020218121(3900)0000061221

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890930534-0. e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.007.315.390



MARZAN SANMARTIN
DANIELA

18-OCT-2001
CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN
26-DIC-2019

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CARTAGENA - AUXILIAR NO.3

LUGAR DE ENTREGA
CARTAGENA - AUXILIAR NO.3

- Escanee el código para verificar su autenticidad
- El titular tendrá un plazo máximo de [illegible] días para reclamar el documento a partir de la fecha de producción

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 15-OCT-2025

8515105810
15-ABR-2025

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2,0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 23 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA el santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Gumercinda Oviedo Barros

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45588875 Cdgena

Dirección: Hogar Dom Urb. el Valle Mz 26 Kr 36-25

Teléfono fijo: 3185814689 Celular: 45528875

Para dar sepultura a: Eduardo Manuel Manrique Cabarcas.

Edad: 90 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504272009733 2

Fecha de entrega día 23 mes 4 año 25 hora 11:AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Gumercinda Oviedo Barros
Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

45528875

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25042720097337

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área: Cabecera Municipal

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-22	22.00 00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3789025

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARRUGO	CABARCAS	EDMO	JULIO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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 extranjería	923719

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOYA	CAMPOS	CARIGNA	CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	923719

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2025-04-22

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Dra. Carigna Moya
M. General
C.E. 923719

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-22 23:43

Código verificación: 6401-D4F0-DBAE-B3A5



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 3.789.025
MARRUGO CABARCAS
APELLIDOS
EDMO JULIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1935
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-NOV-1950 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0511800-01100342-M-0003789025-20191001 0087979683A 2 6255607181

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: DONES DE MISERICORDI
NIT: 900036694
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: GASTOS-SEPULTURA-EDM
Secuencia: AA
Número de cuenta a debitar: 78549482855

Fecha: 23-04-2025 **Hora:** 14:58:29
Fecha de Generación: 23-04-2025

Fecha de envío del pago: 23-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 23-04-2025

Impreso por: 45473389

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $400,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $400,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003006219683	Ahorros	9287104	VICTOR TORRES SANT	400,000.00	NEQUI	POR APLICAR EN BANCOLOMBIA, ENVIADO POR CLIENTE	23-04-2025

RI970022300

Surtigas

Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **305046**

ELIZABETH GONZALEZ DIAZ

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
20/03/2025	21/MAR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	MESES ANTERIORES	TOTAL A PAGAR
$713,917	$0	$0	$0	$713,917

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0017 CARGO FIJO MENSUAL	3,650	3,650	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	661,189	661,189	0		Unidad	1.00
3	0037 CONTRIBUCION	56,281	56,281	0		Unidad	1.00
4	0158 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	797	797	0		Unidad	1.00
4	TOTAL	713,917	713,917	0	TOTAL DE DEUDA		713,917
					TOTAL SIN IVA		713,917

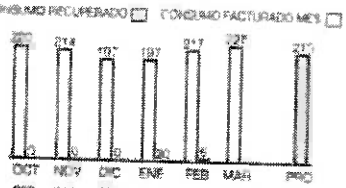
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	227
CONSUMO RECUPERADO:	6
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	213
CAUSA NO LECTURA:	

CONSUMO RECUPERADO ☐ CONSUMO FACTURADO MES ☐



(+) Lectura / Fecha actual:	515	26/02/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	255	27/01/2025
(=) Consumo (M3):		227
(X) Factor de corrección:		.9554
(=) Consumo facturado (M3):		227
(+) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		7.56

Anexo Factura
Análisis de consumo
Res. CREG 105 2024
Tipo de desviación:
Por encima del límite superior
Facturación: estimada
Aplica investigación: SI

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 2,000,000

Dir. de Predio:	CL 24 KR 34 - 25
Dir. de Entrega:	C 24 K 34 - 59
Barrio:	URB. EL VALLE (TURBACO)
Medidor:	RI970022300
Estado:	
Uso:	CONEXION: COMERCIAL
Estrato:	UNICO -COMERCIAL
Cc/NIt.:	
Mes facturado:	MAR2025
Fecha de emisión:	05/MAR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	24,92% E.A

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG8314396

Fecha y hora de expedición:
2025-03-06 06:28:24-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-03-06 06:28:24-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2114563163

QR DIAN

CUFE:
b3bc3463ac40d
f24d68668cf29
b33aead8a2d1
c31fd4c13ef76e
32efa172577f4
85053d2d5272
eb808d250af2c
ed99d8

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Cobro Aplicar 3,057.00 — Rango de Consumo M3 (0-2000)
Dmj 1178 — Dmj 1668 — Tmj 261 — Ifa 3.4 — Icmj 1 — Cmj 0
Otros 0 — Cargo variable en $ (Opcional) 3,057.00 — Tarifa mes
Incluido / Contribución 8.90 — Cargo Fijo (Mínimo) 3650

(415)7709998002777(8020)036190553(3900)00007139179(96)20250329

No de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0361905531	305046	1	713,917

1271 - 12712971150009300 - RIB B - NUER CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit7

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.528.875

OVIEDO BARRIOS

APELLIDOS

GUMERCINDA

NOMBRES



Gumercinda Oviedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1974

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-SEP-1989 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500150-00327593-F-0045528875-20110926 0027855065A 1 6021478080

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 24 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Morelia Del Carmen Olivares Bermudez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 13.840.314 Venezuela.

Dirección: Mirador de la bahía

Teléfono fijo: 3042538061 Celular: 301 1817542.

Para dar sepultura a: Maribel Del Carmen Bermudez Olivares

Edad: 64 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504102000982292

Fecha de entrega día 24 mes 4 año 25 hora 11-AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

13.840.314

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25041020098292

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Dia)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-24	04:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Documento Extranjero	VEN7840851

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BERMUDEZ	OLIVARES	MARIBEL 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	32906035

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOSSA	CUESTA	ELSA	XIOMARA DEL CARMEN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32906035

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
2025-04-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-24 05:31

Código verificación: FF7C-0C69-58A4-11D2



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 7.840.851

027

APELLIDOS BERMUDEZ OLIVARES

NOMBRES MARIBEL DEL CARMEN

Juan Dugarte
Director

FIRMA TITULAR

04/08/1960 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

05/05/2015 F. EXPEDICION

05/2025 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

GENA/CR/25/000002883

Alcaldía de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía

El suscrito alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 0581 del 09 de junio de 2004, Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009.

CONSIDERANDO

Que el decreto 0581 de junio 9 de 2004 y el numeral 11 del Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009, delegó en los Alcaldes Locales del Distrito de Cartagena, la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano, de recibir y certificar las manifestaciones de ánimo de avecindamiento que realicen los colombianos.

Que, a este despacho al público, compareció libre y voluntariamente el (la) señor (a) MARIBEL DEL CARMEN BERMUDEZ OLIVARES, Identificado(a) con Cédula de ciudadanía, No 7840851, quien solicitó al señor alcalde de la Localidad 3 Industrial y de la Bahía, el certificado de avecindamiento expedido a su nombre y manifiesta que está residenciado en la ciudad de Cartagena en el Barrio VISTA HERMOSA SECTOR PRIMERA ETAPA, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

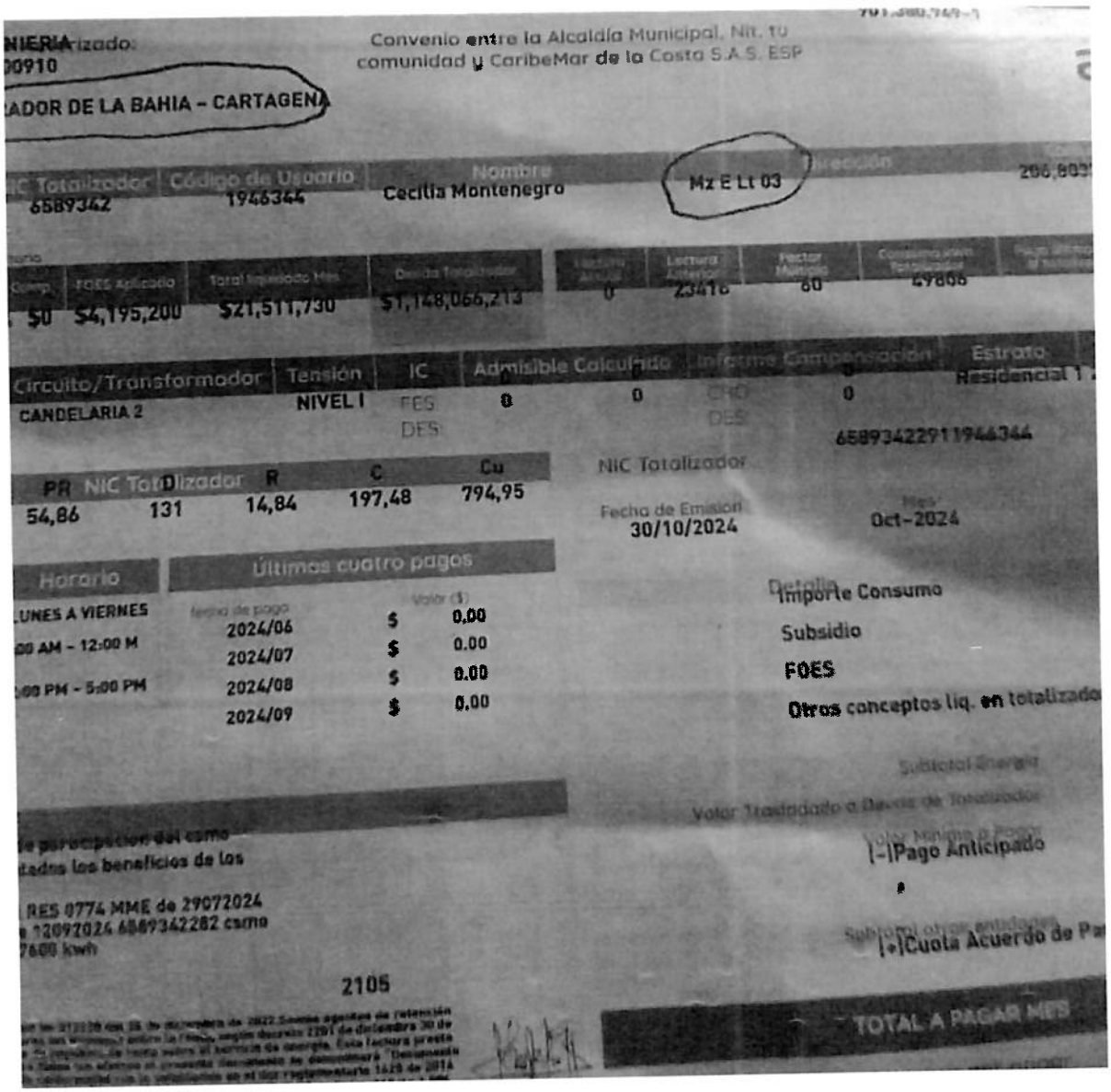
CERTIFICA

Que el (la) señor (a) MARIBEL DEL CARMEN BERMUDEZ OLIVARES, Identificado(a) Cédula de ciudadanía No 7840851, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio VISTA HERMOSA SECTOR PRIMERA ETAPA, VISTA HERMOSA - KRA 60 E D 28 C - 1 APTO 202, desde hace 4 AÑOS.

