SERVICIOS SOLEMNIDAD ADULTOS

No.	FECHA	NOMBRE DEL FALLECIDO	TIPO DE ATAUD	CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	SERVICIO PRESTADO
1	9/5/2025	ROSA IMELDA RUIZ ABAD	ADULTO	25053840111513	COMPLETO
2	10/5/2025	CARLOS MARIO AGUDELO LONDOÑO	ADULTO	25052020111808	COMPLETO
3	11/5/2025	MANUEL SANTIAGO TROCONIS TERAN	ADULTO	25054420113268	COMPLETO
4	12/5/2025	PLACIDA ALVARADO DE JIMENEZ	ADULTO	25056320113077	COMPLETO
5	14/5/2025	LUIS VALEST ESCORCIA	ADULTO	25058520115982	COMPLETO
6	15/5/2025	LARRIS LOZANO TORRES	ADULTO	25054320115926	COMPLETO
7	16/5/2025	JOSE DAVID DE ARCO BLANCO	ADULTO	25052920117537	COMPLETO
8	16/5/2025	EDELMIRA RODRIGUEZ GONZALEZ	ADULTO	25053920117442	COMPLETO
9	16/5/2025	GISELA ANA MARIA GOMEZ ROMERO	ADULTO	25053020117323	COMPLETO
10	17/5/2025	FRANCISCA JULIO CARDALES	ADULTO	25059920118200	COMPLETO
11	17/5/2025	ALFONSO ZABALETA FLOREZ	ADULTO	25055620117979	COMPLETO
12	18/5/2025	ELMER MEZA PITALUA	ADULTO	25058020118611	COMPLETO
13	19/5/2025	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ FIGUEROA	ADULTO	25054020118041	COMPLETO
14	19/5/2025	LUIS CARLOS CAICEDO VALENCIA	ADULTO	25053120118863	COMPLETO
15	19/5/2025	ANA PASTORA ARDEILA VALENCIA	ADULTO	25059020118888	COMPLETO
16	19/5/2025	PRISCO ORTEGA GUZMAN	ADULTO	25055020120174	COMPLETO
17	20/5/2025	HERNAN DAVID PEREZ GUZMAN	ADULTO	25056720120787	COMPLETO
18	20/5/2025	CANDELARIA DE JESUS PIÑEREZ HEREDIA	ADULTO	25054020120719	COMPLETO
19	21/5/2025	YEIFER NUÑEZ ZUÑIGA	ADULTO	25053120120691	COMPLETO
20	21/5/2025	JAIDER ANDRES ZUÑIGA LOZANO	ADULTO	25051720120959	COMPLETO
21	21/5/2025	WENDY PATRICIA HERRERA SARAVIA	ADULTO	250571220121156	COMPLETO
22	21/5/2025	JOSE EUSEBIO BOLAÑO PADILLA	ADULTO	250554720121602	COMPLETO
23	23/5/2025	WILMAN ENRIQUE IRIARTE BELTRAN	ADULTO	25051120123452	COMPLETO
24	24/5/2025	MAIKELY DEL VALLE BORGES TOVAR	ADULTO	2505602012480	COMPLETO
25	25/5/2025	CLAUDIA TATIANA BANQUEZ RAMIREZ	ADULTO	25054820123433	COMPLETO
26	26/5/2025	JUSTINO PALACIO PALACIO	ADULTO	25051920126333	COMPLETO
27	28/5/2025	CALIXTO QUINTANA	ADULTO	25054420128064	COMPLETO
28	30/5/2025	JOSE TILVE MARQUEZ	ADULTO	25053720128739	COMPLETO
29	2/6/2025	EUSTORGIO DIAZ GUERRERO	ADULTO	25067720132262	COMPLETO
30	2/6/2025	KEIVER ENRIQUE NARVAEZ MORALES	ADULTO	25069120131894	COMPLETO
31	2/6/2025	GEIDER MORALES JINETE	ADULTO	25068220131737	COMPLETO
32	3/6/2025	RICARDO GONZALEZ TEJEDOR	ADULTO	25069120133140	COMPLETO
33	3/6/2025	DARIO JOSE DIAZ NEGRETE	ADULTO	25068920133238	COMPLETO
34	4/6/2025	RAMON SEGUNDO GALLARDO BELLO	ADULTO	25067120133859	COMPLETO

SERVICIOS SOLEMNIDAD NIÑOS

No.	FECHA	NOMBRE DEL FALLECIDO	TIPO DE ATAUD	CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	SERVICIO PRESTADO
1	25/5/2025	HIJA DE MICHELL ANDREA RODRIGUEZ HERRERA	NIÑO	25058120124530	COMPLETO

SERVICIOS SOLEMNIDAD ATAUD EXTRA

No.	FECHA	NOMBRE DEL FALLECIDO	TIPO DE ATAUD	CERTIFICADO DE DEFUNCION No.	SERVICIO PRESTADO	
1	9/5/2025	OSIRIS DEL SOCORRO PUCHE GARCIA	ADULTO	25055820111037	COMPLETO	EXTRA
2	14/5/2025	JULIO CESAR ALFONSO	ADULTO	25054220114243	COMPLETO	EXTRA
3	19/5/2025	GABRIEL ENRIQUEPEREZ CHAVEZ	ADULTO	25059720119979	COMPLETO	EXTRA
4	24/5/2025	JESUS CASTILLA SALAS	ADULTO	25057020124798	COMPLETO	EXTRA
5	25/5/2025	ELVIS DANIEL MARTINEZ CABARCAS	ADULTO	25053320125016	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 4 mes 6 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Yesenia María Gallardo Meza

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.151.472.883. Ayuno

Dirección: Villa Estrella M43 Lo8

Teléfono fijo: 3004031659 Celular: 3236654995

Para dar sepultura a: Ramon Segundo Gallardo Bello

Edad: 62 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2506712013385 9

Fecha de entrega día 4 mes 6 año 25 hora _____

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yesenia gallardo 1151472883

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

25067120133859

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	2025-06-03	21:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Salvo conducto de permanencia	8062973

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GALLARDO	BELLO	RAMON	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)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143362253

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRAZA	LEONES	CRISTIAN	ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143362253

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
2025-06-03	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-03 21:39

Código verificación: 6B68-D07C-B14A-837D

El futuro es de todos | Cancillería de Colombia

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

08/05/2025 15:35 **Historial Extranjero No. 8062973** Página 1 de 1

Lugar de Expedición :	REGIONAL CARIBE
Fecha de Expedición :	02/05/2025
Nombres Completo :	RAMON SEGUNDO GALLARDO BELLO
Nacional de :	VENEZUELA
DOCUMENTO EXTRANJERO	5037633
Expedido en:	VENEZUELA
Salvoconducto valido hasta:	28/10/2025
Número:	1533771
Tipo de Salvoconducto:	Para permanecer en el país (SC2)
Motivo de Expedición:	PARA RESOLVER SITUACIÓN DE REFUGIO
Nota:	AUTORIZADO MRE. DETERMINACIÓN CONDICIÓN REFUGIADO POR MEDIO DE CORREO ELECTRÓNICO FECHA 02/05/2025 DE ACUERDO A DECRETO. 1016 DE 2020 ART. 2.2.3.1.4.1.





INDICE DERECHO (FINGERPRINT)

Decreto 1067 de 2015, Artículo 2.2.1.11.4.9

"NO VÁLIDO PARA SALIR DEL PAÍS NI PARA DESPLAZARSE A ZONAS DE FRONTERA DISTINTAS A AQUELLA POR LA CUAL INGRESÓ A TERRITORIO NACIONAL".

Ramón Gallardo

FIRMA EXTRANJERO (SIGN)

COORDINADOR GRUPO

Copyright © 2012 EXTRANJERIA - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 04/06/2025

Ficha: 13001165672400002149

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RAMON SEGUNDO

Apellidos: GALLARDO BELLO

Tipo de documento: Salvoconducto para refugiado

Número de documento: 8062973

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2024

Última actualización ciudadano: 23/10/2024

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-12-2022

Factura de Venta	00012022A103284412	Periodo	Dic-2022	Fecha de Emisión	16-12-2022	Ref. Catastral	1300101081128000100110001001
Nombre Abonado	MONICA BALCEIRO ZAPATA			Domicilio	UR.V.ESTRELLA M43-L08 VILLA ESTRELLA		

ASEO

CLIENTE 591530

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

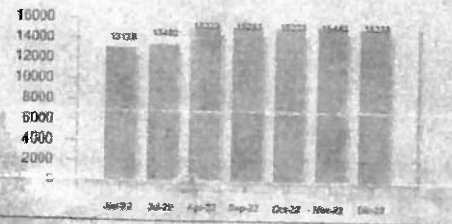
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton Efe Apro x Sus	0,0018
V Ton R No Ap x Sus	0,0967
Valor Sub/Con	-26.096,00
V Ton B y Lim x Sus	0,003
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0003

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1.297
Aprovechamiento Resolución 720	74
Cargo Fijo Resolución 720	5.055
Cargo Variable Resolución 720	5.057
Cuota Capital Decreto 528	790
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	15.238
TOTAL MES	15.238

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 06/22 a 12/22: 14.728,71



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

POLIZA 591530

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

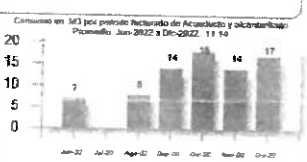
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
C18LA051044	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
693	710	17
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
09-11-22	12-12-22	Real

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 Jun-2022 a Dic-2022: 11,58



Suspensión a partir de: 27/12/2022
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.052.214 (Numero de cuotas: 56)
Tasa de Uso 7,81 ($/m3) Tasa Retributiva 22,07 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			13.523
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	2.499,00	39.984
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	1	2.499,00	2.499
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			6.929
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.127,00	50.032
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	1	3.127,00	3.127
Subsidio			-51.556
Recargos			592
Reconexión			40.000
Trabajos de Acueducto			20.575
Diferido Covid			5.816
Interés de Financiación			5.811
SUBTOTAL			**137.332**
Cuota Compromiso de Pago			**16.329**
TOTAL MES			153.661

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

MORA 0

TOTAL A PAGAR 168.899

...pedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a ...es (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)

DESPRENDA

...DE CARTAGENA E.S.P.

Póliza	30	Hasta el	16-12-2022
		Total	0

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

Póliza	591530	Periodo	Dic-2022
Factura	00012022A103284412	Total	168.899

CLAVE DE PAGO: 00000008775764



(415)7709998014633(8020)000000008775764(3900)000000168899



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.151.472.883
GALLARDO MEZA
APELLIDOS
YESENIA MARIA
NOMBRES
yesenia gallardo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1991
MARACAIBO-ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
03-ENE-2019 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0500150-01098938-F-1151472883-20190917 * 0067704123A 1 52633000

193

	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 6 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Asalia Isabel Diaz Negrete

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.143.371.093 Atgua

Dirección: Olaya St la Magdalena P.I Vargas C46B 83-1

Teléfono fijo: 3017956400 Celular: 3016253337

Para dar sepultura a: Dario Jose Diaz Negrete

Edad: 21 - Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2506892 0133238

Fecha de entrega día 3 mes 6 año 25 hora 5: PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Asalia Diaz Negrete CC 1143371093

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

25068920133238

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)
No fetal	2025-06-01	23:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1048435267

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	NEGRETE	DARIO	JOSE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	92523188

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	362613001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-02	

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 **3- junio-2025**

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	5	0	4	1	3	0
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 **ASALIA ISABEL DIAZ NEGRETE**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.143.371.093 expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **DAIRO JOSE DIAZ NEGRETE,** Identificado con cedula de Ciudadanía N° 1.048.435.267 expedida en Cartagena, 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 Olaya Sector Nuevo paraíso Calle 15 cra 80, celular 3016253337 **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 al CTI.			

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C	L		Código Fiscal	0	0	7		
Nombre del Fiscal:				**BELKYS STELLA REY JIMENEZ**											
Dirección	BARRIO CANAPOTE.													Oficina:	
Departamento	Bolívar									Municipio	Cartagena				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma,

FISCAL SECCIONAL 7 URI

Proyecto: TMV – Profesional de Gestión III

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** **3-JUNIO-2025** Hora:

1.- Código único de la investigación:

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

2.- Organismo al que se imparte la orden:

NOTARIO EN TURNO (INSCRIPCION DE FUNCION)

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

INSCRIPCION DE MUERTE

Término de orden: **INMEDIATO.**

Objeto: Se les solicita llevar a cabo la inscripción en el Registro de Defunción de quien en vida respondía al nombre de **DAIRO JOSE DIAZ NEGRETE,** Identificado con cedula de Ciudadanía N° 1.048.435.267 expedida en Cartagena – Bolívar.

La victima fallece el día 2 de junio de 2025, por hechos ocurridos en el Barrio Olaya Herrera nuevo paraíso.

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 al CTI.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fiscal	0	0	7		
Nombre del Fiscal:			**BELKYS STELLA REY JIMENEZ**												
Dirección:	BARRIO CANAPOTE.													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma

FISCALIA SECCIONAL 7 URI

Proyecto: TMV – Profesional de Gestión III

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	1048435267
NOMBRES	DARIO JOSE
APELLIDOS	DIAZ NEGRETE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION 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	06/02/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2025 16:04:48	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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
24-05-2025

Factura de Venta	00012025A101352161	Periodo	May-2025	Fecha de Emisión	2025-05-17 09:28:28	Ref. Catastral	13001010800001152000350000001

Nombre Abonado	RIGOBERTO DIAZ BOLAÑOS	Domicilio	P.DE VARGAS C46B 83 12 OLAYA ST LA MAGDALENA

PACARIBE

ASEO
CLIENTE 580043

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%

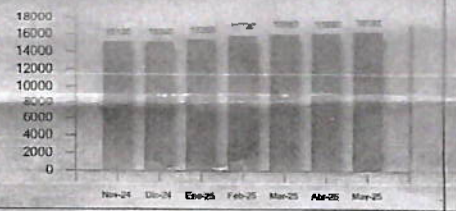
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-33.843,00
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	
Recargos	1.661
Aprovechamiento Resolución 720	103
Cargo Fijo Resolución 720	8.790
Cargo Variable Resolución 720	5.609
Ajuste a la Decena	-3
SUBTOTAL	**16.180**
TOTAL MES	16.180

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/24 a 05/25 :15.623,29



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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 580043

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

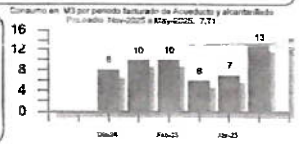
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
030096	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
0	0	13
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
10-04-25	12-05-25	Estimado

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 Nov-2024 a May-2025: 7,71



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. - 11)	13	3.074,00	39.962
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	13	3.760,00	48.880
Subsidio			-52.845
Recargos			12.455
DICON Descuento Continuidad Servicio			-15
SUBTOTAL			**72.828**
TOTAL MES			72.828

Cortado

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

SALDO MORA	4.084.043

TOTAL A PAGAR	89.008

CUDE: a0e69ead37f8ece92648f637664fee266304d3e6504494afa0fe9e4c51d4e6f1f973de3781d1dc0bc030fea5a739fd41 - Fecha de Validación: 2025-05-17 12:21:23
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 II, Artículo 28 y 29.5)

PACARIBE

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

Póliza	580043	Mora Al	17-05-2025
		Total	4.084.043

MORA

CLAVE DE PAGO: 00000021022128

(415)7709998014633(8020)000000210221 28(3900)0004084043

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	580043	Periodo	May-2025
Factura	00012025A101352161	Total	89.008

CLAVE DE PAGO: 00000021022127

(415)7709998014633(8020)000000210221 27(3900)0000089008

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.371.093
DIAZ NEGRETE
APELLIDOS
ASALIA ISABEL
NOMBRES
Asalia Diaz Negrete
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1993
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-FEB-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

A-0500150-01295852-F-1143371093-20220507 0079169706A 2 8504580000

	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 6 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA el santo asto, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Mariano Gonzalez Jimenez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.007.208.112 Ctgena

Dirección: Olaya st Ricaurte K57 36 168

Teléfono fijo: 3004716531 Celular: 3016720156

Para dar sepultura a: Ricardo Gonzalez Tejedor

Edad: 61 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 25069/2013140

Fecha de entrega día 3 mes 6 año 25 hora 4:50 pm.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Mariano Gonzalez Jimenez 1007208112
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

250691201331 40

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	2025-06-03	06:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73188345

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	TEJEDOR	RICARDO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1064715367

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1064715367

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-03	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-03 07:01

Código verificación: 271F-FBC2-3568-7A2C


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 73.188.345
GONZALEZ TEJEDOR
APELLIDOS
RICARDO
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
NO FIRMA
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1963
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-MAY-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
A-0500100-01432850-M-0073188345-20240415
0139697035A 1
8511401878

203

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 03/06/2025

Ficha: 13001068560300000197

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RICARDO

Apellidos: GONZALEZ TEJEDOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73188345

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/11/2020

Última actualización ciudadano: 09/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRONICO
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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

24-05-2025

Factura de Venta	00012025A101353190	Periodo	2025/05	Fecha de Emisión	2025-05-17 09:28:28	Ref. Catastral	13001010400001036005450000001
Nombre abonado	JOSE TEJEDOR VIVANCO			Domicilio	K.57 36 168 OLAYA ST RICAURTE		

ASEO

PACARIBE

Cliente 581075

PACARIBE SA 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	-70%

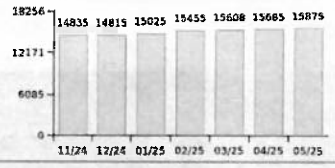
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 1		1	11

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-33.843,00
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 PACARIBE	
Recargos	1.372
Aprovechamiento Resolución 720	103
Cargo Fijo Resolución 720	8.790
Cargo Variable Resolución 720	5.609
Ajuste a la Decena	1
SUBTOTAL:	**15.875**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/24 a 05/25 : 15.328,29



TOTAL MES	15.875

GERENTE GENERAL FACARIBE SA E.S.P

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA

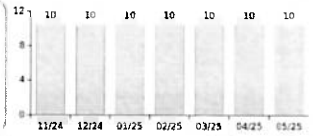
POLIZA 581075

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
212628	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
0	0	10
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
10-04-25	12-05-25	Estim.

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%			t



Suspensión 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	10	3.074,00	30.740
Subsidio			-21.872
Recargos			7.294
DICON Descuento Continuidad Servicio			-17
SUBTOTAL:			**32.272**

TOTAL MES	32.272

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

SALDO MORA 2.673.087

TOTAL A PAGAR 48.147

CUDE: 267dad90b6750ab2fb7a33b661a2ff13b35ed1ce20b61f76ac15682647b5e5d2f7dde4f8dfacddb22cff949d063d551c - Fecha de validación: 2025-05-17 14:11:13

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. 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	581075	Mora Al	17-05-2025
		Total	2.673.087

CLAVE DE PAGO: 00000021019540

(415)7709998014633(8020)000000210195 40(3900)0002673087

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	581075	Período	2025/05
Factura	00012025A101353190	Total	48.147

CLAVE DE PAGO: 00000021019539

(415)7709998014633(8020)000000210195 39(3900)0000048147

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
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.208.112
GONZALEZ JIMENEZ
APELLIDOS
MARIANO
NOMBRES
Mariano Gonzalez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
24-ABR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500150-00905318-M-1007208112-20170513 0055430619A 1 48283181

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

Al señor(a): Nalcira Morales Jinete

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 33025750 clemencia

Dirección: Bayunca K de enero M215 L+12

Teléfono fijo: 3023239934 Celular: 312 669 4713

Para dar sepultura a: Geider Morales Jinete

Edad: 38 - Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2506822013173 7

Fecha de entrega día 2 mes 6 año 25 hora 7:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Nalcira Morales Jinete 33.025750

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

25068220131737

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 Pob'ado:(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	2025-05-31	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1049825199

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORALES	JINETE	GEIDER	

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
2025-06-01	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-06-01 13:32

Código verificación: 76EC-E396-F8AF-F12E

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 **01/JUNIO/2025**

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	8	7	7	9	2	0	2	5	0	0	0	4	2
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **NALCIRA MORALES JINETE** , identificada con la cedula de ciudadanía **No 33.025.750 expedida en Clemencia – Bolívar,** el cadáver de quien vida respondía al nombre de, **GEIDER MORALES JINETE** , identificado con la cedula de ciudadanía **No 1.049.825.199 expedida en Clemencia – Bolívar .** Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

La solicitante en calidad de **HERMANA d**el occiso· quien presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando, que para todos los efectos legales, puede ser localizada, en el corregimiento de Bayunca Bolívar,, carrera 12 con calle primera No 1-04, celular 312-6694713

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 SIJIN MECAR.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fiscal		0	7		
Nombre del Fiscal:			**BELKYS STELLA REY JIMENEZ**												
Dirección	BARRIO CANAPOTE. CALLE 60 No 13-64 LOTE 2													Oficina:	
Departamento	Bolívar									Municipio	Cartagena				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma,

FISCAL SECCIONAL 07 URI EN TURNO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.825.199
MORALES JINETE

APELLIDOS
GEIDER

NOMBRES
GEIDER

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1986
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-MAR-2005 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01117106-M-1049825199-20191202 0069141308A 1 9910869441

Recaudador Autorizado
FSCR INGENIERIA
Nit 9001600910

Convenio entre la Alcaldía Municipal, Nit tu comunidad y CaribeMar de la Costa S.A.S. ESP 901.361.942-1

afinia
Grupo epm

Barrio 14 DE ENERO – CARTAGENA

Datos del usuario al totaliza...

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Consumo Mínimos	% de Participación
99250139245	7692059	1808170	MARILUZ IRIARTE CUADRO	MZ 15 LT 12	184	0.4343%

Información del totalizador comunitario

Consumo mes	Subsidio	Comp.	FOES Aplicado	Total liquidado Mes	Deuda Totalizador	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Múltiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
$33,693,048	$13,927,133	$0	$0	$19,765,910	$854,874,325	50127	49448	60	42370	$0	31/12/2999

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Período liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	BAYUNCA 2	NIVEL I	FES 0 DES 0	0 0	CRO 0 DES 0	Residencial 1	21/12/2024–21/01/2025

Consumo Totalizador

G	T	PR	D	R	C	Cu
340,08	58,19	43,448	140,27	7,86	205,41	795,21

NIC Totalizador 76920591511808170

Punto de pago	Horario	Últimos cuatro pagos	
		Fecha de pago	Valor ($)
EFECTY SUPERGIROS	LUNES A VIERNES	2024/09	$ 0.00
CARTAGENA	8:00 AM – 12:00 M	2024/10	$ 0.00
ARJONA URBANA	2:00 PM – 5:00 PM	2024/11	$ 0.00
SANTA ROSA		2024/12	$ 0.00

Fecha de Emisión 31/01/2025

Mes Ene-2025

Suspensión a partir 20/FEBRERO/2025

Nota importante

El total a pagar resulta d... % de par... lor al m... del total s... ado una ve... escontados las l... ne... ias d... los aportes del Estado

Detalle	Valor
Importe Consumo	146,319
Subsidio	(78,242)
FOES	0
Otros conceptos liq... en totalizador	$0
Subtotal Energía	68,076
Valor Trasladado a Deuda de totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	68,076
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otros entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	68,0...
Total Valor facturas por p...gar	4,5...2.09...

Cód. autorización 1990

Somos grandes con... ...ntes según resolución No 012220 del 14... ...de 2022.Somos agentes de retención... ...de diciembre 30 de... ...2014, ...cerca de... ...30 ley 1943 de 2018. Para todos los ef... ...equivalen a la fact... ...y fecha a la que se refiere el pr... ...resolución... ...Somos autor... ...declaraciones del impuesto... ...cuota de impuesto d... ...el grupo... ...rotativo... ...templ... ...vigentes

...de retención... ...servicio de energía. Este factura presta... ...documento se denomina "Documento... ...con el artículo 1475 de 2014... ...con el capítulo VI de la ley 142 de 1994... ...retención de impuesto... Pilito

Juan José Cuneo So... Gerente General

PAGO N°

Valor Pagado $ 72.000

Fecha Ene-2025

Período 22-Febrero-2025 Ene-2025

PAGO N°

Valor Pagado

Fecha Ene-2025

Período

Factura N° 76920591511808170

ID de Cobro 99250139245

COD. Usuario 1808170

Nombre MARILUZ IRIARTE CUADRO
DIR MZ 15 LT 12
Barrio 14 DE ENERO – CARTAGENA
Período Ene-2025
Valor Pagado
Fecha

(415)7709998972094(8020)0992501392451(3900)000006807619612025012 6

(415)7709998972094(8020)0992501392451(3900)000451209119612025012 6

211

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	1049825199
NOMBRES	GEIDER
APELLIDOS	MORALES JINETE
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
SUSPENSIÓN POR MORA.	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/01/2025 13:07:16	Estación de origen:	192.168.70.220

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33025750
MORALES JINETE
APELLIDOS
NALCIRA
NOMBRES
Nalcira Morales Jinete
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
29-JUN-2000 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

P-0501300-30084667-F-0033025750-20001017 10682 00291A 02 091657786

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

Al señor(a): Luis Alberto Narvaez Morales

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.192.909.495 Ctgena.

Dirección: la Magdalena cl 33 tv 72-74 apto 2

Teléfono fijo: 3002923080 Celular: 3009522362

Para dar sepultura a: Keiver Enrique Narvaez Morales

Edad: 22 - Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2506912013189 4

Fecha de entrega día 2 mes 6 año 25 hora 11:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Luis Narvaez Morales 1192909495

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

25069120131894

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)
No fetal	2025-05-31	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1043296267

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NARVAEZ	MORALES	KEIVER	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	*Número de documento*
Cédula de ciudadanía	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
2025-06-01	

215

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 **01/JUNIO/2025**

1.- Código único de la investigación

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

2. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **LUIS ALBERTO NARVAEZ MORALES** , identificado con la cedula de ciudadanía **No 1.192.909.495 expedida en Cartagena – Bolívar,** el cadáver de quien vida respondía al nombre de, **KEIVER ENRIQUE NARVAEZ MORALES** , identificado con la cedula de ciudadanía **No 1.043.296.267 expedida en Cartagena – Bolívar .** Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

El solicitante en calidad de **HERMANO** del occiso quien presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando, que para todos los efectos legales, puede ser localizado, en el barrio Olaya Herrera Sector Nuevo Porvenir, celular 300-9527367, correo electrónico luisnarvaez1503@outlook.es

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

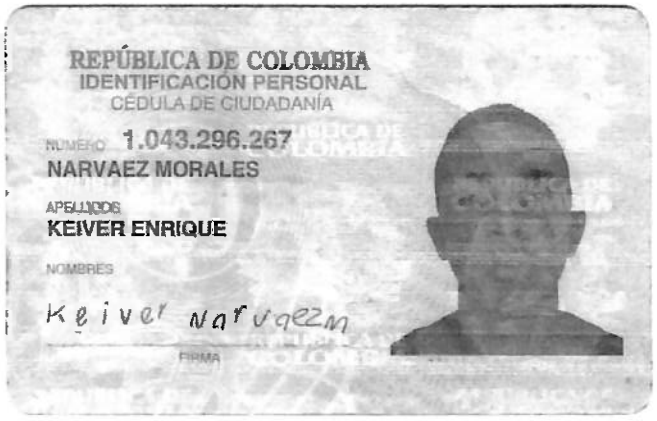
La inspección a cadáver fue realizada por miembros del personal de Policía Judicial SIJIN MECAR.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fiscal		0	7		
Nombre del Fiscal:			**BELKYS STELLA REY JIMENEZ**												
Dirección	BARRIO CANAPOTE. CALLE 60 No 13-64 LOTE 2													Oficina:	
Departamento	Bolívar									Municipio	Cartagena				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma,

FISCAL SECCIONAL 07 URI EN TURNO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.043.296.267
NARVAEZ MORALES

APELLIDOS
KEIVER ENRIQUE

NOMBRES
Keiver Narvaez M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
20-AGO-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-0500150-01262451-M-1043296267-20211103 0075991774A 1 8502707875

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 01/06/2025

Ficha: 13001005562100000383

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KEIVER ENRIQUE

Apellidos: NARVAEZ MORALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1043296267

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2019

Última actualización ciudadano: 11/08/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

12373700519

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 4728375 218

ELEDY MARIA BERRIO VEGA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
25/10/2024	26/OCT/2024

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$121,409	+	$0	+	$0	+	$0	=	$121,409

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	58,868	58,868	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	4,901	4,901	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	652	652	0		Unidad	1.00
4	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	76	76	0		Unidad	1.00
5	0157 RECARGO MORA EXCL S.PBL CAR	11	11	0		Unidad	1.00
6	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-27,335	0		Unidad	1.00
7	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	10,599	10,599	0		Unidad	1.00
8	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	10,673	10,673	0		Unidad	1.00
9	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	3,402	3,402	0		Unidad	1.00
10	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	29	29	0		Unidad	1.00
11	0286 RECARGO MORA RED INTERNA	62	62	0		Unidad	1.00
12	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	185	185	0		Unidad	1.00
13	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	763	20,283	21 de 24	Unidad	1.00
14	0739 REVISIÓN PERIODICA RES 059	0	4,017	106,750	21 de 24	Unidad	1.00
15	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	766	766	0		Unidad	1.00
21	TOTAL	90,224	121,409	1,545,200	TOTAL DE DEUDA:		1.666.609
					TOTAL SIN IVA:		89,387

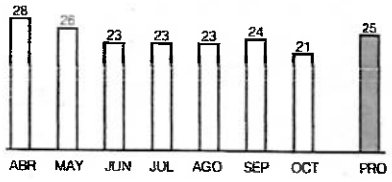
FACTURA AL DÍA
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	21
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	21
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1565	05/10/2024
(-) Lectura / Fecha anterior:	1544	04/09/2024
(=) Consumo (M3):		21
(x) Factor de corrección:		.9798
(=) Consumo facturado (M3):		21
(÷) Días de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.67

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

Brilla
No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Barrio:	LA MAGDALENA (CARTAGENA)
Medidor:	12373700519
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Dir. de Predio:	CL 33 TV 72 - 74 APTO 2
Dir. de Entrega:	CL 33 TV 72 - 74 APTO 2
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	OCT2024
Fecha de emisión:	11/OCT/2024
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG4132719

Fecha y hora de expedición: 2024-10-12 05:31:15-05:00

Fecha y hora de generación: 2024-10-12 05:31:15-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2109351423

CUFE:
7cee23f156643
c4f4dffd597721
926968d8010e
dfe84161757fb
1498db040206
d32c5dbef1325
07087907ba12
d2d3080

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa Aplica: 2,508.00 Rango de Consumo M3: (21-999999)
Dm: 989 Gm: 1244 Tm: 237 Sp: 3.2 fpcm: 1 Cvm: 0
Com: 0 Cargo variable $/m3 (Cuvm): 2,508.00 Tarifa $/m3: 1451.27
Subsidio / Contribucion: 48.50 CUEqum: 2818 Cargo Fijo ($/factura): 3638

(415)7709998002777(8020)0350911693(3900)0000121409(96)20241025

Nro. factura	Nº de contrato	Mes en reclamo	Valor vencido a pagar
0350911693	4728375	1	121,409

1007 - 1007195125019410O - RIB C - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL. 164

219.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.192.909.495



NARVAEZ MORALES

LUIS ALBERTO

COL	1.60	M

01 FEB 1991 AB+

CARTAGENA (BOLIVAR)

17 JUL 2012, CARTAGENA

Luis Narvaez

27 MAYO 2034

0473040333

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0473040336050O1<<<<<<<<<<
9102011M3405271COL1192909495<9
NARVAEZ<MORALES<<LUIS<ALBERTO<

220

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

Al señor(a): Sandi Patricia Villa Diaz

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.047.404.458 atguo.