La presente certificación se expide el día viernes, 4 de abril de 2025

Atentamente,

Yucelis Patricia Garrido Ochoa



Convenio entre la Alcaldía Municipal, Nit. 10
comunidad y CaribeMar de la Costa S.A.S. ESP

NIERIA
izado:
00910
ADOR DE LA BAHIA – CARTAGENA

NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección
6589342	1946344	Cecilia Montenegro	Mz E Lt 03

Comp.	FOES Aplicado	Total Facturado Mes	Deuda Totalizador
$0	$4,195,200	$21,511,730	$1,148,066,213

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo Facturado
0	23416	60	29806

Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado		Informe Compensación	Estrato
CANDELARIA 2	NIVEL I	FES	0	0	0	Residencial 1
		DES				

PR	NIC Totalizador	R	C	Cu
54,86	131	14,84	197,48	794,95

NIC Totalizador
6589342291946344

Fecha de Emisión
30/10/2024

Mes
Oct-2024

Horario
LUNES A VIERNES
00 AM – 12:00 M
00 PM – 5:00 PM

Últimos cuatro pagos

Fecha de pago	Valor ($)
2024/06	$ 0,00
2024/07	$ 0.00
2024/08	$ 0.00
2024/09	$ 0,00

Detalle
Importe Consumo
Subsidio
FOES
Otros conceptos liq. en totalizado

Subtotal Energía

Valor Trasladado a Deuda de Totalizador

[-]Pago Anticipado

Subtotal otras entidades

[+]Cuota Acuerdo de Pa

TOTAL A PAGAR MES

de percepción del como
dados los beneficios de los

RES 0774 MME de 29072024
e 12092024 6589342282 como
7600 kwh

2105


CEDULA DE IDENTIDAD
V 13.840.314
027
APELLIDOS OLIVARES BERMUDEZ
NOMBRES MORELIA DEL CARMEN
Juan Dugarte
Director
26/07/1978 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
01/04/2014 03/2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 24 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): David José Alvarez Seco

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 5677151 Bogota DC

Dirección: Ternera Dg 33 31-M-15

Teléfono fijo: 314663670 Celular: 314663670

Para dar sepultura a: Ysabel Cristina Seco

Edad: 52 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504742009841 2

Fecha de entrega día 24 mes 4 año 25 hora 6: PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

David 5677151

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25047420098412

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-24	07:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	5028473

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SECO		YSABEL	CRISTINA

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	73094962

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BELLO	ESPINOSA	ARIEL	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1315254

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
2025-04-24	Ariel Bello Espinosa

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-24 09:22

Código verificación: 5281-444E-F80F-1C83

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5028473

COL

SECO
APELLIDOS
YSABEL CRISTINA
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
12176557
DNI Nro.
04-07-1972
FECHA DE NACIMIENTO
26-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E0378216

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

IPCOL5028473<<3<<<<<<<<<<<<<<<
7207048F3105308VENE0378216<<<5
SECO<<YSABEL<CRISTINA<<<<<<<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/04/2025

Ficha: 13001161682300001085

A3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YSABEL CRISTINA

Apellidos: SECO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5028473

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/05/2022

Última actualización ciudadano: 20/05/2022

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

COMERCIALIZADORA

nia
upo·epm

Operador de Red: Caribe Costa S.A.S E.S.P.
NIU: 1870979
Call Center: 115 [illegible] 44
Dirección Centro Control: Ruta Troncal via Turbaco

NIC: 6892413

Total a pagar mes: $ 56.150
Total documento por pagar: $939.193
09/07/2021

Suspensión a partir de: 10/07/2021
No. Facturas vencidas: 4
Saldo anterior: $ 883.043
Fecha emisión: 01/07/202
Documento equivalente No: 22202107003222
ID. de Cobros: 6892413181 - 72

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PUELLO CASTELLANO MANUEL

Usuario o suscriptor
PUELLO CASTELLANO MANUEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
DG 33 31M-15
TERNERA
CARTAGENA
ANTERIOR AL NIC 1225376

Dirección de Envío
DG 33 31M-15
TERNERA
CARTAGENA
CARTAGENA

Detalle facturación mes

Periodo facturado: 01/06/2021 - 01/07/2021

Otras Entidades

Energía	Aseo			Total a pagar
$ 52.730	$ 0	$ 3.420	$ 0	$ 56.150

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 [illegible] afectar sus derechos fundamentales con [illegible] suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión

En caso que usted haya suscrito financiaciones de deuda que registra con la empresa por concepto de 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.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual

135 126 139 147 135 133 145

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,46

Información regulatoria

Opción tarifaria: [illegible] que el suscriptor presentó una variación [illegible] el 3% producto modificaciones normativas en [illegible] el NME y CREG [illegible] integran el costo [illegible] aplicación de la opción tarifaria [illegible] al usuario el valor [illegible] el Costo unitario de prestación [illegible] Res. CREG 119/2020, Res. CREG 012/2020

Periodo del servicio: [illegible] En virtud del régimen transitorio [illegible] los indicadores y 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 015/2020 Artículo 17)



Nº de documentos vencidos	Total documentos por pagar
5	$ 939.193

NIC (Referencia de Pago): 6892413

ID de Cobro: 6892413181 - 72 Titular: PUELLO CASTELLANO MANUEL

Favor no colocar sellos sobre el código de ba

Fecha de pago oportuno	Total a pag mes
09/07/2021	$ 56.1

[illegible] practicar retención a título de impuesto de [illegible] ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos [illegible] equivalente a la factura de servicios públicos" de [illegible] los mismos efectos de la factura de servicios [illegible]

según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse [illegible] sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito [illegible] los el presente documento se denominará " Documento [illegible] nidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda [illegible] contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994

(415)7709998169074(8020)6892413181073(3900)000e939193(96)20210709

(415)7709998169074(8020)6892413181[illegible]

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5677151

COL

ALVAREZ SECO
APELLIDOS

DAVID JOSE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

23678026
DNI Nro.

05-09-1993
FECHA DE NACIMIENTO

12-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

David

FIRMA

E0741035

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

IPCOL5677151<<4<<<<<<<<<<<<<<<
9309050M3105308VENE0741035<<<0
ALVAREZ<SECO<<DAVID<JOSE<<<<<<

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 28 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Mabel lopez Gamarra

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45 509.197 Ctgena

Dirección: La Candelaria Cl 32C Cr 27

Teléfono fijo: _____ Celular: 3023083781

Para dar sepultura a: Andrea Gamarra Padilla

Edad: 91- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504132009 9469

Fecha de entrega día 28 mes 4 año 25 hora 9 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Mabel lopez Gamarra

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25041320099469

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-25	12:07:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45467132

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GAMARRA	PADILLA	ANDREA	

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	1047375193

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARSIGLIA	IBAÑEZ	KAREN	ELENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047375193

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
2025-04-25	Dra. Karen E. Marsiglia I. Médica UAP Medicina Interna - UBI C.C. 1.047.375.193

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-25 13:14

Código de verificación: BC1E-3346-4079-BFD4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.467.132
GAMARRA PADILLA

APELLIDOS
ANDREA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1933

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

21-SEP-1984 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00354211-F-0045467132-20120105 0028887309A 1 6031661637

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/04/2025

Ficha: 13001058562800000435

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDREA

Apellidos: GAMARRA PADILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45467132

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/10/2019

Última actualización ciudadano: 29/10/2019

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**

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

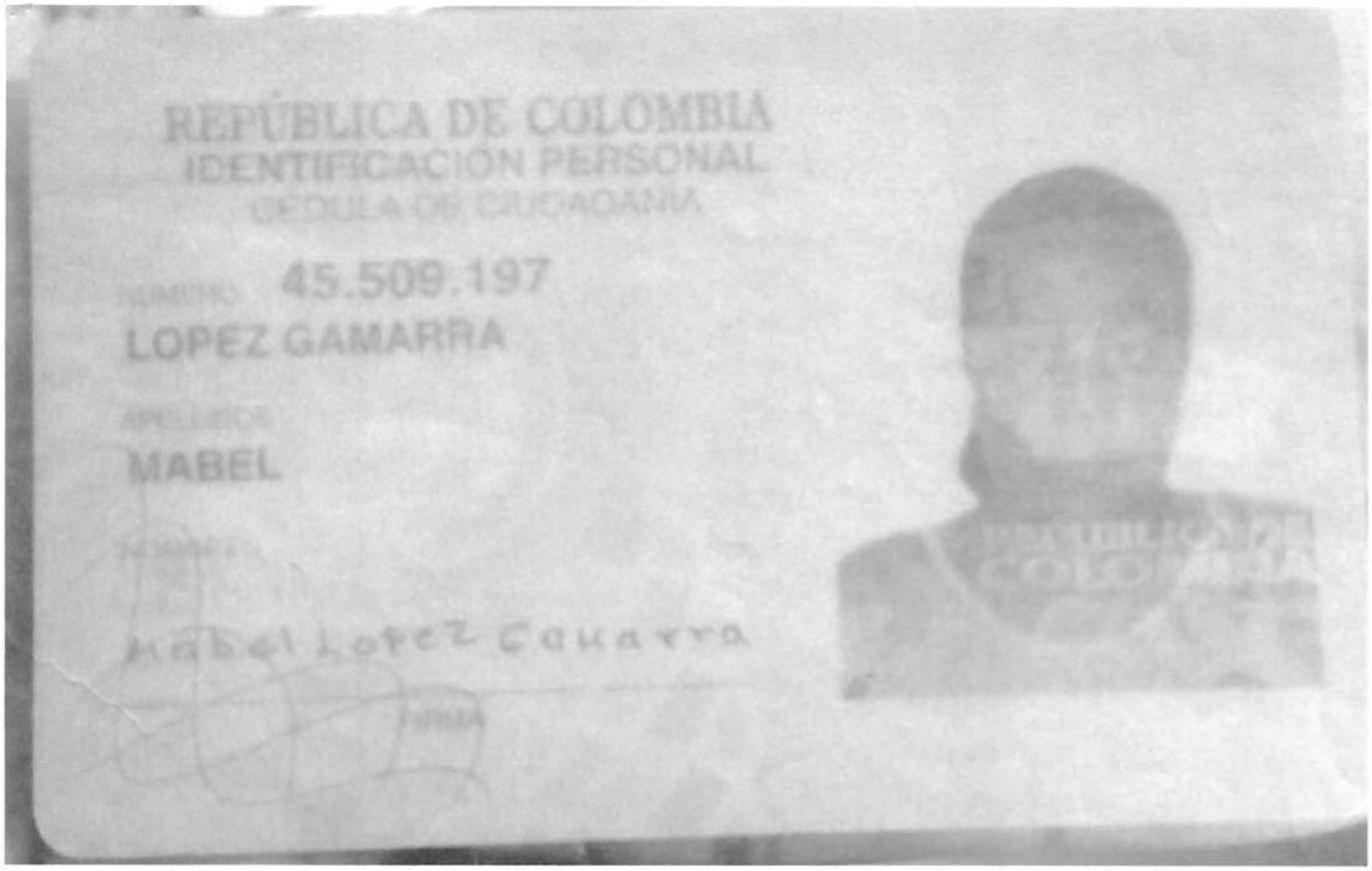
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.509.197
LOPEZ GAMARRA

APELLIDOS
MABEL

NOMBRES
Mabel Lopez Gamarra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1966
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO

30-AGO-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-01030600-F-0045509197-20180810 0062245217A 1 6025073152

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 29 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Raul Solar Alvarez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1007 315 032 Ctgena.

Dirección: Pablo VI - B M2 14 L 03-A

Teléfono fijo: 3125086004 Celular: 3024411245

Para dar sepultura a: Luz Estela Solar Alvarez

Edad: 48 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504 6820101668

Fecha de entrega día 29 mes 4 año 25 hora 8: AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Raul Solar Alvarez 1007 315 032

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25046820101668

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-28	05:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1102807477

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SOLAR	ALVAREZ	LUZ	ESTELA

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 (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-04-28	A. Zapata

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-28 06:21

Código verificación: FD54-D389-CF5D-0587

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.807.477**

SOLAR ALVAREZ

APELLIDOS

LUZ ESTELA

NOMBRES

Luz Estela Solar

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1976**

SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-2005 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00154939-F-1102807477-20090422 0010937261A 1 9919100766

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/04/2025

Ficha: 13442007523700000079

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ESTELA

Apellidos: SOLAR ALVAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1102807477

Municipio: María la Baja

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/01/2022

Última actualización ciudadano: 26/01/2022

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: KEIVIS MANUEL PAYARES QUINTANA

Dirección: Barrio el prado, Carrera 12 calle 11

Teléfono: 3135181739

Correo Electrónico: sisben@marialabaja-bolivar.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
22-06-2024

Factura de Venta	00012024A101572266	Periodo	Jun-2024	Fecha de Emisión	14-06-2024	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	LUZ MARINA SOLAR			Domicilio	UR.PAULO VI II M14-L03-A PABLO VI - II		

ASEO
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

CLIENTE 558410

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

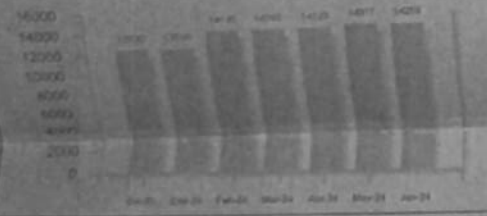
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-33.278,00
V Ton B y Uni x Sus	0.0029
V Ton L Or x Sus	0.0005
V Ton R de Ap x Sus	0.0004
V Ton Efe Apro x Sus	0.0033
V Ton R No Ap x Sus	0.10

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	144
Aprovechamiento Resolución 720	8.289
Cargo Fijo Resolución 720	5.830
Cargo Variable Resolución 720	-4
Ajuste a la Decena	14.259
SUBTOTAL	
TOTAL MES	14.259

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/23 a 05/24 :13.722,29



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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 558410

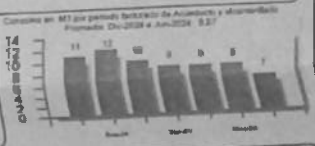
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
H23VA833031	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
44	51	7
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
06-05-24	05-06-24	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



Suspensión a partir de 23/06/2024
Tasa de Uso 11,69 ($/m3) Tasa Retributiva 22,68 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.602
ACUEDUCTO CONSUMO	7	2.973,00	20.811
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)			-16.993
Subsidio			16.288
Trabajos de Acueducto			770
Interés de Financiación			36.478
SUBTOTAL			
TOTAL MES			36.478

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

TOTAL A PAGAR 50.737

SALDO MORA 0

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada 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 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 558410 | Mora Al 14-06-2024 | Total 0

MORA

AGUASDE CARTAGENA

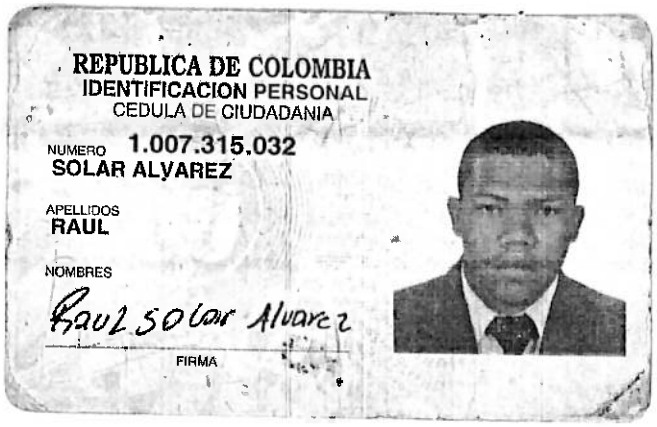
PACARIBE

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

Póliza 558410 | Periodo Jun-2024 | Total 50.737

Factura 00012024A101572266

CLAVE DE PAGO: 00000018344649



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.315.032
SOLAR ALVAREZ

APELLIDOS
RAUL

NOMBRES
Raul Solar Alvarez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

02-MAR-2011 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00300520-M-1007315032-20110513 0026951767A 3 36578127

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 29 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Yulieth Paola Julio Boteth

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.148.449.596. Ctgena

Dirección: El Pozon TV 72B 88-36

Teléfono fijo: 3042762302 Celular: 3249116800

Para dar sepultura a: Yecenia Botet Pera'z

Edad: 45 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural.