Dirección: Caño Del Oro Kra 4 C/8-4

Teléfono fijo: 3146451262 Celular: 3126017615

Para dar sepultura a: Evstorgio Diaz Guerrero

Edad: 87-Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2506772013 2262

Fecha de entrega día 2 mes 6 año 25 hora 9:15 AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

SANDY P VILLA DIAZ 1047404458

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

221

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25067720132262

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

Area	Centro Poblado (Inspección, Corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Hora - Minutos
No fetal	2025-06-02	04:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3792560

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	GUERRERO	EUSTORGIO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73009968

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUELVAS	VILLALBA	MELKIS	ANTONIO

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	19673

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-06-02	

Código verificación: D264-DB2A-35A1-8783



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3792560

DIAZ GUERRERO
APELLIDOS

EUSTORGIO
NOMBRES

FIRMA

223

Registro válido

Fecha de consulta: 02/06/2025

Ficha: 13001088562200002037

A2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EUSTORGIO

Apellidos: DIAZ GUERRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3792560

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/2021

Última actualización ciudadano: 19/07/2021

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

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

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

1-0007641016

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **4438407**

EUSTORGIO DIAZ GUERRERO

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
08/03/2025	09/MAR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$41,751	+	$0	+	$0	+	$0	=	$41,751

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	63,268	63,268	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	597	597	0		Unidad	1.00
3	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	24	24	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-32,424	0		Unidad	1.00
5	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2255578	0	10,286	21,122	2 de 5	Unidad	1.00
5	TOTAL	63,889	41,751	21,122			

TOTAL DE DEUDA:	62.873
TOTAL SIN IVA:	63,889

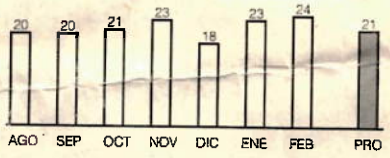
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	24
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	24
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	2263	16/02/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	2239	15/01/2025
(=) Consumo (M3):		24
(x) Factor de corrección:		1.0000
(=) Consumo facturado (M3):		24
(÷) Días de consumo:		32
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.75

"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

Dir. de Predio:	KR 4 CL 8 - 4
Dir. de Entrega:	KR 4 CL 8 - 4
Barrio:	CAÑO DEL ORO
Medidor:	18007641016
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	FEB2025
Fecha de emisión:	22/FEB/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG8165292

Fecha y hora de expedición: 2025-02-22 14:05:53-05:00

Fecha y hora de generación: 2025-02-22 14:05:53-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta 2114360617

CUFE:
ac2cbea9a86ed850c61433250d271979682e954519e23e9aa12e9c34c453a52c29e8989121 49f9d2aeb9548 3837e1602

QR DIAN

"Autorización de numeración de Facturación electrónica N°18764000293351, Fecha resolución 2024-04-02, Prefijo. STG, Rango inicial 1, Rango Final 14000000, 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 7089 Nov. 22/96 Somos Auto-retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94. Este documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT. 800.400.888-8 www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS:

Rango de Tarifa a Aplicar	2,307.00	Rango de Consumo M3	(21-999999)		
Dm	425	Gm	1556	Tm	261	%Ajuste	3.4	Ipcm	1	Cvm	0
Cvm	1	Cargo variable $/m3 (Cvm)	2,307.00					Tarifa $/m3	1080.8		
%subsidio /Contribución	50.00	Cuisqumue	2702					Cargo Fijo ($/factura)	4676		

(415)7709998002777(8020)0361465745(3900)0000041751(96)20250306

N°de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0361465745	4438407	1	41,751

SOFTWARE: OPEN SMARTFLEX EMPRESA: OPEN INTERNATIONAL SAS NIT: 800401746
Cartagena, por vivirla
Cadena
Consejo Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 800.096.812-8 800158521 7352/13012025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.047.404.458
VILLA DIAZ
APELLIDOS
SANDI PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1988
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
F
SEXO
18-ENE-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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

Al señor(a): Iris Del carmen Tilve Cuadro

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45.537.316 Cartagena

Dirección: Olaya St Central Kr 61A C/37A

Teléfono fijo: 3215466605 Celular: 3135620343

Para dar sepultura a: Jose Tilve Marquez

Edad: 75- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505372012873 9

Fecha de entrega día 30 mes 5 año 25 hora 9:AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

IRIS Tilve 45537316

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25053720128739

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 consulta, uso o divulgación no autorizada por 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 DEFUNCION Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCION No fetal	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Año - Mes - Día: 2025-05-29	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION Hora - Minutos: 00:00
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9073107
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: TILVE	Segundo apellido: MARQUEZ	Primer nombre: JOSE	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO: Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1047490567	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: SALAZAR	Segundo apellido: RUIZ	Primer nombre: ANDRES	Segundo nombre: FABIAN
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1047490567	
LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-05-29		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-29 00:56

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

228

Registro válido

Fecha de consulta: 29/05/2025

Ficha: 13001016558400000276

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE

Apellidos: TILVE MARQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9073107

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2019

Última actualización ciudadano: 19/10/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades

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



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1950
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.66 O+ M
09-SEP-1971 CARTAGENA

A 0500100 00162207-M-0009073107-20090709 0012011B0A 1 6090102113



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.073.107
TILVE MARQUEZ
JOSE
NO FIRMA

Surtigas

Llame al 164
01 8000 910 164

No. de contrato: 4149472 237

IRIS DEL CARMEN TILVE CUADRO

FECHA DE VENCIMIENTO
PAGO INMEDIATO
7/05/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO
28/MAY/2025

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$125,822	+	$0	+	$0	+	279,100	=	$404,922

FACTURA VENCIDA
4 Meses

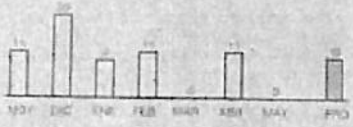
Tu Revisión Periódica
Al día

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD FACTURADA
1	0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST	21,772	21,772	0		Unidad	1.00
2	0132 IVA	627	627	0		Unidad	1.00
3	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	571	571	0		Unidad	1.00
4	0157 RECARGO MORA EXCL S PBL CAR	34	34	0		Unidad	1.00
5	0081 INT FIN EXCL S PUBL CARGLCO	8,224	8,224	0		Unidad	1.00
6	0082 INTERES FINANCIACION (RED I	22,015	22,015	0		Unidad	1.00
7	0083 INTERES FINANCIACION OTROS	3,252	3,252	0		Unidad	1.00
8	0084 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	48	48	0		Unidad	1.00
9	0086 RECARGO MORA RED INTERNA	244	244	0		Unidad	1.00
10	0087 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	384	384	0		Unidad	1.00
11	0088 INTERES FINANC RED INTERNA	1,871	1,871	0		Unidad	1.00
12	0872 INTERES FINANCIACION RES 08	90	90	0		Unidad	1.00
13	FINANCIACIÓN DEUDA ANRO 2269831	0	60,649	6,276,689	Cuota 2	Unidad	1.00
		59,133	125,822	6,276,689	TOTAL DE DEUDA		6,681,611
							58,160
							0
							0
							0
							0

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

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO M3	0
CONSUMO FACTURADO	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	0
CARGO FACTURA	



Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

PUNTÚA AL PAGO CON TU FACTURA DE SURTIGAS Y CONSULTA DE TODOS LOS BENEFICIOS DE TU CUPO EN BRILLA

Dir de Predio	KR 61 A CL 37 A - 15 APTO 101
Dir de Entrega	KRA 61 A C 37 A - 15 APTO 101 OLAYA HERRERA CENTRAL
Barrio	OLAYA HERRERA CENTRAL (CARTAGENA)
Medidor	
Estado	CONEXION
Uso	
Estrato	RESIDENCIAL ESTRATO 1
Ciclo	
Mes facturado	MAY2025
Fecha de expedición	14/MAY/2025
Valor en reclamo	
Tasa de interés de mora	6% E A

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG1045240B

Fecha y hora de expedición
2025-05-15 01:35:06-05:00

Fecha y hora de generación
2025-05-15 01:35:06-05:00

Forma de pago
Crédito

Medio de pago
Otros

Estado de cuenta: 2117227335

CUFE
3c1a5bb0227d
e0f2043c5a355
611f6b56cc48
ba1cc1cc5e8e3
3da58175ec7e
237415d72e4e
2befle219723
815ceb85

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS

1309	1714	258	3.5	3,072.00			
0				3,072.00		1355.6	
60.00		1388					3732

(415)7709998001277(8020)0367608790(3900)000279100(96)20250527

Identificación	Núm. factura	Número de cuenta	Valor total a pagar
0367608790	4149472	3	279,100

(415)7709998001277(8020)0367608785(3900)000404922(96)20250527

Identificación	Núm. factura	Número de cuenta	Valor total a pagar
0367608785	4149472	4	404,922

1006 - 1006191115003675000 FUTM CARTAGENA - AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

KR8759

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **45.537.316**
TILVE CUADRO

APELLIDOS
IRIS DEL CARMEN

NOMBRES

IRIS T. V.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-1981**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-JUN-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01265640-F-0045537316-20211112 0078367309A 1 8502809822

	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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Marcel Hernandez Orozco

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73.157.530 Ctgena

Dirección: fredonia cl 38 726 - 152

Teléfono fijo: 3009010141 Celular: 3194479505

Para dar sepultura a: Calixto Quintana

Edad: 76 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505442012 8064

Fecha de entrega día 28 mes 5 año 25 hora 5: PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

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

cc 73157530

234

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25054420128064

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	2025-05-28	01:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3798717

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
QUINTANA		CALIXTO	

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 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)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-28	C. Carigna Moya Medico General RM 923719

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-28 09:44

Código verificación: ABC1-BDD4-728D-79A1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.798.717**

QUINTANA

APELLIDOS

CALIXTO

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1948**

GALERAZAMBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-AGO-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100-00263-M-0003798717-20101104 0024659913A 1 5020400899

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/05/2025

Ficha: 13001184681500060488

A3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CALIXTO

Apellidos: QUINTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3798717

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/03/2024

Última actualización ciudadano: 01/03/2024

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

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
OROZCO B. EDILMA

Usuario o suscriptor
OROZCO B. EDILMA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CL 38 72B 152
FREDONIA
CARTAGENA
URB=0838365001010 = C38 77 152. E/KRA

Dirección de Envío
CL 38 72B-152
FREDONIA
CARTAGENA
CARTAGENA

NIC: 11

Total a Pagar: $ 6.87
Total Mes: $6
Fecha [illegible]: 28/

No. Facturas vencidas:
Saldo anterior: $ 6.
Fecha emisión: 17/0
Documento equivalente No.: 92222501
ID de Cobros: 11426203

Resumen facturación mes

Periodo facturado 18/12/2024 - 17/01/2025

Energía	Aseo	Otras Entidades		Total mes
$ 84.140	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 84.140

Aviso de suspensión

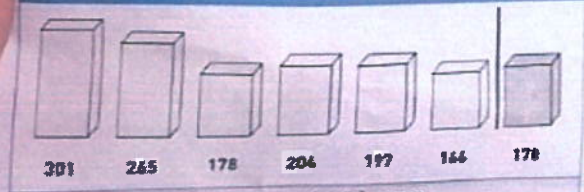
Suspension a partir 29/01/2

El no pago oportuno de la factura, dara lug suspensión del servicio a partir de la fecha indic esta. Contra esta decisión procede el recu reposición ante la empresa y en subsidio apelación ante la SSPD, dentro de los cinc siguientes al recibo de esta factura. En s padecer una situación de vulnerabilidad que afectar sus derechos fundamentales con ocasió suspensión deberá acreditarlo antes de la fec suspensión.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 7,13

Información regulatoria

Cartagena Aseo continua con el cobro del [illegible] por [illegible] dentro del Cargo de Comercialización contenido en la metodología en la Resolución CREG [illegible] de 2023.

Cartagena Aseo continua con una tarifa 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: 92222501054856
Fecha: 2025-01-18
Hora: 07:45:10-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 4d39289c76f3cdba54a7c47b9ce

NIC (Referencia de pago) 1142620

ID de Cobro: 114262031-78 / Titular: OROZCO B. EDILMA

Servicio gravado con [illegible] con resolución No 00220 del 26 de diciembre de 2002. obtenerse de practicar retefuente 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 denomina " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el aur 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capitulo VI de la Ley 142 de 1994. resolución No 0220 de 26 de diciembre de 2002.

Para consultas sobre su factur a nuestra línea Afinia T

Total de documentos adeudados	Total documentos por pa
95	$ 6.87

(415)7709998149074(8020)1142620312072(3900)0004874

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.157.530**

HERNANDEZ OROZCO
APELLIDOS

MARCEL
NOMBRES

Marcel Hernandez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1973**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

14-MAY-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0500100-30130597-M-0073157530-20050727 **02512** 052070 02 156801573

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

Al señor(a): Clara Aide Palacio Montoya

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 52390579 Bogotá DC

Dirección: Barrio daya Sector Rafael Nuñez

Teléfono fijo: _____ Celular: 314 4063735

Para dar sepultura a: Justino Palacio Palacio

Edad: 92 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505192012633 3

Fecha de entrega día 26 mes 5 año 25 hora 3:PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Clara Aide Palacio M. 52392579

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

240

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25051920126333

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

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRI. LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-26	11:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	4812453

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PALACIO	PALACIO	JUSTINO	

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	1047409819

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUELVAS	ALVIS	CHRISTIAN	ORLANDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047409819

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
2025-05-26	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-26 12:13

Código verificación: 0456-D2B4-3B5D-2D72



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.812.453
PALACIO PALACIO
APELLIDOS
JUSTINO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1952
VILLACONTO
RIO QUITO (PAIMADO) (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-1974 UNGUIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/06/2025

Ficha: 13001061558800000259

C2

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JUSTINO

Apellidos: PALACIO PALACIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4812453

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/10/2019

Última actualización ciudadano: 12/10/2019

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**

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

Surtigas

Con armonía y respeto construiremos un mejor país

FACTURA N°
2068831169

Nº DE CONTRATO 4871062

TOTAL A PAGAR ($) 202,759

FECHA DE VENCIMIENTO PAGO INMEDIATO

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE SUSCRIPTOR LUZ HERMINDA VANEGAS OCAÑO
Dirección Predio KR 13 CL 46 - 21 APTO 101
Dirección Cobro KR 13 CL 46 - 21 APTO 101
Ruta 10231581300303900
Sistema ESTRATO 1
Tarifa 1502
Ciclo 12143107
Barrio TORICES (SA471GEN)
Referencia / Teléfono 6[illegible]
Estado CONEXION
Uso RESIDENCIAL

SERVICIO PUBLICO 59,859
BIENES 0
SERVICIOS 35,651
VALOR VENCIDO 07,249

INFORMACIÓN GENERAL
Mes Facturado OCT/2021
Fecha de Emisión 01/OCT/2021
Número de Cuotas 2
Fecha Próx. Vencimiento 14/10/2021
Total a Financiar 202,244.00

	LECTURA	FECHA
Lectura Actual	347	24/09/2021
Lectura Anterior	42[illegible]	24/08/2021

Brilla

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO UTILIZADO
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA

REVISIÓN PERIÓDICA

Estamos realizando la revisión.