Acta de defunción número: 2504852010 2623

Fecha de entrega día 29 mes 4 año 25 hora 3: PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yuleth Paola Julio Boteth CC: 1148449596

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25048520102623

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-29	06:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22805714

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOTET	PEREZ	YECENIA	

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	1047398201

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
goiter	cortez	jaime	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047398201

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
2025-04-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-04-29 07:49

Código verificación: 8FC8-7F37-939D-4956

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 22.805.714



Apellidos
BOTET PEREZ

Nombres
YECENIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 ENE 1980

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
02 JUL 1998, CARTAGENA

Firma

Yesenia Botet

Fecha de expiración
26 MAYO 2033

.CO

021160167



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021160167405001<<<<<<<<<<
8001106F3305267COL22805714<<<1
BOTET<PEREZ<<YECENIA<<<<<<<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/04/2025

Ficha: 13001111560900001494

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YECENIA

Apellidos: BOTET PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22805714

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/11/2020

Última actualización ciudadano: 30/11/2020

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
NUR 10360140
Call Center: 115 - 605-6662126
Dirección: Carrera 12B # 26-70 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena.
Teléfono

NIC.: 1159565

Total a Pagar: $ 16.948.290
Total Mes: $338.320
Fecha de pago oportuno 23/04/2025

No. Facturas vencidas: 84
Saldo anterior: $ 16.609.970
Fecha emisión: 09/04/2025
Documento equivalente No.: 92222504009455
ID. de Cobros: 1159565311 - 64

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MENDOZA ALCIDEZ

Usuario o suscriptor
MENDOZA ALCIDEZ

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
72B 88-36
EL POZON
CARTAGENA
URB-3943075200103=T72A #88-36

Dirección de Envío
TR 72B 88-36
EL POZON
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 04/03/2025 - 04/04/2025

Energía		Otras Entidades			
Energía	Aseo	Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 338.320	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 338.320

Aviso de suspensión

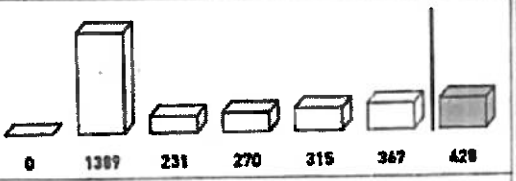
Suspensión a partir: 24/04/2025

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.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 14,13

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por costo unitario de "CDT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

Próximamente tu factura llegará en una nueva fecha, manteniendo el mismo ciclo de lectura y el vencimiento regulatorio

Este cambio nos permitirá: Facilitarte una mejor planificación de tus pagos.

Te invitamos a:

- Realizar el pago de tu factura a través de los medios disponibles: PSE, Nequi, AfiniaApp y Página Web.
- Si tienes dificultad en el pago inscríbete a pago fácil o realiza acuerdos de pago con 0 interés.

¡Optimizamos nuestros procesos para ti!

¿Tienes preguntas?
Llámanos al 115 o con Alix (3042433322) y en nuestra página **www.afinia.com.co**

FSC MIXTO



afinia
Grupo-epm

76

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

0000000000001854 - 2210 - 0001 - 8420 - 004920

Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222504009455
Fecha: 2025-04-10
Hora: 01:33:53-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 354ad7d59bde372038b9389921a3cdc2e1918cbf87978e30ab46d1ce7b76cc1078b0905615aed0ad12700145656e2711

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **1159565**

ID de Cobro: 1159565311 - 64 / Titular: MENDOZA ALCIDEZ

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022, 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 1994. 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 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022

Representante Legal

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
84	$ 16.948.290



(415)7709998169074(8020)1159565311064(3900)0016948290(96)20250423

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.148.449.596**

JULIO BOTETH

APELLIDOS

YULIETH PAOLA

NOMBRES

Yulieth Julio

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1995**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-OCT-2013 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00530677-F-1148449596-20131219 0036302601A 1 38868062

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 30 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Alexander Simancas Martinez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73.125.308 Cgena.

Dirección: Olaya St Playa Blanca KO9A - Cr34

Teléfono fijo: 3188021830 Celular: 3009716257

Para dar sepultura a: Nelson Arturo Gomez Martinez

Edad: 75- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504242010303 4

Fecha de entrega día 30 mes 4 año 25 hora 4 PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Alexander Simancas 73125308

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25042420103034

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-29	15:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9069365

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	MARTINEZ	NELSON	ARTURO

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	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	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73143937

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
2025-04-29	

Código verificación: 7F5A-8B58-D3D1-898B

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.069.365
GOMEZ MARTINEZ

APELLIDOS
NELSON ARTURO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1949
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-OCT-1978 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-00914469-M-0009069365-20170921 0095823369A 3 8094428835

Sisbén

Fecha de consulta: 30/04/2025

Ficha: 13001074561800000340

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NELSON ARTURO

Apellidos: GOMEZ MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9069365

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/10/2019

Última actualizacion ciudadano: 23/10/2019

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRONICO

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

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
24-04-2025

Factura de Venta: 00012025A101031287 | Periodo: | Año: 2025 | Fecha de Emisión: 2025-04-15 09:33:54 | Ref. Catastral: 13001010400000020000000000

Nombre Abonado: ETILVIA MARTINEZ | Dirección: K 69A 128 34 CLA YA ST PLAYA BLANCA

ASEO

CLIENTE 576953

Frecuencia Barrido: 3 | Frecuencia Recolección: 3 | Aporte: -40%

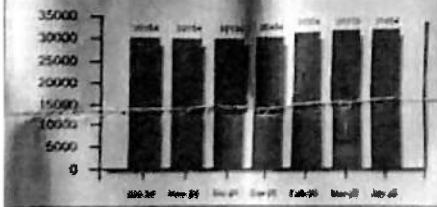
Clasificación: BAJO | M3: | Estrato: 2 | Tarifa:

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-19.750,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0028
V Ton L Ur x Sus	0,0006
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ele Apro x Sus	0,0021
V Ton R No Ap x Sus	0,0094

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	
Aprovechamiento Resolucion 720	2.229
Cargo Fijo Resolución 720	205
Cargo Variable Resolución 720	17.470
Ajuste a la Decena	11.946
SUBTOTAL	4
	31.854

Consumo en $ por promedio facturado de 4560
Promedio de 10/24 a 04/25: 30.840,43



TOTAL MES 31.854

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

POLIZA 576953

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUASDE CARTAGENA

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
419430	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
3151	3187	31
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
12-03-25	10-04-25	Real

Observaciones

Clasificación: RESIDENCIAL ESTRATO 2 | Estrato: 2 - BAJO

Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 21	-37,34%	-37%	-37%	-37%	1



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.074,00	47.184
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	15	3.074,00	43.110
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.254
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.760,00	60.160
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	15	3.760,00	56.400
Subsidio			-32.537
Recargos			87.586
Trabajos de Acueducto			24.221
Interés de Financiación			1.654
SUBTOTAL			280.149

Cortado

TOTAL MES 280.149

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

SALDO MORA 19.662.099

TOTAL A PAGAR 312.003

DE: 60a73d3a6055daf258a3b179e5b5c91223330e38ae2d478fcc728ac1030e842d1f3b07bb350754e20ff35b41aab29592 - Fecha de Validación: 2025-04-15 15:21:57

Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autoretenedores de Retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997
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
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.

576953 | Mora Al: 15-04-2025 | Total: 19.662.099

CLAVE DE PAGO: 00000020576263

(415)7709998014633(8020)000000205762633900)019662099

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza: 576953 | Periodo: Abr-2025
Factura: 00012025A101031287 | Total: 312.003

CLAVE DE PAGO: 00000020576262

(415)7709998014633(8020)000000205762623900)000312003

Favor no colocar sellos sobre el código de barras


CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O-
30-ABR-1985 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.125.308
SIMANCAS MARTINEZ
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 30 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Rene fonseca Arrieta

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 72 246.433 B/quilla

Dirección: Escallon villa cl30A 55-143

Teléfono fijo: _____ Celular: 3205467755

Para dar sepultura a: Rafael Alberto fonseca Rubio

Edad: 76 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504572010338O

Fecha de entrega día 30 mes 4 año 25 hora 12:00 m.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

72246473

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

112

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25045720103380

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-29	20:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO – Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9068263

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FONSECA	RUBIO	RAFAEL	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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143405227

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VALIENTE	GUERRA	RAMIRO	DE JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143405227

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
2025-04-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-04-29 23:30

Código verificación: FDFA-94E8-29A5-B38A


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 9.066.263
FONSECA RUBIO
APELLIDOS
RAFAEL ALBERTO
NOMBRES
FIRMA
REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1948
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
16-JUL-1970 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/04/2025

Ficha: 13001138671000000189

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL ALBERTO

Apellidos: FONSECA RUBIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9068263

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/07/2021

Última actualización ciudadano: 27/07/2021

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

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

NIU: 18487243
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC 6655027

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
FONSECA RUBIO ISABEL

Usuario o suscriptor
FONSECA RUBIO ISABEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 30A 55-143
ESCALLON VILLA
CARTAGENA
POSTERIOR A NIF 10106601

Dirección de Envío
CL 30A 55-143
ESCALLON VILLA
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar	**$ 8.405.480**
Total Mes	**$140.920**
	22/04/2025
No. Facturas vencidas:	103
Saldo anterior:	$ 8.264.560
Fecha emisión:	08/04/2025
Documento equivalente No.:	22202504010293
ID. de Cobros:	6655027238 - 62

Resumen facturación mes

Periodo facturado 05/03/2025 - 03/04/2025

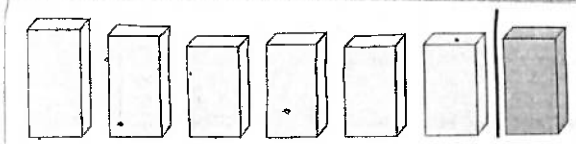
Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo		Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 136.320	$ 0,00	$ 4.600,00	$ 0,00	$ 140.920

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



218	206	184	188	184	184	196

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,43

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos. Resolución CREG 025 de 2021.

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **23/04/2025**

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.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Próximamente tu factura llegará en una nueva fecha, manteniendo el mismo ciclo de lectura y el vencimiento regulatorio

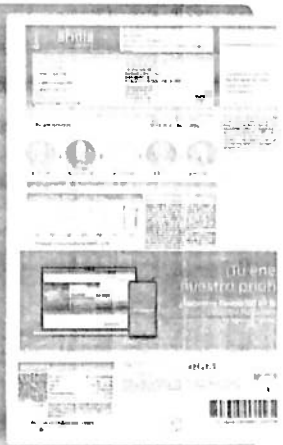
Este cambio nos permitirá: Facilitarte una mejor planificación de tus pagos.

Te invitamos a:

- Realizar el pago de tu factura a través de los medios disponibles: PSE, Nequi, AfiniaApp y Página Web.
- Si tienes dificultad en el pago inscríbete a pago fácil o realiza acuerdos de pago con 0 interés.

¡Optimizamos nuestros procesos para ti!

¿Tienes preguntas?
Llámenos al 115 o capitales Afy (301 6233333) y en puestos página www.afinia.com.co



afinia
Grupo epm

76

0000000000023096 - 2210 - 0001 - 0140 - 003790

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202504010293
Fecha:	2025-04-09
Hora:	11:15:58-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: 6ad04cf13c892fe3a01ed359cc22e0a465d75f89fa6d75ad5e5ee8fae5a850343936bf3ad88a8d96037d3fd14613ae24

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 6655027

ID de Cobro: 6655027238 - 62 / Titular: FONSECA RUBIO ISABEL

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 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os 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 1994.