CARTERA

CONSUMO DE GAS (m³): (Lectura Actual - Lectura Anterior) x Factor de Corrección

Escanea este código y paga tu factura desde tu celular

¡Es fácil, rápido y seguro! Con Surtigas, todo es más fácil

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS



INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Número de Tarifa a Aplicar 1,747.00
Rango de Consumo M3 (21-999999)
135
782
200
3.5
.9986
0
0
1,747.00
788.8
60.00
1972

CARGO FIJO

BONOS $

17406
144000
584999

FACTORES DE CALIDAD DEL GAS

VARIABLE	REF.	REAL
		0
		100%
		100%
		100%

EQUIVALENTE EN KW

12.37
.9986
109.46



AHORRAR ES POSIBLE

60%

DE DESCUENTO

(415)7709998002777(8020)0277771736(3900)0000107249(96)20211012

Numero de Cupon	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	VALOR VENCIDO A PAGAR
0277771730	4871062	1	107,249

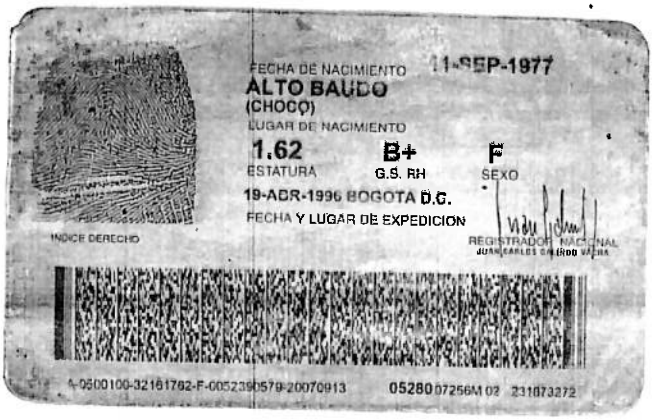
(415)7709998002777(8020)0277771728(3900)0000202759(96)20211012

Numero de Cupon	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	VALOR TOTAL A PAGAR
0277771728	4871062	2	202,759

PAGUE ESTA FACTURA SOLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.390.579
PALACIOS HINESTROZA
APELLIDOS
CLARA AIDE
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1977
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
19-ABR-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0500100-32161782-F-0052390579-20070913 05280 07256M 02 231073272

	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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Tatiana Escobar Bolaño

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.128.047.059 Ctgena

Dirección: Hospital Universitario Del Caribe

Teléfono fijo: 6726017 Celular: 3215355976

Para dar sepultura a: Claudia Tatiana Barquez Ramirez

Edad: 45 años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505 482 0123433

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

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Tatiana Escobar Bolaño cc 1128047059

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

COMUNICADO EXTERNO

OF: No. 23-05-2025

Cartagena de Indias D. T. y C. 23/05/2025

Doctor (a)
MERY CASTRO
Dirección de apoyo logístico
E.S.E. Hospital Universitario del Caribe

Referencia:

Cordial saludo.
La presente tiene como objeto, solicitar a usted**, SEPELIO DE SOLEMNIDAD** para fallecido, señor **CLAUDIA TATIANA BANQUEZ RAMIREZ** de 45 años de edad sin identificación y acta de defunción N.° 25054820123433 Quien ingresó al servicio de urgencias de la institución el día 20 de mayo del 2025, con **DX: SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO**

Paciente en situación de habitante de calle, desde su ingreso y durante estancia hospitalaria no se le conoció familiares.

Anexo: copia acta de defunción, copia de epicrisis.

Agradezco su colaboración y atención prestada.

Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042103-5
Tatiana Escobar Bolaño
TRABAJO SOCIAL
TATIANA ESCOBAR BOLAÑO
Cargo Trabajadora social
E.S.E. Hospital Universitario del Caribe.

Proyectó: Tatiana Escobar Bolaño
Aprobó:

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

247

Cartagena de Indias, D.T. y C., 22 de mayo de 2025

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

Que **CLAUDIA TATIANA BANQUEZ RAMÍREZ,** de 45 años, Sin identificación, con fecha de nacimiento 18/1/1980, **se encuentra caracterizado como habitante de la calle**, conforme a lo consagrado en la Ley 1641 de julio 12 del año 2013, por lo cual se establecen los lineamientos para la formulación de la Política Pública Social, para habitantes de la calle y el Decreto 1285 del 2022, que en su artículo 2.9.2.8.2. contempla el Plan Nacional de atención Integral a las personas Habitantes de la Calle.

El presente certificado se le expide teniendo en cuenta que cumple con los requisitos, acorde al estudio socioeconómico de fecha 22/5/2025, realizado por el programa habitante de calle de la Secretaría de Participación y Desarrollo Social.

Se firma en constancia, el jueves, 22 de mayo de 2025

ANA MILENA JIMENEZ TUÑON
Secretaria de Participación y Desarrollo Social
Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias D.T.y C.

Revisó: Eylin C. Medina P.- Profesional Especializado –
Programa Habitante de calle
Proyecto y elaboró GVilianueva –

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

248

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25054820123433

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 Area: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2025-05-23	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 00:15:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Adulto sin identificación	Número de documento: 105202501

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BANQUEZ	RAMIREZ	CLAUDIA	TATIANA

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 ciudadania		Número de documento: 72343044	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: CORREA	Segundo apellido: GUERRERO	Primer nombre: JOSE	Segundo nombre: ALFREDO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 054054	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-05-23		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: E518-A391-5B27-8462

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-23 07:43

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE
Identificación Interna: 900042103
Cód. Habilitación: 130010178101
Dirección: Zaragocilla, Calle 29 N C2 BA 50-50 **Teléfono:** 6517190

Fecha de Impresión:2025-05-23 15:02	**Fecha de Atención:**2025-05-23 02:07	**Impreso por:** TESCOBAR
Centro de atención: Zaragocilla		
Paciente:AS - 105202501 - CLAUDIA TATIANA BANQUEZ RAMIREZ		**Sexo:**F
Fecha de nacimiento:1980-01-18	**Edad:**45 año(s) y 4 mes(es)	**Estado civil:**Soltero
Régimen:3 - Vinculado	**Nivel:**1	**Carnet:**
Dirección Residencia:HABITANTE DE CALLE		
Teléfono:0000000000	**Lugar:**Cartagena - Bolívar	
Ocupación:000: DESEMPLEADOS		
Acompañante:		**Teléfono:**
Responsable:	**Parentesco:**	**Teléfono:**
Administradora:ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA - DADIS		**Tipo Vinculación:**

EVOLUCION CLINICA DE UCI

Registro

Ubicación del Paciente: ○ Unidad de Cuidados Intensivos ○ Unidad de Cuidados Intermedios

Examen Físico

F.Cardiaca:	/min	F.Respiratorias:	/min	Presión: / /mmHg		Presión Arterial Media /mmHg	
Temp:	°C	Talla:	mts	Peso:	Kg	Sao2:	
PVC:		IMC:	NaN kg/m2	PIA:	mmHg		

BALANCE HIDRICO

Balance hoy:	C.C	Diuresis:	CC/24h
Balance Anterior:	C.C	Diuresis:	CC/kg/h
Balance Acumulado:	CC		

Estado General

Cráneo, Cabeza y cuero cabelludo: Normal

Normal

Tórax: Normal

Normal

Abdomen: Normal

Normal

Genitourinario: Normal

Normal

Extremidades: Normal

Normal

Sistema Nervioso Central

(GLASGOW): 3	(RAMSAY): 1	(RASS): 0

Piel y Faneras: Normal

Normal

SCORE

SCORE DE SEVERIDAD

MPM II>>	APACHE II>>	SOFA>>	TISS 28>>

PARACLINICOS UCI

LEU	HB	HTO	PLAQ	N	TP		TPT		Na	K	Cl	Ca

GLIC	BUN	CREAT	BIL TOT.	BIL DIR	BILD IND	GOT	GPT	LDH	AC. URICO	LACTATO	PCR	ALBUMINA

GASES ARTERIALES

PH	PCO2	PaO2	SaO2	HCO3	BE	PAFI	AaO2	Vía Aérea
								TOT

PARAMETROS VENTILATORIOS

Modo Ventilatorio	Valores			
CMV(V)	PEEP H:	PEEP L:	TIEMPO H:	TIEMPO L:

FR Programada	FR Real	FIO2	V.C	V.Minuto	I.E	P.Soporte

PEEP	PC	PMEDIA	PIM	P Plateau	Distensibilida E	Distensibilida D

TERAPIA TRANSFUCIONAL

Glóbulos Rojos	Plaquetas	Crioprecipitados	Plasma Fresco Congelado	Sangre Total

SOPORTE INOTROPICOS

☐ Dopamina ☐ Dobutamina ☐ Noradrenalina ☐ Adrenalina ☐ Levosimendan ☐ Milrinone ☐ Vasopresina

SOPORTE VASODILATADOR

☐ Nitroglicerina ☐ Nitroprusiato ☐ Labetalol

Análisis y Plan

Paciente femenina de 45 años con antecedentes de asma, extabaquista, hipertensión, diabetes mellitus no adherente a tratamiento, habitante de calle, con estancia reciente 03/05 con alta voluntaria. Actualmente con estancia en unidad de cuidados intensivos en contexto de:

1. Shock septico secundario a:
1.1 Neumonia adquirida en la comunidad grave 1 Criterio mayor ATS/IDSA. Por lo que recibe manejo con piperacilina/tazobactam y claritromicina. Aguarda cultivo para gérmenes comunes y M. tuberculosis.

*Cuenta con radiografía de tórax con evidencia de incremento de silueta cardiaca, radiopacidad parahiliar derecha, ángulos costofrénicos libres. Además tomografía de tórax de estancia previa con reporte de opacidades de distribución difusa con coeficiente en vidrio esmerilado como probable signo de mosaico de perfusión.

2.Insuficiencia respiratoria aguda tipo I secundaria a 1.1 y
2.1 Falla cardiaca crónica agudamente descompensada, cuenta con reporte de BNP elevado, aguarda ecocardiograma transtorácico.

2. Hemorragia de vias digestivas altas Glasgow Blatchford a calcular , indice de choque 1,19, dada por hematemesis, recibe manejo con IBP, de momento sin nuevos episodios, se encuentra diferida esofagogastroduodenoscopia por inestabilidad hemodinámica.

3. Obstruccion intestinal secundario a estenosis a 7cm de margen anal, valorada por cirugia general quienes indican manejo medico y tomografía de abdomen simple y contrastada de manera prioritaria aun pendiente. Pendiente insumos para medición de presión intraabdominal.

paciente con choque refractario a pesar de medidas anteriormente indicadas dado descenso de frecuencia cardiaca con bradicardia extrema, se atiende a llamado con todos los elementos de protección personal, se evidencia paciente sin pulso carotídeo, se considera paciente en paro cardiaco. Se activa código azul y se inicia maniobras de rcp de alta calidad, con aplicación de adrenalina cada 3 minutos, ritmo de asistolia, se sigue reanimación durante 20 minutos sin lograr retorno de circulación espontánea. Se declara paciente fallecida a las 00:15 horas,en el momento en espera de acompañamiento por trabajo social para diligenciamiento de certificado de defunción dado paciente en situacion de calle

Pronostico

Otros Diagnósticos

Datos Generales de la Consulta:
Finalidad Consulta: 10 - No Aplica
Causa Externa: 13 - Enfermedad general
Tipo Diagnóstico Principal: 3 - Confirmado repetido
Diagnóstico Principal: R572 - CHOQUE SÉPTICO
Diagnóstico Relacionado 1: J159 - NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

JOSE ALFREDO CORREA GUERRERO
CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

No. Registro: CC:72343044 - RM:054054


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
ESCOBAR BOLAÑO

NUIP 1.128.047.059

Nombres
TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 MAYO 1986

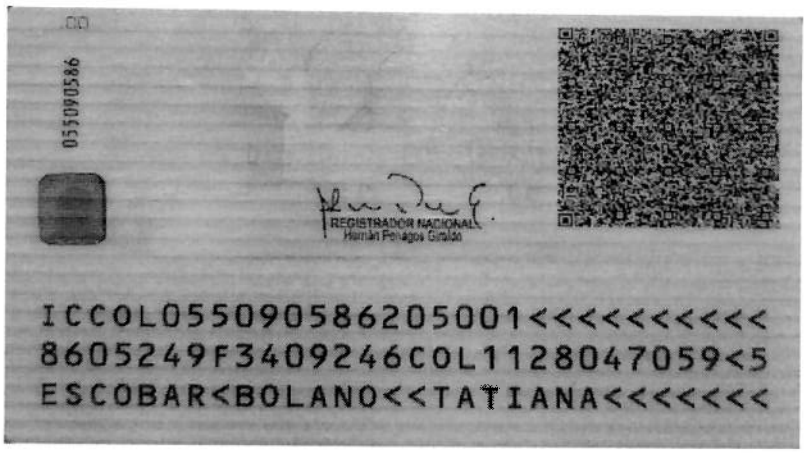
G.S.
A-

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
17 JUN 2004, CARTAGENA

Firma
Tatiana escobar

Fecha de expiración
24 SEPT 2034


00

055090586

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL055090586205001<<<<<<<<<<
8605249F3409246COL1128047059<5
ESCOBAR<BOLANO<<TATIANA<<<<<<<

253

	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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Juan Dominga De R Borges Pacheco

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: PPT 1063693 Bgta DC

Dirección: Policarpa cl 78-76 121

Teléfono fijo: 3019576515 Celular: 3011374636

Para dar sepultura a: Maikely Del valle Borges Tovar

Edad: 26 - Años

Motivo de fallecimiento: natural

Acta de defunción número: 2505602012 4830

Fecha de entrega día 24 mes 5 año 25 hora 11:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

1063693

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

25056020124830

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	2025-05-24	15:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	7202171

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BORGES	TOVAR	MAIKELY	DEL VALLE

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	1065596857

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARRIETA	CASTRO	OSCAR	WILIAM

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065596857

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
2025-05-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-24 15:48

Código verificación: F73F-34AA-B276-A23D

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25056020124830

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	2025-05-24	15:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	7202171

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BORGES	TOVAR	MAIKELY	DEL VALLE

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	1065596857

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARRIETA	CASTRO	OSCAR	WILIAM

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1065596857

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
2025-05-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-24 15:48

Código verificación: F73F-34AA-B276-A23D

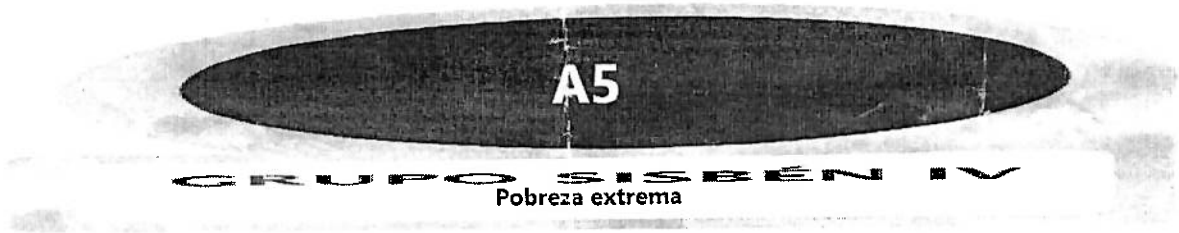
Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

256

Fecha de consulta: 24/10/2024

Ficha: 13001132678800002691



DATOS PERSONALES

Nombres: MAIKELY DEL VALLE

Apellidos: BORGES TOVAR

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 7202171

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

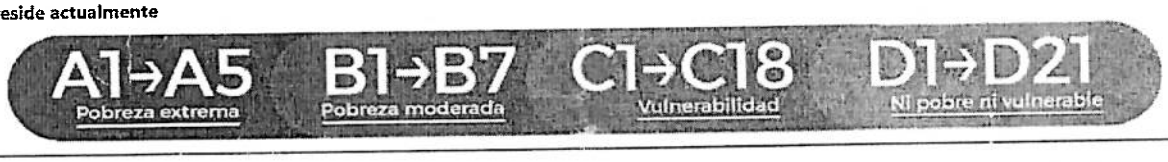
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/07/2022

Última actualización ciudadano: 31/10/2022

Última actualización via registros administrativos:

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



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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

257

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7202171

BORGES TOVAR
APELLIDOS

MAIKELY DEL VALLE
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

24181556
Doc Nro.

07-09-1998
FECHA DE NACIMIENTO

14-10-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE



FIRMA

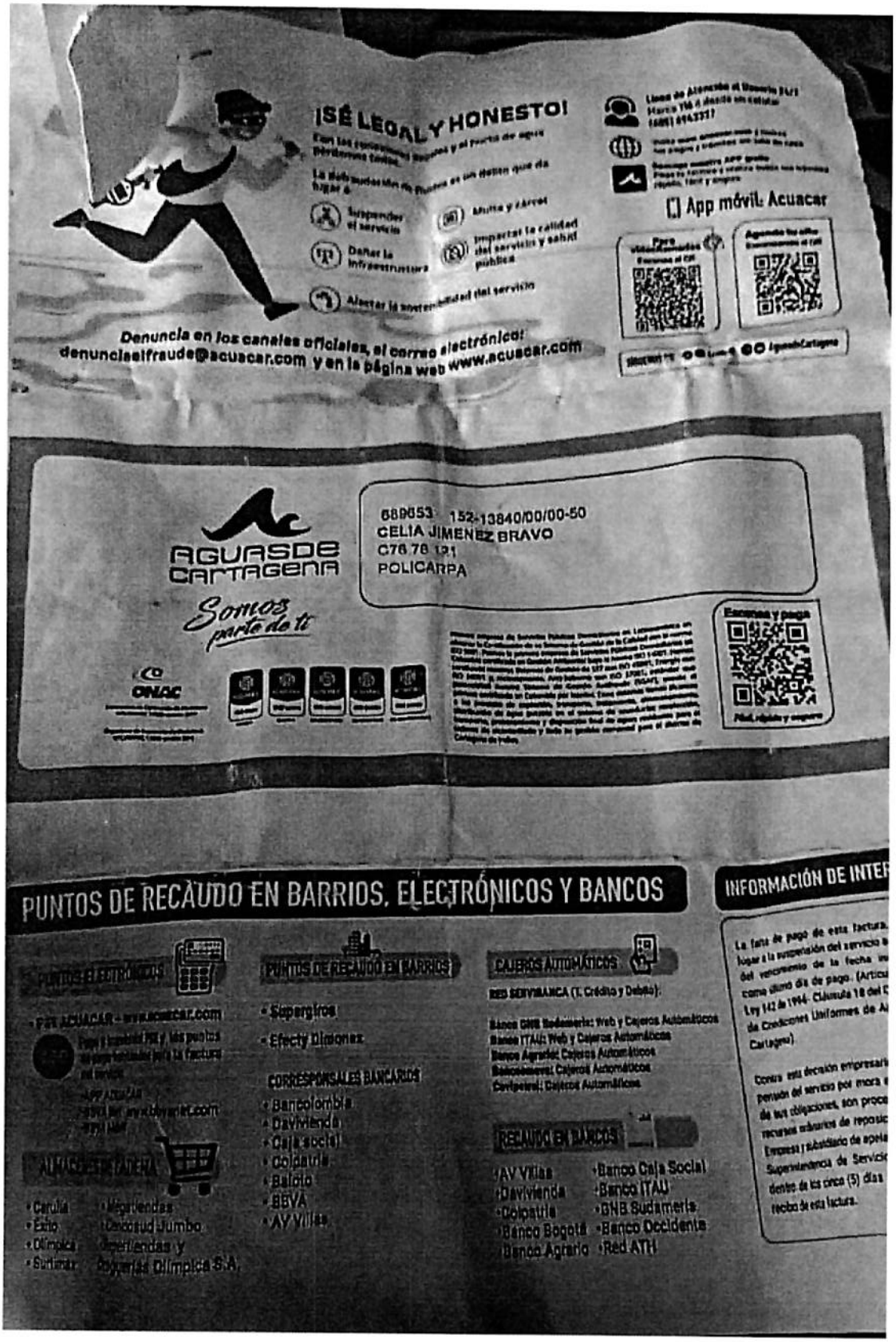
E1033022

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

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

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

IPCOL7202171<<6<<<<<<<<<<<<<<
9809077F3105308VENE1033022<<<5
BORGES<TOVAR<<MAIKELY<DEL<VALL



¡SÉ LEGAL Y HONESTO!

Denuncia en los canales oficiales, al correo electrónico: denunciasfraude@acuacar.com y en la página web www.acuacar.com

App móvil Acuacar

AGUAS DE CARTAGENA

Somos parte de ti

689853 152-13840/00/00-50
CELIA JIMENEZ BRAVO
C76 76 121
POLICARPA

Encuentra y paga

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS, ELECTRÓNICOS Y BANCOS

PUNTOS ELECTRÓNICOS

- PSE ACUACAR - www.acuacar.com
- APP ACUACAR

ALMACENES DE CADENA

- Carulla
- Exito
- Olímpica
- Surtimax
- Megatiendas
- Cencosud Jumbo
- Megatiendas y Bodegas Olímpica S.A.

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS

- Supergiros
- Efecty Dimonex

CORRESPONSALES BANCARIOS

- Bancolombia
- Davivienda
- Caja social
- Colpatria
- Bancoo
- BBVA
- AV Villas

CAJEROS AUTOMÁTICOS

RED SERVIBANCA (T. Crédito y Débito):

Banco GNB Sudameris: Web y Cajeros Automáticos
Banco ITAU: Web y Cajeros Automáticos
Banco Agrario: Cajeros Automáticos
Bancolombia: Cajeros Automáticos
Corfecha: Cajeros Automáticos

RECAUDO EN BANCOS

- AV Villas
- Davivienda
- Colpatria
- Banco Bogotá
- Banco Agrario
- Banco Caja Social
- Banco ITAU
- GNB Sudameris
- Banco Occidente
- Red ATH

INFORMACIÓN DE INTER

La falta de pago de esta factura... lugar a la suspensión del servicio ... del vencimiento de la fecha ... como último día de pago. (Artícu... Ley 142 de 1994. Cláusula 18 del ... de Condiciones Uniformes de A... Cartagena)

Contra esta decisión empresaria... pensión del servicio por mora ... de sus obligaciones, son proce... recursos ordinarios de reposic... Empresa y subsidiario de apela... Superintendencia de Servici... dentro de los cinco (5) días ... recibo de esta factura.

259

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 1063693

COL

BORGES PACHECO
APELLIDOS

JUAN DOMINGO DE R
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

10581635
DNI No.

03-04-1966
FECHA DE NACIMIENTO

13-07-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



FIRMA

E0387423

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

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL1063693<<2<<<<<<<<<<<<<<<
6604031M3105308VENE0387423<<<5
BORGES<PACHECO<<JUAN<DOMINGO<D

260

Oficio 9090-1

FECHA DE SERVICIO: mes: 05/24/2025

OFICINA DE APOYO LOGISTICO

PERMISO DE INHUMACION DE CUERPO FALLECIDO

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

NIT: 890480184-4

CEMENTERIODISTRITAL DE: *ALBORNOZ*

NOMBRE DEL FALLECIDO: CLAUDIA TATIANA BANQUEZ RAMIREZ

CERTIFICADO DE DEFUNCION: #25054820123433

TIEMPO DE DURACION: DOS AÑOS

FECHA DE DILIGENCIA: 05/24/2025

FECHA DE VENCIMIENTO:05/24/2027

VALOR: SOLEMNIDAD- PARTICIPACION CIUDADANA

BANCO : SOLEMNIDAD HABITANTE DE LA CALLE

NOMBRE DEL TRAMITADOR: *TATIANA ESCOBAR BOLAÑO*

PARENTEZCO : TRABAJADORA SOCIAL

TELEFONO: 3215355976

FUNERARIA: **PARTICULAR**

FUNERARIA: (X)

FAMILIAR: (X)

INDIGENA: ( )

ABANDONADO: ( )

FIRMA DEL FAMILIAR: _____ CC: _____

Fecha del sepelio Dia: 05/24/2025 HORA: 11:00 AM

FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No. _____

FECHA DE EXPEDICIÓN

Año: 2025 Mes: 05 Día: 24

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento: Boyacá

Municipio: Chiquinquirá

Inspección – corregimiento o caserío: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Apellido(s) y Nombre(s): H. U. de. Chiquinquirá

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido: Blanquez | Segundo apellido: Ramirez. | Nombre(s): Claudia. T.

SEXO

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

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año: 2025 Mes: 05 Día: 24

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Leg.) 3 [ ] En estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.

2050489012547

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.
4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 9 [ ] Sin información

No. 01341373

EDAD

1 Menor de un día (horas) [ ] (00-23)
2 Menor de un mes (días) [ ] (00-29)
3 Menor de 2 años (meses) [ ] (01-23)
4 De 2 o más años (años cumplidos) [X]

SE CONCEDIÓ PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN:

Chiquinquirá

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Firma y documento de identificación

JEFE DE SERVICIOS PUBLICOS

JEFE DE SERVICIOS PUBLICOS

LEY 66 DE 1916: EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO NO PERMITIRÁ LA INHUMACIÓN DE CADÁVERES SIN ESTA LICENCIA LA CUAL DEBERÁ CONSERVARSE CUIDADOSAMENTE EN EL ARCHIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

FORMA DANE D431

ORIGINAL: OFICINA EXPEDIDORA COPIA: ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

Formato digital para impresión por el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales - 2022

Powered by CamScanner

	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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Marta Cecilia Irsarte Beltran

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45476964 Ocaña

Dirección: Sanfernando cr86 40-83

Teléfono fijo: 3024845269 Celular: 3205527780

Para dar sepultura a: Wilman Enrique Irsarte Beltran

Edad: 52-Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2505117_0123452

Fecha de entrega día 23 mes 5 año 25 hora 10 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

L Marta Irsarte 45476964

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

25051120123452

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 OCURRIÓ 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	2025-05-22	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047392978

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IRIARTE	BELTRAN	WILMAN	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73142184

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
2025-05-23	

Código verificación: 66C8-80E7-B9D4-6C8B

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 **23-MAYO-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	8	7	1
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **MARTA CECILIA IRIARTE BELTRAN** , identificada con cédula de ciudadana N° **45.476.964** Expedida en **Cartagena Bolívar** , el cadáver de quien en vida respondía al nombre de, **WILLIAN ENRIQUE IRARTE BELTRAN ,** identificado con la cedula de ciudadanía No **1.047.392.978 expedida en Cartagena Bolívar**, cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

La solicitante en calidad de **HERMANA** del occiso , quien presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (URI), la documentación requerida para tal fin, manifestando, que para todos los efectos legales, puede ser localizada en la urbanización Simón Bolívar, carrera 83 No 4D-83, celular 320-5527780, correo electrónico marticairiarte1967@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 al C.T.I.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	1		
Nombre del Fiscal:			**NORA ALARCON GANEM**												
Dirección	BARRIO CANAPOTE.													Oficina:	
Departamento	Bolívar								Municipio	Cartagena					
Teléfono:			Correo electrónico:						fisuricar@fiscalia.gov.co						

Firma,

FISCAL LOCAL 01 URI EN TURNO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/05/2025

Ficha: 13001073563100001179

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WILMAN ENRIQUE

Apellidos: IRIARTE BELTRAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

[redacted]

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.392.978
IRIARTE BELTRAN

WILMAN ENRIQUE





FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1973
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-DIC-2005 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0500150-00577873-M-1047392978-20140627 0038827165A 1 0002897014

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: 18254453
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: **6231871**

268

Total a Pagar: **$56.300**
Total Mes: **$ 56.300**
10/04/2025

Suspensión a partir de:	11/04/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	29/03/2025
Documento equivalente No.:	22202503145097
ID. de Cobros:	6231871284 - 97

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
IRIARTE BELTRAN MARTHA CECILIA

Usuario o suscriptor
IRIARTE BELTRAN MARTHA CECILIA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 86 4D–83 P 1 APTO 1
SAN FERNANDO
CARTAGENA
ENTRE CL 4D Y 4E

Dirección de Envío
CR 86 4D–83
SAN FERNANDO
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado **22/02/2025 - 25/03/2025**

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 43.130	$ 13.170,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 56.300

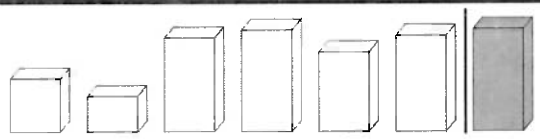
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir dé la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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)



48 32 85 92 72 87 93

Promedio Consumo Diario (kWh): 2,31

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 101 026 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.



Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202503145097
Fecha:	2025-03-30
Hora:	09:24:07-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: 4bfb60d299648146016b9dbe50f63e0795d97f42b4f5189f5fb4b452f6f60ce12441bd6f27e1d80d57fc918fcfd2a2da5

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 6231871

ID de Cobro: 6231871284 - 97 / Titular: IRIARTE BELTRAN MARTHA CECILIA

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 capítulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022

Representante Legal
Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 56.300

(415)7709998169074(8020)623187128409 70(3900)0000056300(96)20250410

000000000030931 - 2210 - 0001 - 3185 - 006440

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1965
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-JUL-1986 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500150-00073643-F-0045478864-20080919 0003493924A 1 6010003051



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.476.964
IRIARTE BELTRAN
APELLIDOS
MARTA CECILIA
NOMBRES
FIRMA

270

	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 21 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Gina Bolaño Blanco

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1047.364.380 Cartagena

Dirección: Antonio José de Sucre st 20 Mz 10 Mz 11

Teléfono fijo: _____ Celular: 3168054124

Para dar sepultura a: José Eusebio Bolaño Paoli No

Edad: 81 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505542012 1602

Fecha de entrega día 21 mes 5 año 25 hora 4:PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

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

25055420121602

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	2025-05-21	06:18:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1542178

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOLAÑO	PADILLA	JOSE	EUSEBIO

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	1047409819

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUELVAS	ALVIS	CHRISTIAN	ORLANDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047409819

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
2025-05-21	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2025-05-21 07:07

Código verificación: A232-9B5D-1FB0-43BD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.542.178**
BOLAÑO PADILLA

APELLIDOS
JOSE EUSEBIO

NOMBRES

José Eusebio Bolaño P

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1943**
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-OCT-1965 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00132213-M-0001542178-20081129 0007137891A 1 7430013353

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/06/2025

Ficha: 230014201167600004298

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE EUSEBIO

Apellidos: BOLAÑO PADILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1542178

Municipio: Montería

Departamento: Córdoba

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/10/2023

Última actualización ciudadano: 08/10/2023

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: SANTANDER DAVID NAVARRO CARRASCAL

Dirección: Carrera 1w No 32 - 49 Centro Verde

Teléfono: 7917674 Extensión 3330

Correo Electrónico: sisben@alcaldiamonteria.gov.co

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **569049**

LIPE BOLAÑO PADILLA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
08/03/2025	09/MAR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$25,613	+	$173,802	+	$0	+	$0	=	$199,415

PAGA AQUÍ

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
0091 CONSUMO DE GAS NATURAL	51,264	51,264	0		Unidad	1.00
0137 IVA	58	58	0		Unidad	1.00
0177 SEGURO FNB	8,246	8,246	0		Unidad	1.00
0166 SUBSIDIO AL CONSUMO		-30,758	0		Unidad	1.00
0283 INTERES FINANCIACION OTROS	307	307	0		Unidad	1.00
0803 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	743	2,554	3 de 36	Unidad	1.00
0700 CREDITO MUEBLES	0	38,022	2,211,735	39 de 60	Unidad	1.00
0701 CREDITO NEVERA	0	40,938	2,320,314	39 de 60	Unidad	1.00
0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	3,936	12,235	3 de 36	Unidad	1.00
0755 INTERES FINANC RED INTERNA	58	58	0		Unidad	1.00
0897 INTERES FINANCIACION BRILLA	87,596	87,596	0		Unidad	1.00
TOTAL	145,529	199,415	4,546,608			

TOTAL DE DEUDA: **4.746.023**

TOTAL SIN IVA: **139,225**

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

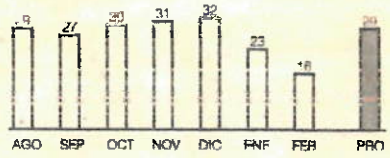
CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES: 16

CONSUMO RECUPERADO: 0

CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3): 16

CLASE NO LECTURA:



(+) Lectura / Fecha actual:	4937	14/02/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	4921	15/01/2025
(=) Consumo (M3):		16
(x) Factor de corrección:		.9838
(=) Consumo facturado (M3):		16
(+) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.53

Anexo Factura
Análisis de consumo Res. CREG 105 2024
Tipo de desviación: Por debajo del límite inferior
Facturación: Diferencia de lectura
Aplica investigación en predio: No

Brilla
No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 3,237,991

Dir. de Predio:	ANTONIO JOSE DE SUCR MZ S LT 11
Dir. de Entrega:	20 DE JULIO 1 MZ S LOTE 11
Barrio:	ANTONIO JOSE DE SUCRE (CARTAGENA)
Medidor:	12074392207
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	FEB2025
Fecha de emisión:	22/FEB/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG8158092

Fecha y hora de expedición: 25-02-22 13:49:49-05:00

Fecha y hora de generación: 25-02-22 13:49:49-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2114351881

QR DIAN

CUFE:
a680e1871959
dd9d6ff531d2
0b6b700b9554
0300cc0ee20ae
8c104dddb812
21707173c1b82c
125227b23238
dec8c0

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar: 2,896.00 — Rango de Consumo M3: (21-999999)
Dir: 1014 — Bm: 1556 — Tm: 981 — Sm: 3.4 — Cons: 1 — Cons: 0
Com: 0 — Cargo variable $/m3 (Cum): 2,896.00 — Tarifa $/m3: 1281.6
Alcantarillado / Ornato: 60.00 — CUEN/A: 3204 — Cargo Fijo ($/factura): 3850

(415)7709998002777(8020)0361479058(3900)0000199415(96)20250306

Nro. cuenta	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0361479058	569049	1	199,415

10122441450392100 - RIB C - ROL CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No 47 - 30 TEL 164 Kit2839



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.364.380
BOLAÑO BLANCO

APELLIDOS
GINA

NOMBRES

Gina bolaño blanco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1985
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-OCT-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0500150-01271944 F-104/364380-20211208 0077200334A 1 0500409312

	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 21 mes 5 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: 73086358

Dirección: Olaya Sector Central, Mz 21 Cm 46.