Total de documentos adeudados	
103	$ 8.405.480

(415)7709998169074(8020)665502723806503900)0008405480(96)20250422


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.246.433

FONSECA ARRIETA

APELLIDOS

RENE

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1980

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-ENE-1998 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00199341-M-0072246433-20081024 0004733811A 1 6070015112

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 01 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Yesica Patricia Galvis Perez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.047.434.492 - Ctgena

Dirección: El Espinal cl 33 18B-35

Teléfono fijo: _____ Celular: 3002438369

Para dar sepultura a: Antonio Carlos Cañate Fuentes

Edad: 73. AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 25043620104003

Fecha de entrega día 1 mes 5 año 25 hora 10:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yesica Patricia Galvis Perez

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25043620104003

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-30	16:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9080643

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAÑATE	FUENTES	ANTONIO	CARLOS

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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	78739223

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	DE ARCE	ARMANDO	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	140

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
2025-04-30	A. Díaz

Código verificación: 2B86-E036-E5FA-7A7B

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.080.643
CAÑATE FUENTES

APELLIDOS
ANTONIO CARLOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1952
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

28-SEP-1973 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500100-01330392-M-0009080643-20221122 00909 6386A 2 8505906969

120

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 30/04/2025

Ficha: 13001137682500009033

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANTONIO CARLOS

Apellidos: CAÑATE FUENTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9080643

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2023

Última actualización ciudadano: 21/03/2023

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

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

NIU: 17050951
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

1185405

$ 46.578.480
$1.237.200
25/04/2025

No. Facturas vencidas:	95
Saldo anterior:	$ 45.341.280
Fecha emisión:	11/04/2025
Documento equivalente No.:	22102504022682
ID. de Cobros:	1185405341 - 71

Titular de Pago
PEREZ JERONIMO

Usuario o suscriptor
PEREZ JERONIMO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 33 18B–35
EL ESPINAL
CARTAGENA
URB–0507158000000 = C33 18B 35, E/CR

Dirección de Envio
CL 33 18B–35
EL ESPINAL
CARTAGENA
CARTAGENA

Periodo facturado **08/03/2025 - 07/04/2025**

Otras Entidades

Aseo				
$ 1.232.610	$ 0,00	$ 4.590,00	$ 0,00	$ 1.237.200

Aviso de suspensión

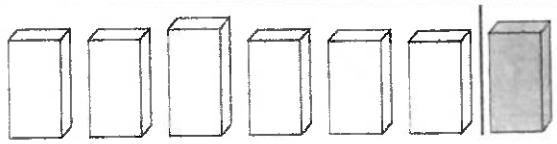
Suspensión a partir: **26/04/2025**

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.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



1273 1264 1394 1229 1209 1187 1290

Promedio Consumo Diario (kWh): 41,75

Información Regulatoria

Caribemar–Afinia continua con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continua con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio segun lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos Resolución CREG 025 de 2021

Próximamente tu factura llegará en una nueva fecha, manteniendo el mismo ciclo de lectura y el vencimiento regulatorio

Este cambio nos permitirá: Facilitarte una mejor planificación de tus pagos.

Te invitamos a:

- Realizar el pago de tu factura a través de los medios disponibles: PSE, Nequi, AfiniaApp y Página Web.
- Si tienes dificultad en el pago inscríbete a pago fácil o realiza acuerdos de pago con 0 interés.

¡Optimizamos nuestros procesos para ti!

¿Tienes preguntas?
www.afinia.com.co

FSC MIXTO



afinia
Grupo·epm

76

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22102504022682
Fecha:	2025-04-12
Hora:	07:13:58-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: 5c3aaa3ed114f3730170342ff47efe11ec8f85fd5575e4103ca8407c29731d091463f57f6a849a344162a93139d27741

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencio de pago): **1185405**

ID de Cobro: 1185405341 - 71 / Titular: PEREZ JERONIMO

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 1994. 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 2016 y guardará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de documentos adeudados	Total de [illegible]
95	$ 46.578.480

(415)7709998169074(8020)1185405341079O(3900)0046578480(96)202

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.434.492
GALVIS PEREZ
APELLIDOS
YESICA PATRICIA
NOMBRES

Yesica Galvis
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-MAY-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



I<COL0001004346<4 1047434492 2009051308 00140 M 1

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 3 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Katherine Salas Viloria

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.235.038.872 Cgna.

Dirección: Sarabanda K088-065 K88 CL85-170

Teléfono fijo: 3044803732 Celular: 3008685621

Para dar sepultura a: Carlos Viloria Arroyo

Edad: 86-AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505 762010 5574

Fecha de entrega día 3 mes 5 año 25 hora 9:AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Katherine Salas Viloria 1235038872

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25057620105574

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-02	15:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	6576408

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILORIA	ARROYO	CARLOS	

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	73209336

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Mendoza	Franco	Ray	Alberto

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	15057/2008

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
2025-05-02	R Mendoza

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-02 15:44

Código verificación: 6153-82C3-85FD-47C8

125

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

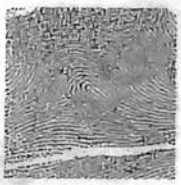
NUMERO 6.576.408

VILORIA ARROYO
APELLIDOS

CARLOS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1939
PUERTO ESCONDIDO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

18-DIC-1961 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-32158226-M-0006576498-20070605 00196 07154M 02 237558716

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6576408
NOMBRES	CARLOS
APELLIDOS	VILORIA ARROYO
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	01/04/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/03/2025 08:09:02	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la 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

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 301589

CRUZ CELINA PALOMINO CUESTA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
05/05/2025	06/MAY/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$0	+	$52,437	+	$0	+	251,752	=	$304,189

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0071 CREDITO MATERIALES CONSTRUC	0	35,874	1,937,222	54 de 60	Unidad	1.00
2	0177 SEGURO FNB	7,249	7,249	0		Unidad	1.00
3	0177 SEGURO FNB	0	5,957	321,684	54 de 60	Unidad	1.00
4	0220 RECARGO MORA EXCL	3,357	3,357	0		Unidad	1.00
5	0220 RECARGO MORA EXCL	0	0	84,720		Unidad	1.00
6	0295 REF INTERES FINANCIACION BR	0	0	2,938,770		Unidad	1.00
7	0297 REF INTERES FINA EXC CRED S	0	0	25,255		Unidad	1.00
8	0742 RECARGO MORA BRILLA	0	0	5,263		Unidad	1.00
8	TOTAL	10,606	52,437	5,310,914	TOTAL DE DEUDA:		5.615.103
					TOTAL SIN IVA:		

FACTURA VENCIDA 6Meses

Tu Revisión Periódica

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES: 0

CONSUMO RECUPERADO: 0

CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3): 0

CAUSA NO LECTURA:

SIN CONSUMOS ANTERIORES

(+) Lectura / Fecha actual:	0
(-) Lectura / Fecha anterior:	0
(=) Consumo (M3):	0
(x) Factor de corrección:	
(=) Consumo facturado (M3):	0
(÷) Días de consumo:	
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):	

"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE $ 0

PONTE AL DÍA CON TU FACTURA DE SURTIGAS Y DISFRUTA DE TODOS LOS BENEFICIOS DE TU CUPO BRILLA

Dir. de Predio:	KR 88 CL 65 - 170
Dir. de Entrega:	K088 065 170POZON
Barrio:	SARABANDA (CARTAGENA)
Medidor:	
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Co/Nit.:	
Mes facturado:	ABR2025
Fecha de emisión:	21/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N°

Estado de cuenta: 2116510959

CUFE:

Fecha y hora de expedición:

Fecha y hora de generación:

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

QR DIAN

"Autorización de numeración de Facturación electrónica N°18764068293551, Fecha resolución 2024-04-02 Prefijo STG Rango inicial 1 Rango Final 1000000 Fecha vigencia hasta: 2026-02-02.

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7022 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0007 Nov. 30/94. Esta documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT. 890 400 366-9. www.surtigas.com.co

Santiago M.
Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 0 — Rango de Consumo M3 (0-2000)

Dmj 0 | Gmj 0 | Tm 0 | %p 0 | fpcm,j | Cvm,j 0 | Com,j 0 | Cargo variable $/m3 (Cuvm,j) 0 | Tarifa $/m3 0 | Subsidio/Contribución 0.00 | CUEcj,m,j,e | Cargo Fijo ($/factura) 3717

(415)7709998002777(8020)0366163455(3900)0000251752(96)20250505

N° de cuenta	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0366163455	301589	5	251,752

(415)7709998002777(8020)0366163443(3900)0000304189(96)20250505

N° de cuenta	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0366163443	301589	6	304,189



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.235.038.872
SALAS VILORIA
APELLIDOS
KATHERINE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
15-DIC-2015 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01340863-F-1235038872-20230202 0096883468A 1 8507096524

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 5 mes 5 año 5 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Alis Andrea Correa Espinosa

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.128.057.263. Arjona

Dirección: El Pozon St Miramar Mz 201 Lt 15

Teléfono fijo: 3116114129 Celular: 3044373729

Para dar sepultura a: Nelfi Del Carmen Espinosa Beiro

Edad: 46 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505392010 7479

Fecha de entrega día 5 mes 5 año 25 hora 12: PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Alis andrea Correa ESPinosa 1128057263

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

130

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2505392010747 9

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 GENERA

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-05	01:03:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	30881644

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESPINOSA	BERRIO	NELFI	DEL CARMEN

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	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73184377

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	FERNANDEZ	ALVARO	JESUS

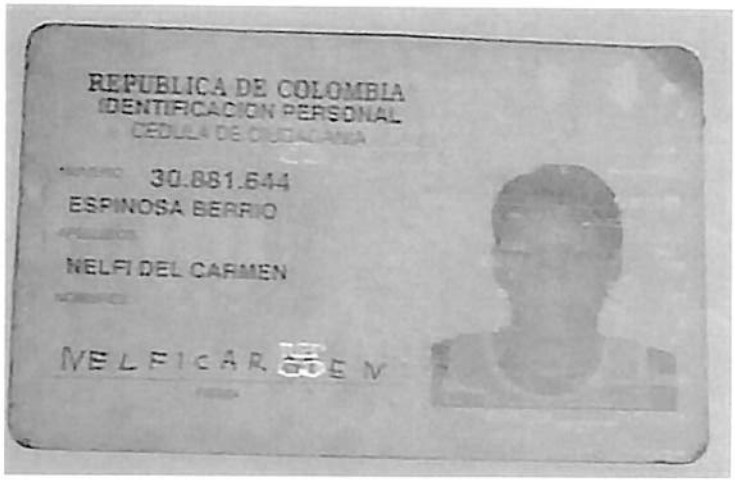
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	732

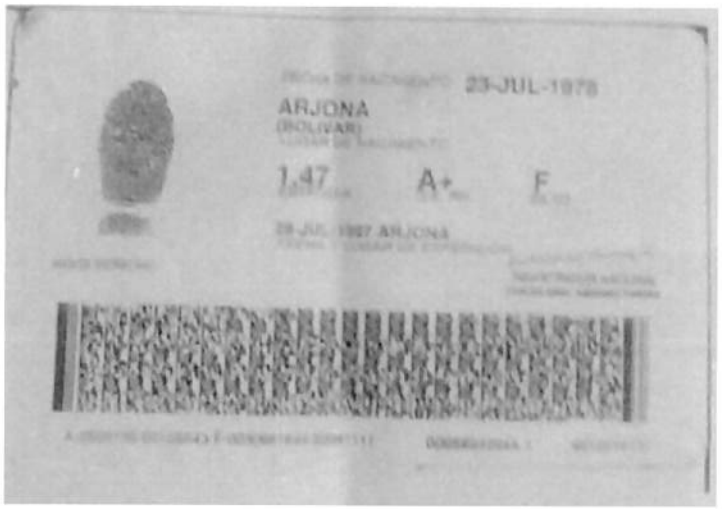
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-05	A Gonzalez

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-05 01:26

Código verificación: 6331-251C-82C4-1A74


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.881.644
ESPINOSA BERRIO
NELFI DEL CARMEN
NELFI CARMEN


23-JUL-1978
ARJONA
(BOLIVAR)
1.47
A+
F
ARJONA

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	30881644
NOMBRES	NELFI DEL CARMEN
APELLIDOS	ESPINOSA BERRIO
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	01/10/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/05/2025 10:47:46	**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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRONICO
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
25-04-2025

Factura de Venta	0001202SA101051837	Periodo	Abr-2025	Fecha de Emisión	2025-04-16 10:34:56	Ref. Catastral	1301011400000820012000000000
Nombre Abonado	ORTENCIA RODRIGUEZ ALVAREZ	Domicilio			URB. MIRAMAR MZ01-L13 EL POZON		

ASEO

CUENTE
593404

PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.071.194-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31 - 141
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6428330

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
Valor Sub/Con	$3.467,00
V Ton B y Lot x Sus	0,0000
V Ton L Ur x Suso	0,0006
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Aprov x Sus	0,0021
V Ton R No Ap x Sus	0,0013

Desglose de Conceptos	Total Mes
Aseo	
Recargos	78
Aprovechamiento Resolucion 720	103
Cargo Fijo Resolucion 720	8.731
Cargo Variable Resolucion 720	5.953
Ajustes a la Decena	-3
Interes Financiacion Factura	587
SUBTOTAL	**14.903**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/24 a 04/25: 16.414,57



	TOTAL MES	14.903

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 593404

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
041775	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2904	2908	4
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
11-03-25	11-04-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO				
Servicio	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	Unidades
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	4



Suspensión a partir de: 26/04/2025
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $701.437 Número de cuotas pendientes: 56
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,77 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO	4	3.074,00	12.296
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)			8.264
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO	4	3.760,00	15.040
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)			-24.141
Subsidio			38
Recargos			6.364
Trabajos de Acueducto			4.736
Interes de Financiacion			38.664
SUBTOTAL			10.978
Cuota Compromiso de Pago			

	TOTAL MES	49.642

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

SALDO MORA 0 **TOTAL A PAGAR** 64.605

UDE: 0f7eddeb934410146629498a088292c905fc0f6bbb91c47219a178cefcfa6d7a7b692b92bee3d7e44db46141d1236b • Fecha de Validación: 2025-04-16 15:13:12
Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autoretenedores de residente según Res. 0047 del 25-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Acd. 038 de 22-Dic-1997
gada Supernumerario 559 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 autorizante en
cual de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000 Cap IV Articulo 21 y 26).