Teléfono fijo: 3165625942 Celular: 3022536771

Para dar sepultura a: Wendy Patricia Herrera Sarabia

Edad: 32 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505712012156

Fecha de entrega día 21 mes 5 año 25 hora 9:00 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Domingo. cc# 73086358

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

25057120121156

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

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Area	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	2025-05-20	15:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1143358607

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERRERA	SARAVIA	WENDY	PATRICIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143394343

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PUELLO	MEZA	LUIS	FERNANDO

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143394343

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
2025-05-20	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.358.607**

HERRERA SARAVIA

APELLIDOS

WENDY PATRICIA

NOMBRES

Wendy Herrera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1992**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

O+ G S RH

F SEXO

10-JUN-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0600150-00256802-F 1143358607-20100914 0023902202A 2 33328839

279

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 20/05/2025

Ficha: 13052696101590000506 6

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WENDY PATRICIA

Apellidos: HERRERA SARAVIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143358607

Municipio: Arjona

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/10/2022

Última actualización ciudadano: 10/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ALVARO RICARDO PIÑEROS RIOS

POLIZA
139503

AGUAS DE CARTAGENA

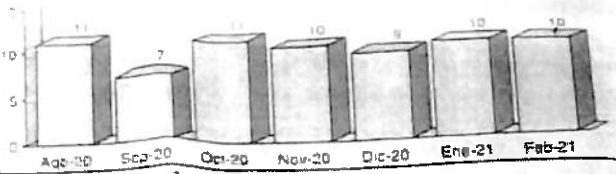
ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
Oficinas: 8/03/2021
Bancos: 8/03/2021

Clasificación	Estrato	Subsidio
	1 BAJO BAJO	30.087
Clase de Servicio	Tarifa	Unidades
RESIDENCIAL	11	1

Nombre
Dirección
Ref. Catastral

Número de Medidor	Diámetro	Estado de Medidor
Lectura Anterior	Lectura Actual	Consumo Mes
864	874	10
Fecha Lectura anterior	Fecha Lectura Actual	Real Estimado
24/ 1/2021	22/02/2021	ESTI

Consumos M3 del Periodo facturado — Promedio: Ago 20 a Ene-21: 10



Su consulta de cuenta en Internet www.aguascar.com su clave es: bo354

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
	Acueducto Cargo Fijo			6.961
373.776	Consumo Básico 0 a 10 M3	10	991,39	9.914
25.120	Deuda Derecho Conex			3.852
105.596	Reconexión			
	Alcantarillado Cargo Fijo			3.819
413.656	Consumo Básico 0 a 10 M3	10	1.368,63	13.686
114.356	Tratamiento Acueducto			4.972
36.828	Recargos			4.722

SUSPENDIDO
CON CONSUMO

1.069.333	TOTAL FACTURADO	47.926
	PAGOS A FAVOR DEL USUARIO	86.616
	CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO # de cuotas 24	86.616
SALDO MORA 1.069.333	Periodos Deuda 38	TOTAL MES 134.542

Somos autorretenedores segun Resolucion 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 reconexion del servicio no autorizada es causal de corte y terminacion del contrato (Decreto 302 de 2000 Cap IV Art 28 y 29.5)

GERENTE GENERAL

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

AGUAS DE CARTAGENA

MORA

Póliza	139503	Mora Al	25-02-2021
Periodo Deuda	38	Total Mora	1.069.333

CLAVE DE PAGO: 139503000000

(415)7709998014633(8020)001395030000000(3900)0001069333

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

AGUAS DE CARTAGENA

Póliza	139503	Periodo	Feb-2021
Factura	40794182	Total Factura	134.542

CLAVE DE PAGO: 139503202102

(415)7709998014633(8020)001395032021020(3900)0000134542

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

28



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 SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00137646-M-0073086358-20081215 0008161584A 1 6030009302

282

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

Al señor(a): Candelaria lozano baraballo

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45.529239

Dirección: Okuya St Central. K163 A-C137-42

Teléfono fijo: _____ Celular: 3045300956

Para dar sepultura a: Jarder Andres. Zuñiga lozano

Edad: 22 - años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2505122012099

Fecha de entrega día 21 mes 5 año 25 hora 9 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Candelaria Lozano. 45.529239
Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

283

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25051720120959

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	2025-05-20	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1002245784

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUÑIGA	LOZANO	JAIDER	ANDRES

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
2025-05-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-20 12:34

Código verificación: 2EDA-078F-261D-AF16

084

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **20/05/2025** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	5	**0**	**3**	**8**	**2**	**5**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **CANDELARIA LOZANO CARABALLO,** identificada con cédula N° **45.529.239 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **JAIDER ANDRES ZUÑIGA LOZANO, identificado con cédula N° 1.002.245.784 expedida en Cartagena,** cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **MADRE** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio Olaya Herrera sector Central callejón Villa Sandra N° 37A-47, teléfono 3045300956.

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	0	1	
Nombre del Fiscal:			**NORA ALARCON GANEM**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma:

FISCAL 1 LOCAL URI

28

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	1002245784
NOMBRES	JAIDER ANDRES
APELLIDOS	ZUÑIGA LOZANO
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:	05/20/2025 15:51:15	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

RI980038633

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 296585

CANDELARIA LOZANO CARBALLO

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/04/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: 27/ABR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$40,372	+	$0	+	$0	+	$0	=	$40,372

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	23,303	23,303	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	6,326	6,326	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	110	110	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-13,982	0		Unidad	1.00
5	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	581	581	0		Unidad	1.00
6	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	672	5,077	7 de 36	Unidad	1.00
7	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	3,536	26,726	7 de 36	Unidad	1.00
8	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	110	110	0		Unidad	1.00
9	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1805375	0	6,718	0	0 de 36	Unidad	1.00
10	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2135562	0	4,022	123,493	24 de 36	Unidad	1.00
11	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2181773	0	3,790	135,015	27 de 36	Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1933952	0	5,186	51,390	9 de 36	Unidad	1.00
12	TOTAL	30,430	40,372	341,701	TOTAL DE DEUDA:		382.073
					TOTAL SIN IVA:		30,320

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

1 MES

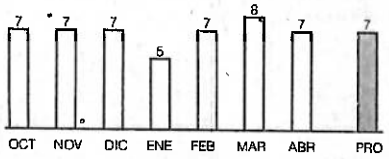
Tu Revisión Periódica

Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	7
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	7
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	4124	05/04/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	4117	06/03/2025
(=) Consumo (M3):		7
(x) Factor de corrección:		.9788
(=) Consumo facturado (M3):		7
(÷) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.23

"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

Dir. de Predio:	KR 63A CL 37 - 47
Dir. de Entrega:	K063A 037 047OLAYACENTRAL
Barrio:	OLAYA HERRERA CENTRAL. (CARTAGENA)
Medidor:	RI980038633
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	ABR2025
Fecha de emisión:	11/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG9559233

Fecha y hora de expedición:
2025-04-12 02:37:48-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-04-12 02:37:48-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2116092391

CUFE:
4066aa824e74
759259dbdd49
c880c83106bc3
5f6b0c5b68f27
3b8f4fe8fa8b18
68fede93300ee
d56b6bb71f514
7f4a77

QR DIAN

"Autorización de numeración de Facturación electrónica Nº18764068293351, Fecha resolución 2024-04-02, Prefijo STG, Rango inicial 1, Rango Final 14000000, 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 Resolucion 7029 Nov. 22/06. Somos Auto retenedores Resolucion 0237 Nov. 30/04. Este documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 1/2 de 1994. NIT. 890 480 850-0. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tasa a Aplicar 3,015.00 Rango de Consumo M3 (21-999999)

Dm.j	.327	Gm.j	1656	Tm.j	262	%n	3.5
Com	)	Cargo variable $/m3 (Com.j)		3,015.00		Cm.j	0
%subsidio/Contribución		60.00		CUE.j	3329	Tarifa $/m3	1331.6
						Cargo Fijo ($/factura)	3717

(415)7709998002777(8020)0365093504(3900)0000040372(96)20250426

Nº de Cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365093504	296585	1	40,372

288

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 45.529.239

LOZANO CARBALLO

CANDELARIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.54	F

Fecha de nacimiento G.S.
04 MAYO 1979 B+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
11 OCT 1999, CARTAGENA

Firma
Condelaria Lozano

Fecha de expiración
12 OCT 2033

CO
0340959086

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0340959086O5001<<<<<<<<<<
7905045F3310126COL45529239<<<7
LOZANO<CARBALLO<<CANDELARIA<<<

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

Al señor(a): Gregorio Zuñiga Rodriguez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73070070

Dirección: B/ la victoria Cll Principal. 7-94

Teléfono fijo: _____ Celular: 300.2916473

Para dar sepultura a: Yeifer Nuñez Zuñiga

Edad: 28 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2505312012069 1

Fecha de entrega día 21 mes 5 año 25 hora 10 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

GREGORIO ZUÑIGA

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

290

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25053120120691

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)
No fetal	2025-05-18	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1192745041

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NUÑEZ	ZUÑIGA	YEIFER	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, E[illegible]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 DE[illegible]NCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de [illegible]cumento
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
2025-05-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-20 08:09

Código verificación: 2CE[illegible]-209E-AC37-8192

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 **21 - mayo-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	8	0	2
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año4				4Consecutivo				

5. Organismo al que se imparte la orden:

X INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDÈN:

ENTREGA DE CADAVER.			
Código:		**Término de orden:**	**INMEDIATO.**
Objeto: Sírvase entregar al Señor **GREGORIO ZUÑIGA RODRIGUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía N° 73070070 expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **YEIFER NUÑEZ ZUÑIGA,** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.192.745.041, expedida en Cartagena - Bolívar, Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad. El solicitante en calidad de Abuelo, 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 Victoria calle principal n° 7-99, celular 3002916473 **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 y se encuentra asignado a la fiscalía 47 Seccional.			

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	2	1	
Nombre del Fiscal:			FERNANDO PAYARES BATISTA												
Dirección	BARRIO CANAPOTE.												Oficina:		
Departamento	Bolívar									Municipio	Cartagena				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma,

FISCAL LOCAL 21 URI

Proyecto: TMV– Profesional de Gestión III

272

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.192.745.041
NUÑEZ ZUÑIGA
APELLIDOS
YEIFER
NOMBRES

yeifer nuñez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1997
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

16-JUN-2015 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00730719-M-1192745041-20150607 0045664297A 1 40995530

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/06/2025

Ficha: 13001176674000000139

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YEIFER

Apellidos: NUÑEZ ZUÑIGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192745041

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/06/2022

Última actualización ciudadano: 02/06/2022

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

Surtigas | Líneas 164 018000 910 164

Con armonía y respeto construiremos un mejor país

FACTURA N° 2068273609

Nº DE CONTRATO 228144

TOTAL A PAGAR ($) 153,429

FECHA DE VENCIMIENTO 22/09/2021

DATOS DEL USUARIO

Nombre suscriptor	FERMIN [illegible] PORTACIO
Dirección	EL CARMELO [illegible] MZ D LT 16 APTO 1[illegible]1
Dirección alterna	M000D [illegible] 000EL CARMELO
Ruta	100821[illegible]1250282800
Estrato	EST[illegible]TO 3
Ciclo	1002
[illegible]	1F[illegible]2686914
[illegible]	EL CARMELO (CARTAGENA)
Instalación Postal	0013000001016502000020000000
Estado	CONEXION --- ---- ----------
Uso	RESIDENCIAL

SERVICIO PUBLICO 133,699

BIENES 0

SERVICIOS 1,730

VALOR PERCIBIDO

INFORMACIÓN GENERAL

Mes Facturado	SEP2021
Fecha de Emisión	10/SEP/2021
Meses de Deuda	1
Saldo a Favor	
Fecha Último Pago	22/08/2021
Valor Último Pago	151,623.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura Anterior	29[illegible]	30/07/2021
Lectura Actual	3000	31/08/2021
Causa No Lectura		
Factor de Corrección	9779	

REVISION PERIODICA

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

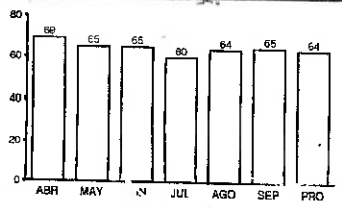
03036 de Ri[illegible]

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 23/SEP/2021.

CONSUMO DE GAS (m^3) : (Lectura Actual – Lectura Anterior) x Factor de Corrección

Consumo Mes:	65
Consumo Recuperado:	0
Consumo Total Facturado:	65



Brilla ¡Brilla de Surtigas no entre dinero en efectivo por [illegible] o productos!

CUPO DISPONIBLE $ 0

CUPO UTILIZADO $ 0

CUPO ASIGNADO $ 0

SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA

*Aplica Terminos y condiciones

Es fácil, rápido y seguro! Con Surtigas, todo es más fácil

Escanea este código y paga tu factura desde tu celular

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0017 CARGO FIJO MENSUAL	2,895	2,895	0	
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	113,555	113,555	0	
0131 INT FINANC MCL S PUBL DIST-COM	15,937	15,937	0	
0137 IVA	210	210	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	885	885	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	1,105	1,105	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	15	15	0	
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	236	236	0	
FINANCIACION DEUDA NRO 13530356	0	7,723	0	0 de 5
FINANCIACION DEUDA NRO 13578772	0	10,868	970,683	59 de 72
FINANCIACION DEUDA NRO 13578772	0	0	37	
FINANCIACION DEUDA NRO 13678772	0	0	56	

TOTAL DEL MES ($) 154,838 153,429 970,776

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

Representante legal

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	1,747
Rango de Consumo M3	(0-999.9
Cm,ij	
Cm,ij	
Cm, ij	
Cmp	
Cvm,ij	
Ccm,ij	
Cargo variable $/m3 (Cvm,ij)	1,747.0
Tarifa $/m3	
Subsidio / Contribución	
CUEq,m,j,e	

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura)(Cfm,t)	

OTROS

Reconexion	37x0
Reinstalación	14000
Cargo por Conexión	58195

INDICES DE CALIDAD DEL GAS

INDICE	REF.	REAL
DES		0
PLI		100%
IO		100%
IRST		100%

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.7
Poder Calorifico	.9986
Consumo KW	187.24

Vigilado Superservicios

Crecer contigo es... Transformarnos para brindarte una mejor experiencia

Pronto comprarás lo que deseas sin tanto papeleo, más rápido y con tecnología al alcance de la mano

Conoce más en www.brilladesurtigas.com

Brilla Creciendo contigo

Línea 164 018000910164



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.070.070
ZUÑIGA RODRIGUEZ
APELLIDOS
GREGORIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1950
ARROYO DE PIEDRA
CARTAGENA (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

18-OCT-1976 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00244696-M-0073070070-20100713 0022730286A 1 5020393161

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

Al señor(a): Yina Paola Pineres Villalba

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.143.355 540 @fgura.