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

Póliza	593404	Mora Al	16-04-2025
		Total	0

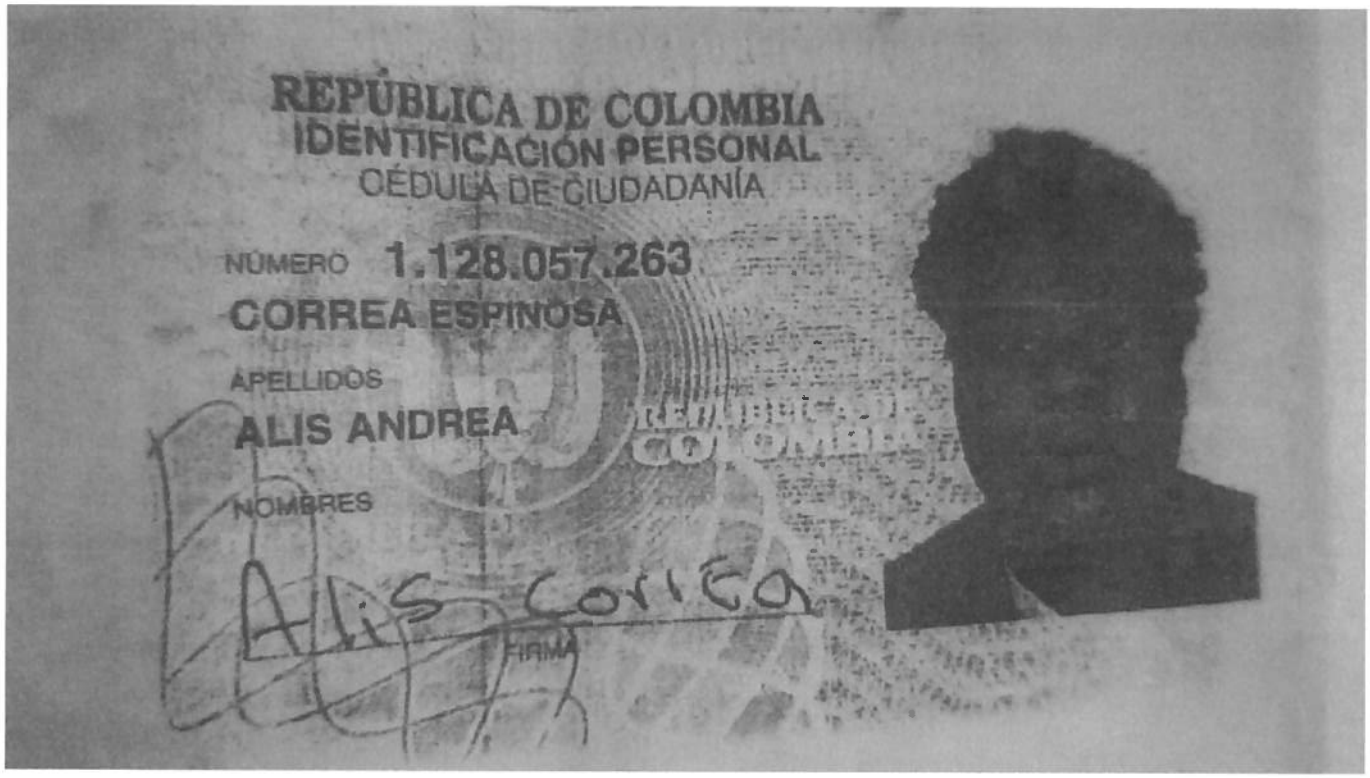
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	593404	Periodo	Abr-2025
Factura	0001202SA101051837	Total	64.605

CLAVE DE PAGO: 0000002060889



(415)7709998014633(8020)000000206088923900000064605



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.128.057.263

CORREA ESPINOSA

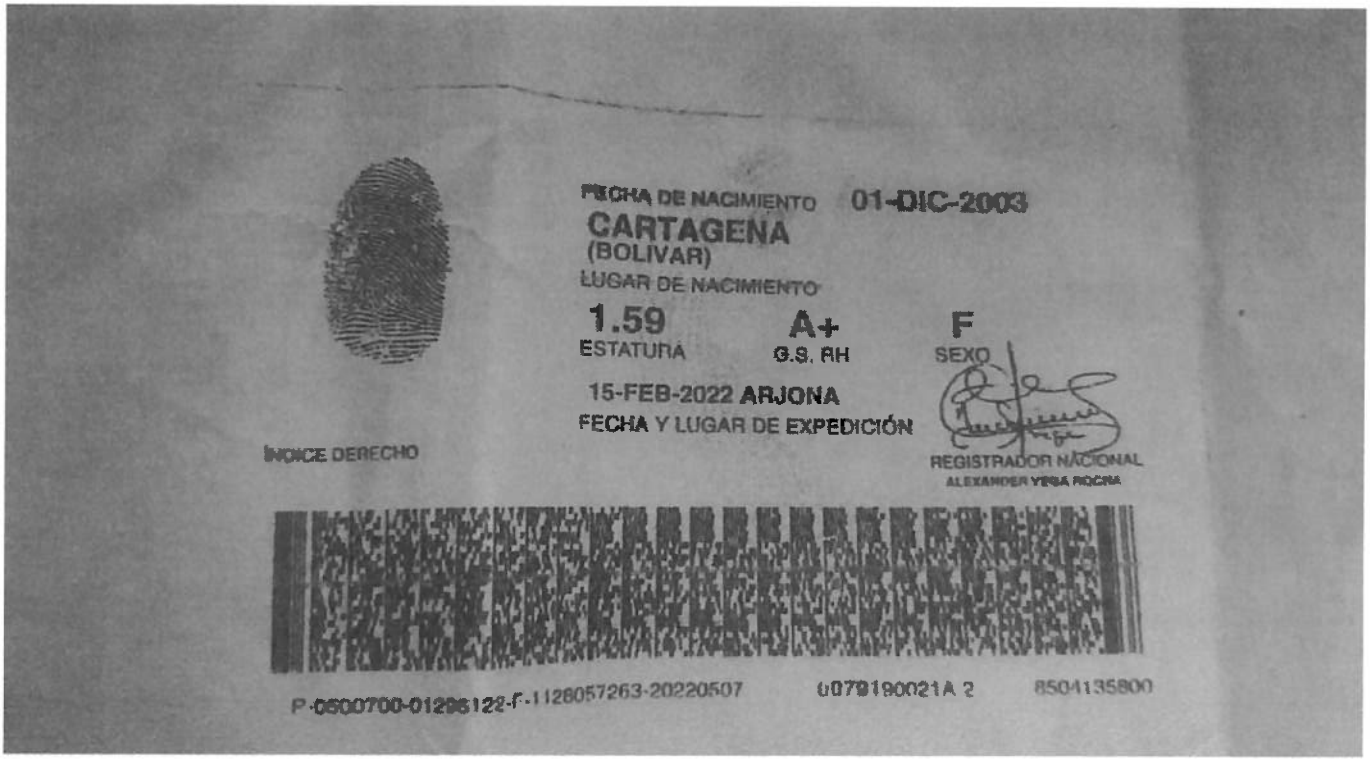
APELLIDOS

ALIS ANDREA

NOMBRES

Alis Correa

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-2003

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

15-FEB-2022 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0500700-01286122-F-1128057263-20220507 0079190021A 2 8504135800

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 5 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Saturnino Ruiz

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.469.581 Gua Pi°

Dirección: Hogar San Jose B/ Torices st Santa Rita

Teléfono fijo: 6562451 Celular: 310 712 4998

Para dar sepultura a: Lucila Maria Almanza Rodriguez

Edad: 84- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 25056420107393

Fecha de entrega día 5 mes 5 año 25 hora 2° PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

SATORNINO

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

1469581 RUIZ

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25056420107393

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-04	21:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	23174119

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALMANZA	RODRIGUEZ	LUCILA	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	1122822751

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZARATE	REDONDO	WENDY	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1122822751

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
2025-05-04	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-04 22:37

Código verificación: 6D0B-6B1E-2F36-B141

Cartagena de Indias, Mayo 05 de 2025

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 **LUCILA MARIA ALMANZA RODRIGUEZ,** identificada con C.C 23174119 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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **23.174.119**
ALMANZA RODRIGUEZ
APELLIDOS
LUCILA MARIA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1940**
RICAURTE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-DIC-1962 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0500100-00896582-F-0023174119-20170420 0055861239A 1 6034373255

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	Carmen Alicia Tamara Martinez	Coosalud	6/05/1935	89	cc	45441451
2	Carmela Manjarres Herazo	Coosalud	16/01/1928	97	cc	45554858
3	Dalis Ramos Herrera	Mutual	28/05/1971	53	cc	1047410170
4	Edelmira Salcedo Mendoza	Mutual	30/04/1934	90	cc	22756469
5	Elizabeth Yate Pinto	Mutual	9/12/1962	62	cc	65585382
6	Elvia Rocio Aristizabal Mora	Coosalud	27/04/1962	62	cc	23422640
7	Esterlina Bustamante Fuentes	Cajacopi	14/10/1959	65	cc	45447139
8 NO	Eva Gomez	Coosalud	1/01/1929	96	cc	52410750
9	Flor Maria Acosta Acosta	Colsanitas	16/10/1958	66	cc	32711390
10	JoseFina Pineda	Mutual	1/01/1969	56	cc	52410759
11	Lucila Maria Almanza Rodiguez	Coosalud	2/12/1940	84	cc	23174119
12	Luz Marina Arrieta Barrios	Coosalud	13/09/1965	59	cc	45646128
13	Maria Cobo Cobo	Mutual	5/05/1936	88	cc	37440029
14	Maria Leal Aguilar	Mutual	28/02/1972	53	cc	1047409564
15	Nancy del Carmen Reyes Diaz Gran	Sura	20/07/1955	69	cc	1143358397
16	Teresa de Jesus Agreso Garcia	Coosalud	28/09/1927	97	cc	33116712

Nilecta Garcia

LISTADO ADULTOS MAYORES HOMBRES

	NOMBRE	Eps	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Edad	Tipo de documento	Numero de Documento de Identidad
1	Adel Morales Garces	Mutual	10/12/1941	83	cc	2812747
2	Adriano Perez Padilla	Mutual	1/02/1959	66	cc	3831994
3	Alvaro Dager Nieto	Coosalud	4/08/1942	82	cc	9052641
4	Carlos Enrique Santoya Noel	Mutual	21/10/1947	77	cc	73083386
5	Carlos Ignacio Solano Orozco	Mutual	12/10/1945	79	cc	9200463
6	Donaldo Leoncio Peralta Cano	Cajacopi	13/01/1954	71	cc	9088568
7	Edgar Trujillo Polo	Cajacopi	9/03/1958	67	cc	73075078
8	Gildardo Gonzalez de la Rosa	Coosalud	12/03/1950	75	cc	9073138
9 NO	Jaime Ospina Quiceno	Mutual	12/03/1947	78	cc	8284291
10	Jesus Tamara Arrieta	Nueva Eps	1/01/1965	60	cc	13001D0425
11	Jose Maria Molina	Coosalud	26/06/1930	94	cc	1292866
12 NO	Juan Manuel Carrillo Viloria	Mutual	28/08/1942	82	cc	9051555
13	Luis Eduado Perez Atencio	Coosalud	8/10/1947	77	cc	9068116
14	Marcial Jimenez Urueta	Mutual	19/08/1954	70	as	13001D6237
15	Nestor Ulloque Estor	Cajacopi	17/08/1973	51	cc	91323656
16	Pedro Manuel Marrugo Marrugo	Mutual	28/05/1946	78	cc	9063219
17	Rafael Enrique Ramos Rojano	Mutual	21/06/1925	99	cc	885723

Hermana Marie Lisa MC
Superiora
Hogar San José
Dirección: carrera 17 # 54 a - 50 Barrio Santa Rita.
Teléfono: 6562451 – 3013486456
Correo electrónico: adipira@hotmail.com

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. **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

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<<<<<<<<<<<<<<

No. Facturas Vencidas: 0 Monto: $0 Fecha Ultimo Pago: 25/03/2022 Monto: $1.197.050

No. Financiaciones pendientes: 0 Monto: $0 Tasa por mora vigente: 3,12%

1179668

$ 1.453.680

$1.453.680

27/04/2022

Circuito / Trasformador

CIRCUITO: CHAMBACU 4 CODIGO: 10678504 GRUPO CALIDAD: 12

DIUG.: 9000,59 FIUG.: 0 DIU.: 9360,00 FIU.: 0

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

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

Medidor	Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh
36067242	Activa BT	4084	4082	80	1760

Novedad en Lectura: -0- Propietario del Activo: Empresa MEDICION

G	298,72
T	48,11
RR	239,05
R	26,89
D	185,75
C	121,62

	Tarifa en $/kWh		Consumo kWh	Valor en $
Consumo	665,55	x	1.760	1.171.568,80
Contribucion	133,17	x	1.760	234.379,20
			Total	1.406.275

Consumo	1.171.896,00
Contribucion	234.379,20
Impuesto de IVA	1.244,82
Aproximacion a decenas	-1,74
Alu. Medidor 3F/4H	3.551,72

$ 1.414.070 $ 39.610

BOLIVAR

- Los tacos o breakers protegen toda tu vivienda.
- Apaga las 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.