Dirección: Altos de San Isidro cr 49C Mz f-8

Teléfono fijo: 3014883248 Celular: 3006735259

Para dar sepultura a: Candelaria De Jesus Pineres Heredia

Edad: 43 AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505402012071 9

Fecha de entrega día 20 mes 5 año 25 hora 12:15 PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yina Paola Pineres. 1.143.355.540.

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

25054020120719

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	2025-05-20	07:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadania	45553713

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIÑEREZ	HEREDIA	CANDELARIA	DE JESUS

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadania	73199020

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	EBRATT	OSWALDO	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	4555

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
2025-05-20	73199020



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.553.713
PIÑEREZ HEREDIA

APELLIDOS
CANDELARIA DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0500100-01265067-F-0045553713-20211111 0076297497A 1 9916280501

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 IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	45553713
NOMBRES	CANDELARIA DE JESUS
APELLIDOS	PIÑEREZ HEREDIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION
ACTIVO	COOSALUD EPS S A	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999

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: 18832399
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Teléfon

NIC.: 1206161

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PINEREZ JORGE

Usuario o suscriptor
PINEREZ JORGE

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 49C MZF-8
ALTOS DE SAN ISIDRO
CARTAGENA
URB-0930616000009 = MZA F L 8, E/MZ

Dirección de Envío
CR 49C MZF-8
ALTOS DE SAN ISIDRO
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar	$26.130
Total Mes	$ 26.130
Fecha de pago oportuno	13/02/2025
Suspensión a partir de:	14/02/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	04/02/2025
Documento equivalente No.:	22202502024258
ID. de Cobros:	1206161324 - 51

Resumen facturación mes

Periodo facturado 05/01/2025 - 04/02/2025

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 21.630	$ 0,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 26.130

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Periodo

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con

17 17 46 20 16 18 16

Promedio consumo diario (kWh): 11,72

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.



IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura:	F102025010048563
Fecha:	E: 2025-02-05
Hora:	E: 19:15:38-19:00
NIT:	r: 901380949
Documentos:	e: 2222222222

CUDE: a1c21a8884e8179d4be4a1be8f7bd18729d354d85fc34cf6be2c40333d2232fd256a48d9f18a541903925a87edbfe2ef

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1206161

ID de Cobro: 1206161324 - 51 / Titular: PINEREZ JORGE

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 26.130

Representante Legal

Jhon Jairo Granada
Gerente General

(415)7709998169074(8020)1206161324051O(3900)0000026130(96)20250213

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.355.540
PIÑERES VILLALBA
APELLIDOS
YINA PAOLA
NOMBRES

Yina Paola Piñeres
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1991
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
06-ENE-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00218422-F-1143355540-20100226 0021312508A 1 34157701

302

	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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Bladimir Perez Epalza

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73590892 Bco de Loba

Dirección: Ciudad de la Paz Mz 199 Lt 14 Piso2

Teléfono fijo: 13332528666 Celular: 3014998660

Para dar sepultura a: Hernan David Perez Guzman

Edad: 33 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505 6720120787

Fecha de entrega día 20 mes 5 año 25 hora 3 PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

1049472702

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

25056720120787

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 OCURRIO LA DEFUNCION (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-20	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047385549

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	GUZMAN	HERNAN	DAVID

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143354048

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VILLAMIZAR	ESPITIA	JULIO	CESAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	29514

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
2025-05-20	

Código verificación: 7BBD-47

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-20 10:06

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.047.385.549**

PEREZ GUZMAN

APELLIDOS

HERNAN DAVID

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1991**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-JUL-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01030086-M-1047385549-20160806 0062168647A 1 9905206662

Registro válido

Fecha de consulta: 20/05/2025

Ficha: 110016809505000022277

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HERNAN DAVID

Apellidos: PEREZ GUZMAN

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1047385549

Municipio: Bogotá

Departamento: Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/01/2020

18008190312

Surtigas

Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde tu línea celular

24 HORAS

No. de contrato: **3890597**

JOAQUIN GUILLERMO RODRIGUEZ BARRIENTOS

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
05/03/2025	06/MAR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS PRESENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$0	+	$0	+	$0	+	$0	=	$0

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0009 APLICACION SALDO A FAVOR	-19,224	-19,224	0		Unidad	1.00
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	48,060	48,060	0		Unidad	1.00
3	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-28,836	0		Unidad	1.00
3	TOTAL	28,836	0	0			

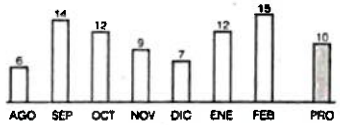
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

TOTAL DE DEUDA:	0
TOTAL SIN IVA:	48,060

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	15
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	15
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1711	11/02/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	1696	13/01/2025
(=) Consumo (M3):		15
(x) Factor de corrección:		.9864
(=) Consumo facturado (M3):		15
(+) Días de consumo:		29
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.51

"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

Dir. de Predio:	CIUDADELA DE LA PAZ MZ 199 LT 14 PISO 2A2
Dir. de Entrega:	CIUDADELA DE LA PAZ 1 MZ 199 LT 14 APTO 101 CIUDADELA DE
Barrio:	CIUDADELA DE LA PAZ (CARTAGENA)
Medidor:	18008190312
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	FEB2025
Fecha de emisión:	19/FEB/2025
Valor en reclamo	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG8061492

Estado de cuenta: 2114222615

Fecha y hora de expedición: 2025-02-20 03:16:53-05:00

Fecha y hora de expedición: 2025-02-20 03:16:53-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

CUFE:
1e15800a3c9b
17dfe6802ff830
182c904d2febc
a445bb4b5a8c
d9b5de50b06d
00a288b6b4f1a
19e19912c536c
9a1db

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS 2,895.00

(415)7709998002777(8020)0361233141(3900)0000000000(96)20250305

Nro Pago	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0361233141	3890597		0

1011—1011226140008560O—SERVI—FUTM——CARTAGENA—AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit7837

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.590.892

PEREZ EPALZA
APELLIDOS

BLADIMIR
NOMBRES

BLADIMER PEREZ EPALZA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1978
BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-AGO-1996 BARRANCO DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00126303-M-0073590892-20081109 0005661044A 1 6040015631

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

Al señor(a): Viviana Perez Perez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45543672 Cartagena

Dirección: Fredonia C144 TV77-80

Teléfono fijo: 3226067595 Celular: 3001421237

Para dar sepultura a: Prisco Ortega Guzman

Edad: 84 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505502012 0174

Fecha de entrega día 10 mes 5 año 25 hora 6:pm

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

VIVIANA Perez Perez 45543672

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

25055020120174

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	2025-05-19	15:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9100022

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTEGA	GUZMAN	PRISCO	

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	1143413078

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORENO	AGUALIMPIA	ALDEMAR	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143413078

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
2025-05-19	RM 1143413078

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-19 15:47

Código verificación: B3CE-E4BF-6C2C-33F5



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.100.022**

ORTEGA GUZMAN
APELLIDOS

PRISCO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1940**

LA BOQUILLA
CARTAGENA (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAR-1965 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00154452-M-0009100022-20090417 0010725823A 1 8050012418

12431285922

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **332446**

SIXTA PEREZ CARO

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	**PAGO INMEDIATO**
25/10/2024	26/OCT/2024

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$124,886	+	$180,417	+	$0	+	269,896	=	$575,199

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	78,832	78,832	0
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	22,403	22,403	0
3	0137 IVA	904	904	0
4	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	86	86	0
5	0157 RECARGO MORA EXCL S.PBL CAR	5	5	0
6	0177 SEGURO FNB	9,342	9,342	0
7	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-33,137	0
8	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	2,945	2,945	0
9	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	17,300	17,300	0
10	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	4,752	4,752	0
11	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	8	8	0
12	0286 RECARGO MORA RED INTERNA	17	17	0
13	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	299	299	0
14	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	560	560	0
15	0897 INTERES FINANCIACION BRILLA	88,174	88,174	0
19	TOTAL	226,192	305,303	10,031,347

CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
	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
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00

TOTAL DE DEUDA: **10.606.546**

TOTAL SIN IVA: **215,653**

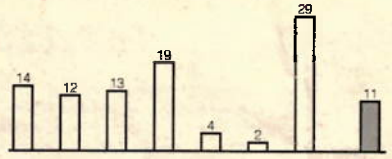
FACTURA VENCIDA
2 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	29
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	29
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	412	05/10/2024
(-) Lectura / Fecha anterior:	382	04/09/2024
(=) Consumo (M3):		29
(x) Factor de corrección:		.9831
(=) Consumo facturado (M3):		29
(÷) Días de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.93

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

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

Barrio:	FREDONIA (CARTAGENA)
Medidor:	12431285922
Estado:	SUSPENSION PARCIAL ----------
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Dir. de Predio:	CL 44 TV 77 - 80
Dir. de Entrega:	C 44 K 77 80
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	OCT2024
Fecha de emisión:	11/OCT/2024
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG4120742

Fecha y hora de expedición: 2024-10-12 05:15:34-05:00

Fecha y hora de generación: 2024-10-12 05:15:34-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2109332129

CUFE:
83c6217d8ddb aba752975451 21a97198a22e e7c3b1e8c18ad 928b44aa16e7 db35999434f45 ebd44617c72e5 674e08689

QR DIAN

"Autorización de numeración de Facturación electrónica N°18764068283381, Fecha resolución 2024-04-02 Prefijo: STG Rango inicial 1 Rango Final: 14000000 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 7329 Nov 22/96 Somos Auto retenedores Resolución 0027 Nov 30/94. Este documento equivalente a factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994 NIT 890 400 866 9 www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 2,508.00 | Rango de Consumo M3 (21-999999)
Dm,j 989 | Gm,j 1244 | Tm,j 237 | %p 3.2 | fpm,j 1 | Cvm,j 0
Ccm,j 0 | Cargo variable $/m3 (Cuvm,j) 2,508.00 | Tarifa $/m3 1156.14
%subsidio / Contribución 58.90 | CUSqm,j 2813 | Cargo Fijo ($/factura) 3638

(415)7709998002777(8020)0350922697(3900)0000269896(96)20241025

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0350922697	332446	1	269,896

(415)7709998002777(8020)0350922691(3900)0000575199(96)20241025

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0350922691	332446	2	575,199

1007 - 10071951250406100 - RIB C - SC CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164 Kit4440

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 45.543.672

Apellidos
PEREZ PEREZ

Nombres
VIVIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.81

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 OCT 1981

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
09 FEB 2001, CARTAGENA

Firma

Viviana perez perez

Fecha de expiración
18 JUN 2034

0485446616

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0485446162050O1<<<<<<<<<<
8110099F3406186COL45543672<<<4
PEREZ<PEREZ<<VIVIANA<<<<<<<<<<

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

Al señor(a): Delia Marcela Quintero Agudelo

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1007959551 Cartagena

Dirección: El Pozon TV 71A Mz 240 - 16

Teléfono fijo: 8018146302 Celular: 3128274677.

Para dar sepultura a: Ana Pastora Avdila Valencia

Edad: 83 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505902011888888

Fecha de entrega día 19 mes 5 año 25 hora 11 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Delia Quintero Avdila 1007959551.

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

B15

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25059020118888

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	ARJONA

AREA 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	2025-05-18	02:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	38993518

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARDILA	VALENCIA	ANA	PASTORA

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	1047427124

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANAYA	WILCHES	JHISSELA	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	1047427124

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
2025-05-18	CLINICA LAS AMERICAS S.A. HOSPITALIZACION FECHA: FIRMA:

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-18 03:16

Código verificación: 79D2-3735-E290-03CD

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25059020118888

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	ARJONA

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	2025-05-18	02:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	38993518

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARDILA	VALENCIA	ANA	PASTORA

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	1047427124

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANAYA	WILCHES	JHISSELA	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047427124

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
2025-05-18	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.993.518
ARDILA VALENCIA
APELLIDOS
ANA PASTORA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1941
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUL-1969 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-00109541-F-0038993518-20061024 0004740657A 1 6030012829

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 19/05/2025

Ficha: 13001016567200002149

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA PASTORA

Apellidos: ARDILA VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 38993518

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/09/2021

Última actualización ciudadano: 09/09/2021

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

afinia
Grupo epm

NIU: 19353926
Call Center: 115 – 605-6592129
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC: 1159289

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
QUINTERO PEREZ JOSE DARIO

Usuario o suscriptor
QUINTERO PEREZ JOSE DARIO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
TR 71A MZ 240-16 DUP 2
EL POZON
CARTAGENA
Mz240 L16 POZON(LAURELES)=

Dirección de Envío
TR 71A MZ 240-16
EL POZON
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	**$ 6.167.930**
Total Mes:	**$193.880**
	23/04/2025
No. Facturas vencidas:	**38**
Saldo anterior:	**$ 5.974.050**
Fecha emisión:	**09/04/2025**
Documento equivalente No.:	**92222504014928**
ID. de Cobros:	**1159289328 - 02**

Resumen facturación mes

Periodo facturado **06/03/2025 - 04/04/2025**

Energía | Otros Entidades

Energía	+ Aseo	+ Impuesto Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 193.880	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 193.880

Aviso de suspension

Suspensión a partir: **24/04/2025**

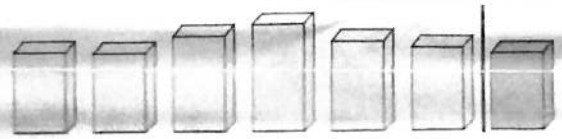
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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)

Periodo actual (kWh)



284	279	339	378	315	295	274

Promedio Consumo Diario (kWh): 10,38

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 continua 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.