Pagos en Linea PSE:

https://conbemar.lecturas.co

CENTROS DE PAGO

Supertiendas y Droguerías Olímpica
Ekonomy
Superganga
Dakota
Cadenap Mercad
Ratuca (Superbaqué)

CAJAS EN NUESTRAS OFICINAS COMERCIALES

Entidades Financieras:
Bancolombia
Banco Davivienda
Banco De Bogotá
Banco Bbva
Banco Agrario
Banco Avvillas
Banco Caja Social
Corresa Itau
Banco Popular
Banco Bolivariano

CAJEROS
Servibanca (Debito/Credito)
(pago facil código de servicio 647)

Cajeros ATH

INTERNALES
PSE
DAVI

BALLETERAS (Bancolombia / PSE)
Nequi
RED Pay

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.469.581
RUIZ
APELLIDOS
SATURNINO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1940
GUAPI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-AGO-1962 GUAPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-01050243-M-0001469581-20181212 0063629466A 1 6035214172

No.	FECHA	NOMBRE DEL FALLECIDO	TIPO DE ATAUD	CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	SERVICIO PRESTADO
1	23/04/2025	HIJO DE EVA SOFIA GOMEZ TORRES	NIÑO	25043020092365	COMPLETO
2	24/04/2025	HIJO DE YULIETH PAOLA BUSTOS MENDEZ	NIÑO	25049620087415	COMPLETO

SERVICIOS SOLEMNIDAD ATAUD EXTRA

No.	FECHA	NOMBRE DEL FALLECIDO	TIPO DE ATAUD	CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	SERVICIO PRESTADO	
1	7/04/2025	YORDANO RICARSDO DIAZ	ADULTO	25045720083707	COMPLETO	EXRA
2	11/04/2025	SONIA ESTHER CHAMPEN RUIZ	ADULTO	25046920087754	COMPLETO	EXRA
3	25/04/2025	JUAN MANUEL PEREIRA CAMARGO	ADULTO	25042720098191	COMPLETO	EXRA
4	28/04/2025	FRANKLIN DIONISIO PARDO SALGUEDO	ADULTO	25049820101799	COMPLETO	EXRA
5	1/05/2025	ELIAS SEGUNDO NAIZIR BANQUEZ	ADULTO	25045020104206	COMPLETO	EXTRA

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 23 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Lilibeth María Torres Flores.

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.137.223.385

Dirección: Tierra baja Puerto bello

Teléfono fijo: 3022759456 Celular: 3239945554

Para dar sepultura a: Hija Eva Sofia Gomez Torres.

Edad: 0 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504302000923 65

Fecha de entrega día 23 mes 4 año 25 hora 10: AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Lilibeth Torres Flores 1137223385

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25043020092365

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
Fetal	2025-04-17	02:17:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1044919063

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTRO	BELTRAN	LISSANA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1044919063

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
2025-04-17	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2025-04-17 04:53

Código verificación: 48A7-E7D2-1678-585B

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.050.976.215
GOMEZ TORRES
APELLIDOS
EVA SOFIA
NOMBRES

Eva Sofia Gomez T.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1996
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

15-JUN-2017 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0511800-01181947-F-1050976215-20201124 0072573917A 1 55213948

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 22/04/2025

Ficha: 13001050562100002423

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EVA SOFIA

Apellidos: GOMEZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050976215

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/07/2021

Última actualización ciudadano: 26/07/2021

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

Señores Autorizado
FSCR INGENIERIA
NIT **900160091-1**

Convenio entre la Alcaldía Municipal, Nit. de Comunidad y CaribeMar de la Costa S.A.S. ESP **901.380.949-1**

afinia
grupo epm

Ruta **TIERRA BAJA - CARTAGENA**

ID de Cobro	No. Totalizador	Cuenta de Usuario	Nombre	Dirección	Área	Días Facturados
99230726258	7911950	2187389	TRINIDAD ORTEGA	PUERTO BELLO	161.46	0.8997%

Consumo kWh	Subsidio	Cargo	FOES Aplicado	Total Facturado Mes	Deuda Totalizador	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago Antes Hora de Totalizador	Fecha Límite Pago en Totalizador
$35,885,388	$11,434,447	$0	$0	$24,719,710	$810,227,096	27354	26486	60	46200	$480,986	13/07/2023

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Periodo liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	MANZANILLO 3	NIVEL I	0 0	0 0	0 0	Residencial 1	22/06/2023-22/07/2023

G	T	PR	D	R	C	Cu
325.9	50.7	160.329	218.32	0	127.18	911.43

NIC Totalizador **791195007421873B9**

Fecha de Emisión **22/07/2023** Mes **Jul-2023** Interrupción a partir **20/AGOSTO/2023**

Punto de pago	Horario	Últimos cuatro pagos	
		Periodo de pago	Valor ($)
BARRIO EL BOSQUE SECTOR BUENOS AIRES TRV 58 #210- 111	LUNES A VIERNES 8:00 AM - 12:00 M 2:00 PM - 5:00 PM	2022/03	$ 0.00
		2022/04	$ 0.00
		2022/05/23	$ 28,000.00
		2022/06/30	$ 28,000.00

Detalle	Valor
Importe Consumo	322,861
Subsidio	(104,857)
FOES	0
Otros conceptos liq. en totalizador	$4,407
Subtotal Energía	222,411
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Facturar	222,411
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	222,411
Total Valor facturas por pagar	6,101,082

Notas importantes

Estimado usuario: Le recordamos que el valor total a pagar corresponde a su porcentaje de participacion en el consumo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.

Cod. Georeferenciación **1420**

Aplicamos el subsidio establecido según resolución No 011220 del 30 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. Suscriptores no pueden ser sujetos de retención en la fuente, a menos que el monto total de la factura supere 27 UVT (Unidad de Valor Tributario) vigente para el año en que se realice la operación. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos se presume de recibida la factura de servicios públicos si no reclama dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de expedición. Se conformidad con lo establecido en el Art 616-1 del Estatuto Tributario y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos consagrado en el capítulo IV de la ley 142 de 1994. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas mediante Res. 012220 del 30 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas

Javier Lastra Fuentes

PAGO N° 1

Valor Pagado
Fecha Jul-2023
Periodo
Factura N° 791195007421873B9
ID de Cobro 99230726258
COD. Usuario 2187389

PAGO N° 2

Valor Pagado
Fecha Jul-2023
Periodo
Factura N° 791195007421873B9
ID de Cobro 99230726258
COD. Usuario 2187389

TRINIDAD ORTEGA
PUERTO BELLO
TIERRA BAJA - CARTAGENA
Jul-2023

(8020)99230726258139(8200)22411(96)20230726
(8020)99230726258139(8200)22411(96)20230726

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.137.223.385**
TORRES FLORES

APELLIDOS
LILIBETH MARIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1978**
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

08-NOV-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0500100-00317428-F-1137223385-20110729 0027597885A 1 6031373897

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 24 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Yuleth Paola Bustos Mendez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.143.348.963 Ctgena.

Dirección: Los Alpes St el triunfo Dg 32 71-53

Teléfono fijo: 3014724229 Celular: 3012670911

Para dar sepultura a: Hijo Yuleth Paola Bustos Mendez

Edad: 0-Mes

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 25049620087415

Fecha de entrega día 24 mes 4 año 25 hora 11:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

1143.348.963

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

151



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1991**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

12-MAR-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500100-01136604-F-1143348963-20200305 0070457706A 1 8500377587

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.143.348.963**
BUSTOS MENDEZ
APELLIDOS
JULIETH PAOLA
NOMBRES



FIRMA

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25049620087415

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

País	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
Fetal	2025-04-02	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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		

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 (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-04-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-11 11:15

Código verificación: 1669-0265-EDFE-F17B

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 24/04/2025

Ficha: 13001074570300001636

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIETH PAOLA

Apellidos: BUSTOS MENDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143348963

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2020

Última actualización ciudadano: 18/11/2020

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: 19711132
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena
Telefon

303

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
GOMEZ OCAMPO LUIS ALVARO

Usuario o suscriptor
GOMEZ OCAMPO LUIS ALVARO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
DG 32 71-63
LOS ALPES SECTOR EL TRIUN
CARTAGENA
2210-1-920-MZ-227-L-B-2-S2

Dirección de Envío
DG 32 71-53
LOS ALPES SECTOR EL TRIUNFO
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	$ 928.260
Total Mes:	$282.020
Fecha Oportuna:	28/03/2025
No. Facturas vencidas:	2
Saldo anterior:	$ 646.240
Fecha emisión:	15/03/2025
Documento equivalente No	22202503073417
ID. de Cobros:	7645303146 - 47

Resumen facturación mes

Periodo facturado 10/02/2025 - 11/03/2025

Energía | Otras Entidades

Energía	+ Aseo	+ Imp. Alumbrado Pública	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 282.020	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 282.020

Aviso de suspensión

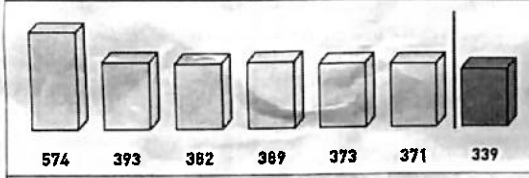
Suspensión a partir: 29/03/2025

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.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 13,49

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos. Resolución CREG 025 de 2021.



76

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202503073417
Fecha:	2025-03-16
Hora:	08:10:34-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: b2c2f5bad3ed92dde2556eafb12 3362eb97e2509a38a8741fe812a65 3acdbe5ba9fa55d9c2225e3da07f8 f5a441a5dfb

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **7645303**

ID de Cobro: 7645303146 - 47 / Titular: GOMEZ OCAMPO LUIS ALVARO

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022, 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 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022.

Representante Legal

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
2	$ 928.260

(415)7709998169074(8020)764530314404 90(3900)0000928260(96)20250328

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

0000000000001935 - 2210 - 0001 - 0920 - 001180

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 7 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Jorge Luis Ricardo Diaz

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.002. 204.628 Ctgena.

Dirección: Henequen Mz D. Lot 5

Teléfono fijo: 3002471910 Celular: 3009867496

Para dar sepultura a: Yordano Ricardo Diaz

Edad: 36 años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2504572008307

Fecha de entrega día 7 mes 4 año 25 hora 6:PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Maria A Ricardo Diaz CC: 1002204228

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25045720083707

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-04	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143417376

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RICARDO	DIAZ	YORDANO	

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	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047447684

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
2025-04-07	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-07 12:21

Código verificación: F03B-09DA-23F0-C52F

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **7- abril-2025**

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	5	0	2	9	3	6
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año4				4Consecutivo				

4. 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 **MARIA ALEJANDRA RICARDO DIAZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.002.204.228 expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **YORDANO RICARDO DIAZ**, Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.143.417.376, Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

La solicitante en calidad de Hermana, quien se 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 la 3 de Junio Mazna D lote 14, celular 3002471910, correo ricardodiazmaria.a@gmail.com.

El Despacho le hace saber al solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto culmine la investigación, y se encuentra asignado a la Fiscalía 43 seccional.

La inspección a cadáver fue realizada por miembros del personal de Policía Judicial perteneciente al CTI.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	7	6	
Nombre del Fiscal:				**GERMAN RAUL PIÑERES MOLINA**											
Dirección			BARRIO CANAPOTE.										Oficina:		
Departamento			Bolívar							Municipio			Cartagena		
Teléfono:						Correo electrónico:									

Firma,

FISCAL LOCAL 76 URI

Proyecto: TMV – Profesional de Gestión III

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.143.417.376**

RICARDO DIAZ
APELLIDOS

YORDANO
NOMBRES

Yordano Ricardo.
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1988**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

10-ENE-2019 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500150-01066801-M-1143417376-20190311 0064850527A 1 51257865

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/04/2025

Ficha: 13001157677200000057

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE LUIS

Apellidos: RICARDO DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002204628

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2021

Última actualización ciudadano: 20/09/2021

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

Nit.9001600910

comunidad y CaribeMar de la Costa S.A.S. ESP

afinia
Grupo-epm

Barrio: HENEQUEN – CARTAGENA

Datos del usuario al totalizador

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección		
992409149304	7845144	2347108	LUS ANTONIO RICARDO	MZ D LT 5	173	0.1063%

Información del totalizador comunitario

$131,918,468	$69,390,286	$0	$11,011,000	$61,517,180	$2,748,148,755	25997	25923	2200	162800	$0	31/12/2999

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Periodo liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	ZARAGOCILLA 7	NIVEL II	FES: 0 DES: 0	0 0	CRO: 0 DES: 0	Residencial 1	27/08/2024-25/09/2024

NIC Totalizador	G	T	PR	D	R	C	Cu
7845144	320,66	57,14	52,24	130,93	40,32	209,01	810,31

NIC Totalizador: 784514410523471O8

Fecha de Emisión	Mes	Suspensión a partir
27/09/2024	Sep-2024	20/OCTUBRE/2024

Puntos de pago	Horario	Fecha de pago	Valor ($)
EFECTY SUPERGIROS CARTAGENA ARJONA TURBANA SANTA ROSA	LUNES A VIERNES 8:00 AM - 12:00 M 2:00 PM - 5:00 PM	2024/05	$ 0.0
		2024/06	$ 0.00
		2024/07	$ 0.00
		2024/08	$ 0.00

Detalle	Valor
Importe Consumo	140,184
Subsidio	(76,421)
FOES	(12,127)
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
Subtotal Energía	51,636
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	51,636
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	51,636
Total Valor facturas por pagar	389,453

El total a pagar resulta del % de participacion del csmo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado
El hemat FOES de 1577,00/kWh| RES 0684 MME de 08072024
784.1744097 csmo 1430000kwh

Somos grandes contribuyentes según resolucion No 012220 del 26 de diciembre de 2022.Somos agentes de retencion de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, segun decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, asimismo se practicar retencion a titulo de impuesto de renta sobre el servicio de energia. Esta factura presta merito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente de factura de servicios públicos de conformidad con la establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y demas normas vigentes de la factura de servicios públicos consolidada en el capitulo 1 de la ley 142 de 1.994, resolucion No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retencion del impuesto a las ventas

Firma

Valor Pagado

Sep-2024

Fecha

Periodo

Factura N° 784514410523471O8

ID de Cobro 992409149304

COD. Usuario 2347108

Nombre	DIR	Barrio	Periodo	Valor Pagado	Fecha
LUS ANTONIO RICARDO	MZ D LT 5	HENEQUEN - CARTAGENA	Sep-2024		

Valor Pagado

Sep-2024

Fecha

Periodo

Factura N° 784514410523471O8

ID de Cobro 992409149304

COD. Usuario 2347108

Nombre	DIR	Barrio	Periodo	Valor Pagado	Fecha
LUS ANTONIO RICARDO	MZ D LT 5	HENEQUEN - CARTAGENA	Sep-2024		

(415)7709998972094 (8020)992409149304(3900)0000051636(96)20240925

(415)7709998972094 (8020)992409149304(3900)0000389453(96)20240925

EF.16/07/2024 V2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.204.628**

RICARDO DIAZ

APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-1998**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

12-MAY-2016 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-00892536-M-1002204628-20170329 0054666694A 1 47615298

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 11 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Yesica Yuleth Champen Ruiz

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.143.341.881 Cartagena

Dirección: Porvenir Mz 180 Lt 21

Teléfono fijo: 3005102658. Celular: 3046316788.

Para dar sepultura a: Sonia Esther Champen Ruiz

Edad: 62 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504692008754

Fecha de entrega día 11 mes 4 año 25 hora 7:50 pm

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yesica Champen Ruiz 1.143.341.881

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25046920087754

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-11	16:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	37928686

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHAMPEN	RUIZ	SONIA	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	1001978444

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	ROSALES	MARIA	DE LOS ANGELES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1001978444

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
2025-04-11	María de los Angeles Diaz Rosales RM 1001978444

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
37.928.686



APELLIDOS / NOMBRES
CHAMPEN RUIZ
SONIA ESTHER

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
13-SEP-1962
SAN ANDRES - SAN ANDRES

FECHA DE EXPEDICIÓN
28-NOV-1981

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CARTAGENA - AUXILIAR 3 DE CARTAGENA

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 31-JUL-2025

8514356621
31-ENE-2025

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 12/04/2025

Ficha: 13001084557500001564

A3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SONIA ESTHER

Apellidos: CHAMPEN RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37928686

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/06/2021

Última actualización ciudadano: 30/09/2024

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 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

18004416309

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **345916**

LOYANIS BATISTA ALTAMAR

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO 02/04/2025	PAGO INMEDIATO 03/ABR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$6,083	+	$0	+	$0	+	27,536	=	$33,619

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0137 IVA	382	382	0		Unidad	1.00
2	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	30	30	0		Unidad	1.00
3	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	1,866	1,866	0		Unidad	1.00
4	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	147	147	0		Unidad	1.00
5	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	527	19,075	28 de 36	Unidad	1.00
6	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,776	100,393	28 de 36	Unidad	1.00
7	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	355	355	0		Unidad	1.00
7	TOTAL	2,780	6,083	119,468			

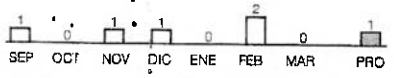
FACTURA VENCIDA
5 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

TOTAL DE DEUDA:	153,087
TOTAL SIN IVA:	2,398

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	0
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	0
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1459	14/03/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	1458	11/02/2025
(=) Consumo (M3):		0
(x) Factor de corrección:		.9853
(=) Consumo facturado (M3):		0
(÷) Días de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		

"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

PONTE AL DÍA CON TU FACTURA DE SURTIGAS Y DISFRUTA DE TODOS LOS BENEFICIOS DE TU CUPO BRILLA

Dir. de Predio:	MIRAMAR MZ 186 LT 21 APTO 1
Dir. de Entrega:	T 70 A K 90 - 12
Barrio:	MIRAMAR (CARTAGENA)
Medidor:	18004416309
Estado:	ORDEN DE SUSPENSION PARCIAL ---ORDEN DE
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Co/Nit.:	

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG8987021

Fecha y hora de expedición:
2025-03-21 02:12:46-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-03-21 02:12:46-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2115389269

CUFE:

b91b2740eb79bb86a8effd0e1a339ec1c2572d0f360f0581eb9cd00e13f76bf2c140fcf5000162d8ff0d81b0c6a5fa48

QR DIAN

Mes facturado:	MAR2025
Fecha de emisión:	20/MAR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/04 Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994 NIT: 890.400.889-9. www.surtigas.com.co

Representante legal

*Autorización de numeración de Facturación electrónica N°18764008293361, Fecha resolución 2024-04-02 Prefijo STG Rango Inicial: 1 Rango Final: 14000000 Fecha vigencia hasta: 2026-02-02

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 2,961.00 — Rango de Consumo M3 (21-999999)

Dm,j	1021	Gm,j	1592	Tm,j	279	%p	3.5
Com,j	0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,j)	2,961.00				
%subsidio / Contribución	60.00	CUEq(m,j,e	3277				
fpcm,j	1	Cvm,j	0				
Tarifa $/m3	1310.6						
Cargo Fijo ($/factura)	3680						

(415)7709998002777(8020)0363499972(3900)0000027536(96)20250402*

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0363499972	345916	4	27,536

(415)7709998002777(8020)0363499966(3900)0000033619(96)20250402

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0363499966	345916	5	33,619

011 - 10112261100206100 - SERVI - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.341.881**
CHAMPEN RUIZ

APELLIDOS
YESICA YULIETH

NOMBRES

Yessica Champen

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1990**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-ABR-2008 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0500150-00077261-F 1143341881-20080924 0003664636A 1 28221199

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 25 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Iraimar Thairis Pereira Traviezo

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 6199587 Bogota

Dirección: Hospital local del Rozo

Teléfono fijo: 3016544339 Celular: 3016544339

Para dar sepultura a: Juan Manuel Pereira Camargo

Edad: 58- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504272009819 1

Fecha de entrega día 25 mes 4 año 25 hora 10-AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Iraimar Pereira 6.199.587

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25042720098191

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-23	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	VEN7912080

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREIRA	CAMARGO	JUAN	MANUEL

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	73194282

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Castillejo		Alexander	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13000127372

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

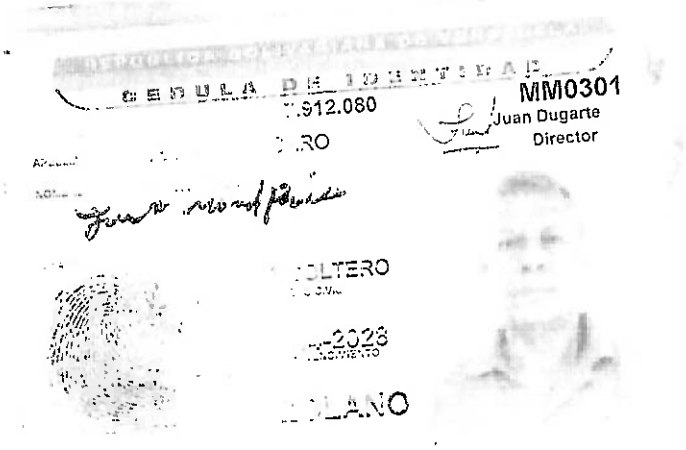
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-04-24	Alexander Castillejo Mora

ALEXANDER CASTILLEJO MORA
Médico General
R.M. 27372 U.d.C

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-24 00:10

Código verificación: B191-21CA-6B14-2A02


MM0301
Juan Dugarte
Director

Hospital Local Cartagena de Indias

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
Nit 806.010.305-8

HISTORIA CLÍNICA Nro: **7912080**

FECHA IMPRESIÓN: 2025/04/24 01:37 am

PACIENTE: JUAN MANUEL PEREIRA CAMACARO
SEXO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1966/05/22
IDENTIFICACIÓN: DE - 7912080
EDAD: 58 Años 11 Meses 22 Días
DIRECCIÓN: BR EL POZON
TELÉFONO: 0
DEPARTAMENTO: BOLIVAR
CIUDAD RESIDE: CARTAGENA DE INDIAS
OCUPACIÓN: NO REGISTRA

CENTRO ATENCIÓN: HOSPITAL POZON
FECHA ATENCIÓN: 23/04/2025 21:13:52
RESPONSABLE: DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIR. CENTRO AT: BARRIO POZON

INGRESO URGENCIAS

23/04/2025 23:09:09 ALEXANDER CASTILLEJO MORA - REG No: 27372 (MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA)

MOTIVO DE CONSULTA:
"MI PAPA NO RESPONDE"

ENFERMEDAD ACTUAL:
INGRESA PACIENTE MASCULINO TRAIDO POR SU FAMILIAR (HIJA) QUIEN MANIFIESTA QUE VENIA DE VIAJE CON SU PADRE DESDE EL MUNICIPIO DE ANTIOQUIA (TURBO) Y REFIERE QUE SU PADRE HACEN 20 MINUTOS NO RESPONDE POR LO CUAL DECIDE TRAERLO AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ESTA INSTITUCION, PACIENTE INGRESA SIN SIGNOS VITALES.

REVISION POR SISTEMAS:

SÍNTOMAS GENERALES:

ASTENIA Y ADINAMIA :	NO
INSOMNIO :	NO
PÉRDIDA DE PESO:	NO
AUMENTO DE PESO:	NO
FIEBRE:	NO
ANOREXIA:	NO
SUDORACIÓN:	NO
DOLOR TORÁCICO:	NO
PALIPTACIONES:	NO

HÁBITO INTESTINAL:

DEPOSICIONES LÍQUIDAS :	NO
DESPOSICIONES CAPRINAS:	NO
HEMATOQUECIA:	NO
ACOLIA:	NO

HÁBITO URINARIO:

POLIURIA:	NO
POLAQUIURIA:	NO
DISURIA:	NO
HEMATURIA:	NO
TENESMO:	NO
NICTURIA:	NO

GENITO URINARIOS:

SECRECIÓN VAGINAL O URETRAL:	NO
PRURITO GENITAL:	NO
DISMENORREA:	NO
EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES:	NO

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS:

TOS MAYOR A 15 DIAS :	NO
DISNEA DE PEQUEÑOS O MEDIANOS ESFUERZOS:	NO
EXPECTORACIÓN :	NO
EPISTAXIS:	NO

SÍNTOMAS NEUROCOGNITIVOS:

PÉRDIDA DE LA MEMORIA :	NO
AGNOSIA:	NO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6199587

COL

PEREIRA TRAVIEZO
APELLIDOS
IRAIMAR THAIRIS
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
25359656
Dnt Nro.
18-12-1994
FECHA DE NACIMIENTO
22-01-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

ED400127

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Peñaloza
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6199587<<9<<<<<<<<<<<<<<<
9412181F3105308VENE0400127<<<8
PEREIRA<TRAVIEZO<<IRAIMAR<THAI

Hospital Local Cartagena de Indias

E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
Nit 806.010.305-8

HISTORIA CLÍNICA Nro: **7912080**

FECHA IMPRESIÓN: 2025/04/24 01:37 am

PACIENTE: JUAN MANUEL PEREIRA CAMACARO
SEXO: MASCULINC
FECHA NACIMIENTO: 1966/05/22
DIRECCIÓN: BR EL POZON
DEPARTAMENTO: BOLIVAR
CIUDAD RESIDE: CARTAGENA DE INDIAS
OCUPACIÓN: NO REGISTRA

IDENTIFICACIÓN: DE - 7912080
EDAD: 58 Años 11 Meses 22 Días
TELÉFONO: 0

ANOMIA : NO
APRAXIA: NO
DISARTRIA : NO
ACALCULIA: NO

ANTECEDENTES:

ALÉRGICOS:
NO REFIERE
RIESGO PSICOSOCIAL:
NO REFIERE
TRAUMÁTICOS:
NO REFIERE
HOSPITALARIOS:
NO REFIERE
TRANSFUSIONALES:
NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:
NO REFIERE
FAMILIARES:
NO REFIERE
MEDICOS:
NO REFIERE
QUIRÚRGICOS:
NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO:

ESTADO DE CONSCIENCIA: NO ALERTA
TEMPERATURA: 35.00
TALLA ACTUAL: 180.00
PESO ACTUAL: 70.00

CABEZA Y CUELLO:
PACIENTE NORMOCEFALO, PUPILAS MIDRIATICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, ORL NORMAL, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, NO SOPLO CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR
TÓRAX:
SIMETRICO, NO EXPANSIBLE, CON AUSENCIA DE RUIDOS PULMONARES, CON AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS
ABDOMEN:
BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES
EXTREMIDADES:
SIMETRICAS, SIN EDEMA, CON AUSENCIA DE PULSOS DISTALES
NEUROLÓGICO:
SIN RESPUESTA SENSITIVA, SIN RESPUESTA MOTORA
ANÁLISIS Y PLAN:

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX:

- PARO CARDIORESPIRATORIO SECUNDARIO A

A) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO FULMINANTE

PACIENTE MASCULINO EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS, QUIEN VENIA POROCEDENTE DEL MUNICIPIO DE ANTIOQUIA EN TRASPORTE PARTICULAR (VEHICULO) CON VIAJE MAYOR DE 12 HORAS, QUIEN SE SOSPECHA DE INFARTO FULMINANTE, POR POSIBLE TROMBOEMBOLISMO, ES TRAIDO A LA INSTITUCION POR SU HIJA SIN SIGNOS VITALES, POR LO QUE SE DECLARA PACIENTE FALLECIDO POR LO CUAL SE DEJA CONSTANCIA EN HISTORIAL CLINICO.

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 28 mes 4 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Adonilso Pardo Salcedo

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73090 613 Ctgena.

Dirección: Torices st San Pedro Cr11 53-38

Teléfono fijo: 3226785900 Celular: 3116599472

Para dar sepultura a: Franklin Dionisio Pardo salgueda

Edad: 62 - Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2504982010179 9

Fecha de entrega día 28 mes 4 año 25 hora 11: AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Adonilso Pardo C 73090613

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

A5

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25049820101799

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-27	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73117760

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PARDO	SALGUEDO	FRANKLIN	DIONISIO

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	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047447684

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
2025-04-28	Helena López H.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-04-28 09:39

Código verificación: 2367-E36C-6214-3294

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **28-abril-2025**

1.- Código único de la investigación

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

3. 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 señor, **ADONILSO PARDO SALGUEDO,** identificado con la cedula de ciudadanía No 73.090.613 expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **FRANKLIN DIONISIO PARDO SALGUEDO**, identificado con cedula de ciudadanía No 73.117.760 expedida en Cartagena, Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

El solicitante en calidad de Hermano, quien se presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando, que para todos los efectos legales, puede ser localizada en el Barrio Torices cra 11ª 53-38, Celular 3116599472

El Despacho le hace saber al 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 perteneciente a la Sijin

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	7	6	
Nombre del Fiscal:				GERMAN RAUL PIÑERES MOLINA											
Dirección		BARRIO CANAPOTE.												Oficina:	
Departamento		Bolívar							Municipio		Cartagena				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma

FISCAL LOCAL 76

Proyecto: TMV – Profesional de Gestión III

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 73.117.760



Apellidos
PARDO SALGUEDO

Nombres
FRANKLIN DIONISIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
04 JUL 1962

G.S
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
30 NOV 1983, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
23 NOV 2032

.CO

0093478847

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0093478474050O1<<<<<<<<<<
6207041M3211234COL73117760<<<4
PARDO<SALGUEDO<<FRANKLIN<DIONI

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 11367619
Call Center: 115 - 646-6562525
Dirección: Carrera 53B # 26-75 Piso 3 Ed. Chambacú - Cartagena
Teléfono:

NIC: 1133254

Total a Pagar: $147.500
Total Mes: $ 101.250
Fecha de pago oportuno: 26/12/2024

Suspensión a partir de: 27/12/2024
No. Facturas vencidas: 1
Saldo anterior: $ 46.250
Fecha emisión: 14/12/2024
Documento equivalente No.: 92222412044235
ID. de Cobros*: 1133254300 - 65

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PARDO S ADONILSO

Usuario o suscriptor
PARDO S ADONILSO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 12 52D-35
TORICES -SECTOR SAN PEDRO
CARTAGENA
URB-0339426000001 - K12 52 49, E/CL 5

Dirección de Envío
CR 12 52D-35
TORICES -SECTOR SAN PEDRO
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.

Resumen facturación mes

Periodo facturado: 13/11/2024 - 14/12/2024

Energía	Otros Entidades			
Energía	Aseo			Total mes
$ 101.250	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 101.250

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

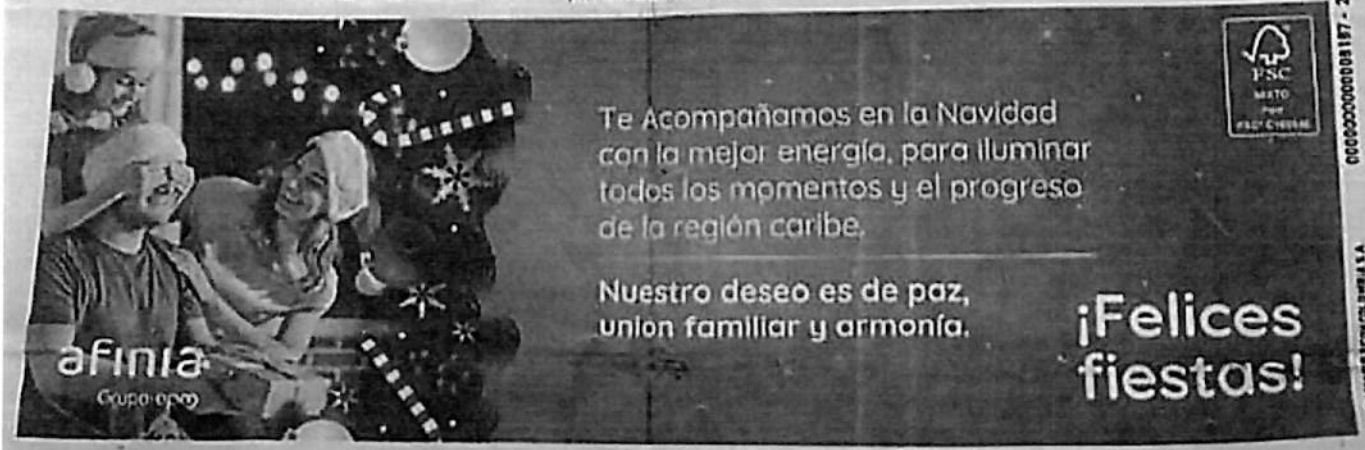
Periodo actual (kWh)

104	79	108	98	95	83	78

Promedio Consumo Diario (kWh): 3,10

Información regulatoria

Opción tarifaria: Cotidiana - AFINIA aplicará las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2025, que ajusta el cobro del cargo de comercialización en la tarifa tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2025, mediante la variable "COTI" calculada según la Circular CREG 064 de 2025. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la sostenibilidad financiera de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura [illegible] Cabe señalar que el régimen transitorio de Calidad fue [illegible]. En virtud del régimen transitorio establecido en la Resolución CREG 015 de 2018 y la Resolución CREG 097 de 2020, los usuarios sobre quienes [illegible] por fuera del [illegible] en los indicadores de calidad individual por [illegible] prestación del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 015/2018 (Res. CREG 015/2018 Artículo 11).



0000000000081957 - 2210 - 0001 - 1845 - 002440

IMPRESORA FENICOLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura: 62024110326833
Fecha: 2024-12-15
Hora: 16:18:28-16:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: c8865b0ceecd40d2c18da682ff63b57a650f664c1666d2e1a5c5dfe660c4c9eef7502abd1366779c5b2d152439f51048

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1133254

ID de Cobro: 1133254300 - 65 / Titular: PARDO S ADONILSO

Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denomina [illegible] Documento equivalente o la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el Dur 1625 de 2016 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos que pagar
2	$ 147.500

Representante Legal

Juan Jairo Granado

[415]7709998169074[8020]1133254300645029801000014750[96]20241226

18

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.090.613**
PARDO SALGUEDO

APELLIDOS
ADONILSO

NOMBRES

Adonilso pardo S

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1961**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-JUN-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00200338-M-0073090613-20091127 0018394092A 1 6020105573

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA/ ATENCIÓN Y ENTREGA DE SERVICIOS SOCIALES A LA POBLACIÓN VULNERABLE	Fecha:
	ORDEN DE ENTREGA DE SERVICIOS DE SOLEMNIDADES	Páginas: 1 de 1

El día de hoy 1 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Jesus Vicente Naizir Altamar

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1010.096.518 ctgena.

Dirección: Villa Estrella Cr 92-43-8

Teléfono fijo: _____ Celular: 324 2133271

Para dar sepultura a: Elias Segundo Naisir Banquez

Edad: 60- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2504502010 4206

Fecha de entrega día 1 mes 5 año 25 hora 9:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Jesus Vicente Naizir Altamar 1010096518

Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25045020104206

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

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	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 (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-04-30	21:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73113959

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NAISIR	BANQUEZ	ELIAS	SEGUNDO

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	32906035

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOSSA	CUESTA	ELSA	XIOMARA DEL CARMEN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32906035

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
2025-04-30	Elsa Bossa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **73.113.959**
NAISIR BANQUEZ

APELLIDOS
ELIAS SEGUNDO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1964**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
AB+ G.S. RH
M SEXO

15-JUN-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01177263-M-0073113959-20201110 0072374100A 1 9913841551

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 01/05/2025

Ficha: 13001090554200000371

D8

No pobre no vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS VICENTE

Apellidos: NAIZIR ALTAMAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010096518

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/10/2019

Última actualización ciudadano: 29/10/2019

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

afinia
Grupo-epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P.
NIT: 1045683338
Cód Postal: 110 - Bodega 0000
Dirección: Carrera 13B # 65-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena
Teléfono:

NIC.: 6949917

Total a Pagar:	$36.170
Total Mes:	$ 36.170
Fecha de pago oportuno:	28/03/2025
Suspensión a partir de:	29/03/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	14/03/2025
Documento equivalente No.:	22202503056528
ID. de Cobros:	6949917188 - 23

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
ALTAMAR RODRIGUEZ EDANIS

Usuario o suscriptor
ALTAMAR RODRIGUEZ EDANIS

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 92 43-6 P 2 APTO 1
VILLA ESTRELLA
CARTAGENA
URB-0657380000000 = CLSTRELLA Mz N L2

Dirección de Envío
CR 92 43-6
VILLA ESTRELLA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/02/2025 - 10/03/2025

Energía	+ Aseo	+ Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 36.170	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 36.170

Otras Entidades

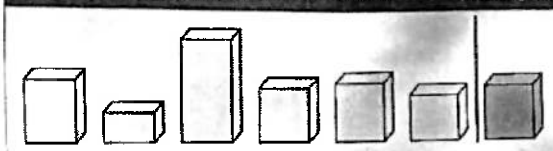
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 2,77

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "CDT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.



IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

0000000000002759 - 2210 - 0001 - 0435 - 014610

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202503056528
Fecha:	2025-03-15
Hora:	04:45:33-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: c72c2176e9e2ac6b77a708246eb8728aefb13c462bdecc9151dc8d24d2786c9b5927c1ce6924680521015d716b2f1290

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 6949917

ID de Cobro: 6949917188 - 23 / Titular: ALTAMAR RODRIGUEZ EDANIS

obtenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el Dcto 1625 de 2016 y demás normas efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el artículo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 36.170

(415)7709998869074(8020)6949917188802301390010600003617810(96)20250328

Powered by CamScanner

156

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.010.096.518



Apellidos
NAIZIR ALTAMAR

Nombres
JESUS VICENTE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1 77	M

Fecha de nacimiento: 25 MAYO 1999
G.S: A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2017, CARTAGENA

Firma
Jesus Naizir Altamar

Fecha de expiración
23 AGO 2034

.CO

053346120

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0533461200050O1<<<<<<<<<<
9905256M3408238COL1010096518<3
NAIZIR<ALTAMAR<<JESUS<VICENTE<