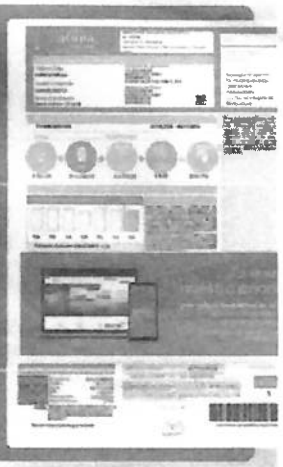
Te invitamos a:

- 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 escríbenos a Afix (3042433322) y en nuestra página www.afinia.com.co

afinia
Grupo epm



76

0000000000011239 - 2210 - 0001 - 0490 - 004310

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura:	92222504014928
Fecha:	2025-04-10
Hora:	02:39:52-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: 769089ee102b909826c1e40de39521a821b9eeca2b1ba108ed5ce9eb38d132b7cd33a3da42af999e09ad4a0ae1f0c334

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1159289

ID de Cobro: 1159289328 - 02 / Titular: QUINTERO PEREZ JOSE DARIO

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 efectosde la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Para consultas sobre su facturación llame

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
38	$ 6.167.930

(415)7709998169074(8020)1159289328000(3900)0006167930(96)20250423



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.959.551

QUINTERO AGUDELO
APELLIDOS

DELIA MARCELA
NOMBRES

Marcela Quintero A
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-MAY-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0500100-01243088-F-1007959551-20210706 0074840912A 1 8502113052

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

Al señor(a): Yasmina Del Carmen Orozco Quintero

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.143 337 347 de Lgua

Dirección: El Caibal

Teléfono fijo: 3015826328 Celular: 3044658424

Para dar sepultura a: Luis Carlos Caicedo Valencia

Edad: 60 Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505312011 8863

Fecha de entrega día 19 mes 5 año 25 hora 9 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yasmina Orozco C 1143337347 cf

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

322

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25053120118863

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)
Cabocera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-18	01:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	18001400

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAICEDO	VALENCIA	LUIS	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	1047364962

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMACHO	PINEDA	JACKELINE	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047364962

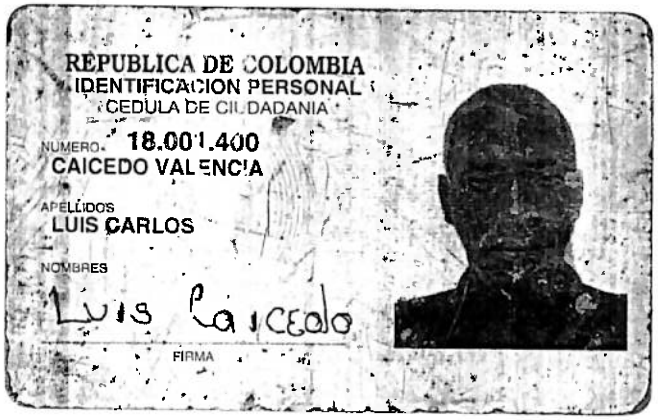
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-18	Jackeline Camacho Pineda

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-18 02:19

Código verificación: EFA9-D1B1-2786-D84D



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.001.400
CAICEDO VALENCIA

APELLIDOS
LUIS CARLOS

NOMBRES
Luis Carlos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1965
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

22-AGO-1988 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3500100-00361605-M-0018001400-20120222 0029225254A 1 36886518

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/05/2025

Ficha: 13001184678600038793

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YASMINA DEL CARMEN

Apellidos: OROZCO QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143337347

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/07/2023

Última actualización ciudadano: 31/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Recaudador autorizado: FSCR INGENIERIA
NIT: 9001600910

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

afinia Grupo energía

Barrio: EL CEIBAL - CARTAGENA

Datos del servicio al totalizador

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Estrato	Factor de Pérdidas
992504101570	1022254	1808770	ALIX M QUINTERO RAMOS	EL CEIBAL	184	0.99249

Información del totalizador consultado

Consumo mes	Subsidio	Costo	FOES Asignado	Total Facturado Mes	Deuda Totalizador	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplicador	Consumo Kwh Diferencial	Valor Consumo Kwh Diferencial	Fecha Lectura Actual
$14,892,070	$6,940,476	$0	$0	$7,951,590	$210,338,486	19363	19054	60	18540	$350.000	26/04/2025

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible	Calculado	Informe Compensación		Estrato	Periodo Facturado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	BAYUNCA 3	NIVEL I	FES	0	0	CRO:	0	Residencial 1	20/03/2025-21/04/2025
			DES	0	0	DES:	0		

G	T	PR	NIC Totalizador	R	C	Cu
329,11	56,28	43,44	0	142,38	32,78	199,27	803,24

Punto de pago	Horario
EFECTY SUPERGIROS	LUNES A VIERNES
CARTAGENA	8:00 AM - 12:00 M
ARJONA TURBANA	2:00 PM - 5:00 PM
SANTA ROSA	

Últimos cuatro pagos

Fecha de pago	Valor ($)
2024/12/18	$ 40,000.00
2025/01/22	$ 50,000.00
2025/02/27	$ 95,000.00
2025/03/19	$ 25,000.00

Nota importante

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

Cod. Georeferencia

630

Sello, fecha y firma al cancelar

Firma

Detalle	Valor
Importe Consumo	147,796
Subsidio	(77,983)
FOES	0
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
Subtotal Energía	69,813
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	69,813
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	69,813
Total Valor facturas por pagar	8,243,651

NIC Totalizador 10222540581808770

Fecha de Emisión 30/04/2025

Mes Abr-2025

Suspensión a partir 20/MAYO/2025

PAGO N° 1

Valor Pagado
Fecha Abr-2025
Periodo
Factura N° 10222540581808770
ID de Cobro 992504101570
COD. Usuario 1808770

Nombre ALIX M QUINTERO RAMOS
DIR EL CEIBAL
Barrio EL CEIBAL - CARTAGENA
Periodo Abr-2025
Valor Pagado
Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado
Fecha Abr-2025
Periodo
Factura N° 10222540581808770
ID de Cobro 992504101570
COD. Usuario 1808770

Nombre ALIX M QUINTERO RAMOS
DIR EL CEIBAL
Barrio EL CEIBAL - CARTAGENA
Periodo Abr-2025
Valor Pagado
Fecha

(415)7709998972094(8020)992504101570(3900)0000069813196(20250425

(415)7709998972094(8020)992504101570(3900)0000824365119612025042

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.337.347**

OROZCO QUINTERO
APELLIDOS

YASMINA DEL CARMEN
NOMBRES

YASMINA OROZCO
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1989**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00[illegible]177-F-1143337347-20160627 0050278014G 3 6033961153

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

Al señor(a): Marta Isabel Gonzalez figueroa

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45464368 Cartagena

Dirección: Piedra de Bolivar Cr48A 26B-58

Teléfono fijo: _____ Celular: 315 740 69 53

Para dar sepultura a: Maria Del Carmen Gonzalez figueroa

Edad: 66 Años

Motivo de fallecimiento: natural

Acta de defunción número: 2505402011 8041

Fecha de entrega día 19 mes 5 año 25 hora 3:04

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Marta Gonzalez 45464358

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

328

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25054020118041

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	2025-05-17	01:05:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	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
GONZALEZ	FIGUEROA	MARIA	DEL CARMEN

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73198392

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUETO	ALCALA	EDINSON	JAVIER

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73198392

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
2025-05-17	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2025-05-17 02:01

Código verificación: E912-7155-CA15-D9

329

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

En la República de Col. Departamento de Bol.

Municipio de Cartagena (corregimiento o vereda, etc.)

a 27 días del mes de Nov. de mil novecientos 1959

se presentó el señor Cristóbal Gonzalez B. (nombre del declarante) mayor de

edad, de nacionalidad Col. natural de Cartagena domiciliado

en Cartagena y declaró: Que el día (~~25~~) (4)

del mes de de mil novecientos 1954 siendo las

— de la — nació en Cartagena. (Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Cartagena República de Col. un niño de

sexo Masc. a quien se le ha dado el nombre de María

hijo natural del señor Cristóbal Gonzalez (con cédula Nº) de 32 años de edad

natural de Cartagena República de Col. de profesión Obrero

y la señora Orfanda M. Arrieta de 20 años de edad, natural de

Cartagena República de Col. de profesión Hogar siendo

abuelos paternos Juan Gonzalez y Benita Moreno y

y abuelos maternos Pedro Arrieta y Dolores Cueto

Fueron testigos Luis M. Arrieta y Elias Soto

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante Cristóbal Gonzalez (cédula Nº) 874-3896 de Bqa.

El testigo Luis M. Arrieta (cédula Nº) 230573 —

El testigo Elias Soto (cédula Nº) 63068 de Bqa.

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

Cristóbal Gonzalez (firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

330

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/05/2025

Ficha: 13001162682700003166

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTA ISABEL

Apellidos: GONZALEZ FIGUEROA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45464358

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/06/2022

Última actualización ciudadano: 07/06/2022

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

afinia Grupo epm

Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 21505502
Call Center: 115 - 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

1322997

$ 44.940
$44.940
14/03/2024

Suspensión a partir de:	15/03/2024
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	06/03/2024
Documento equivalente No.:	22102403075046
ID. de Cobros:	1322997003 - 13

Titular de Pago
GONZALEZ FIGUEROA CARLOTA

Usuario o suscriptor
GONZALEZ FIGUEROA CARLOTA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 48A1 26B-58 APTO 2
PIEDRA DE BOLIVAR
CARTAGENA
URB-3829404000002 = K49A 26B 58, CL 2

Dirección de Envío
CR 48A1 26B-58 APTO 2
PIEDRA DE BOLIVAR
CARTAGENA
CARTAGENA

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

Periodo facturado 03/02/2024 - 06/03/2024

Energía	Otras Entidades			
$ 44.940	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.940

Consumo y días medidos (kWh)

0	0	0	0	0	63	104

Promedio Consumo Diario (kWh): 2,03

Información importante

Opción tarifaria CaribeMar - AFINIA adoptó las disposiciones de la Res. CREG 101 028 de 2023, que ajusta el cálculo del cargo de comercialización en la fórmula tarifaria general. Esto posibilita la recuperación de saldos acumulados por la opción tarifaria hasta noviembre de 2023, mediante la variable "COT" calculada según la Circular CREG 092 de 2023. Esta medida favorece la recuperación de saldos, contribuyendo a la continuidad operativa de los comercializadores y protege los intereses de los usuarios, ya que asegura condiciones estables para la prestación del servicio.
Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).



afinia Grupo epm La buena energía va contigo.

FSC MIXTO Papel FSC® C165

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 1322997

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

Nº de documentos vencidos	Total deuda por vencida
1	$ 44.940

ID de Cobro: 1322997003 - 13 / Titular: GONZALEZ FIGUEROA CARLOTA

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

Fecha de pago oportuno	Total a pagar
14/03/2024	$ 44.940

(415)7709998169074(8020)1322997003013O(3900)0000044940(96)20240314

Representante Legal
Diego Humberto Oviedo Sierra

(415)7709998169074(8020)1322997003013O(3900)0000044940(96)2024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 45.464.358
GONZALEZ FIGUEROA
APELLIDOS
MARTA ISABEL
NOMBRES

Marta Isabel Gonzalez Figueroa
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1957
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAY-1984 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0511800-00990594-F-0045464358-20180328 0060520598A 1 6254BB1647

2 DE ESTADO CIVIL

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

Al señor(a): Maria Angelica Meza Pitalua

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1047.974 269 Cartagena

Dirección: Nuevo Paraiso C36 8269

Teléfono fijo: 3244215828 Celular: 3014562004

Para dar sepultura a: Elmer Meza Pitalua

Edad: 33 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2505802011861

Fecha de entrega día 18 mes 05 año 25 hora 9 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Maria Angelica 1047974269

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

25058020118611

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	2025-05-16	21:58:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1041974218

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEZA	PITALUA	ELMER	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	92523188

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	362613001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Departamento)	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-17	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-17 17:38

349-25

Código verificación: 236B-150B-B282-DB6E

335

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **18/05/2025** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	5	**0**	**3**	**7**	**6**	**0**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **MARIA ANGELICA MEZA PITALUA,** identificada con cédula N° **1.041.974.269 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ELMER MEZA PITALUA, identificado con cédula N° 1.041.974.218 expedida en Cartagena,** cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **HERMANA** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio la María calle 49, teléfono 3244215828.

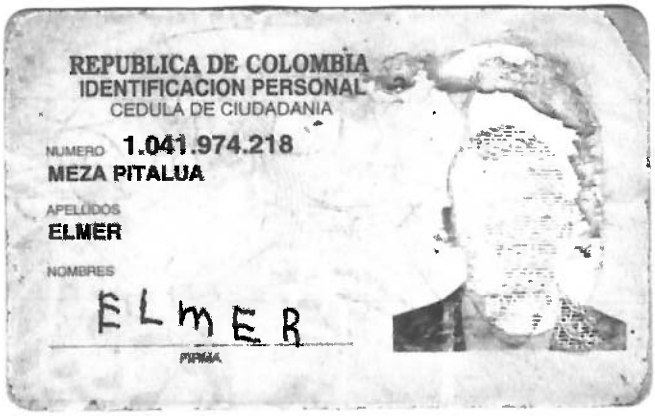
Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fiscal	0	0	0	7	
Nombre del Fiscal:			**BELKYS REY JIMENEZ**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma

FISCAL 7 SECCIONAL URI



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.041.974.218
MEZA PITALUA

APELLIDOS
ELMER

NOMBRES
ELMER

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1991
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-2011 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-0500150-00335870-M-1041974218-20110817 0028091980A 1 37450219

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

337

Registro válido

Fecha de consulta: 18/05/2025

Ficha: 13001091569100000365

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANGELICA

Apellidos: MEZA PITALUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1041974269

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/07/2023

Última actualización ciudadano: 04/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

338

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS 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
24-04-2025

Factura de Venta	00012025A101035515	Periodo	Abr-2025	Fecha de Emisión	2025-04-15 09:33:54	Ref. Catastral	13001010800000062001150000007
Nombre Abonado	GLADYS MEZA PITALUA			Domicilio	C36 82 59 NUEVO PARAÍSO		

PACARIBE

ASEO
CLIENTE 581185

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

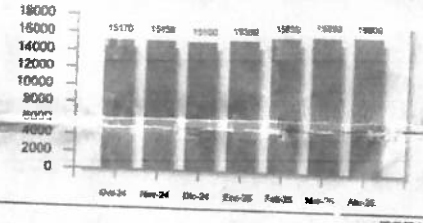
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor SubCon	12.487,00
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	
Recargos	1.665
Aprovechamiento Resolución 720	103
Cargo Fijo Resolución 720	8.733
Cargo Variable Resolución 720	5.503
Ajuste a la Decena	-4
SUBTOTAL	**16.000**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/24 a 04/25 :15.489,00



TOTAL MES	16.000

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

SALDO MORA **7.734.126**

POLIZA 581185

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

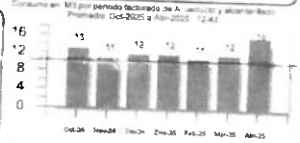
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
049376	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1215	1231	16
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
12-03-25	10-04-25	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			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.074,00	49.184
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.760,00	60.160
Subsidio			-62.414
Recargos			25.563
Trabajos de Acueducto			5.035
Interés de Financiación			337
SUBTOTAL			**102.256**

Cortado

TOTAL MES	102.256

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

TOTAL A PAGAR **118.256**

CUDE: 72cca4d3b0512175d277e5a45b6f9a6e0fab9a28ed3c2e974e68bc2c72c3720ef8590a85346a8fcbafea21fb48c50f49 - Fecha de Validación: 2025-04-15 15:41:43
Somos Grandes Contribuyentes segun Res. 7214 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente segun Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA segun Res. 008 de 22-Ene-1997.
Vigilada Superservicios. ESP. No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta merito 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

PACARIBE

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

Póliza	581185	Mora Al	15-04-2025
		Total	7.734.126

CLAVE DE PAGO: 00000020577022

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

Póliza	581185	Periodo	Abr-2025
Factura	00012025A101035515	Total	118.256

CLAVE DE PAGO: 00000020577021

CADENA S.A. Nit. 8909305440. eFACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION. S.A.U. CIF A-61.821.526. Aprobada CF

339

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.041.974.269
MEZA PITALUA

APELLIDOS
MARIA ANGELICA

NOMBRES
maria angelica

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1992
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

22-FEB-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00383933-F-1041974269-20120622 0030253234A 1 37968263

	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 05 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Karolina Rivas Zabaleta

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.047. 477.011 Cartagena

Dirección: Flor del Campo Mz 10 A - lt 5

Teléfono fijo: _____ Celular: 3105092085

Para dar sepultura a: Alfonso Zabaleta flores

Edad: 85 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505562011 7979

Fecha de entrega día 17 mes 5 año 25 hora 12:15 PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Karolina Rivas Zabaleta 1047477011
Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

341

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25055620117979

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	2025-05-16	23:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9050171

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZABALETA	FLOREZ	ALFONSO	

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	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
2025-05-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-16 23:28

Código verificación: D582-4D9E-48D5-0FBE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.050.171
ZABALETA FLOREZ
APELLIDOS
ALFONSO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1940
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-FEB-1963 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500100-00162755-M-0009050171-20090714
0013430024A 1
6060001971

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	9050171
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	ZABALETA FLOREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/17/2025 14:32:06	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Surtigas | Líneas 164 01 8000 910 164 | Energía que impulsa desarrollo

FACTURA Nº 2089179882

Nº DE CONTRATO	3127524	TOTAL A PAGAR ($)	75,360	FECHA DE VENCIMIENTO	30/03/2023

DATOS DEL USUARIO

Nombre suscriptor: EFIGENIA TERAN BRILLAN
Dirección predio: URB FLOR DEL CAMPO MZ 10A LT 5
Dirección entrega: B 438 X-1 B-10A M10 L 5

Barrio: URB. FLOR DEL CAMPO (CARTAGENA)
Medidor: 12126464209
Referencia catastral: 0013000001011406910019000 0
Ruta: 10112241450264100

Estrato: ESTRATO 1
Estado: CONEXION
Uso: RESIDENCIAL
Ciclo: 1011

SERVICIO PÚBLICO	
	37,810
BIENES	
	0
SERVICIOS	
	37,550
VALOR VENCIDO	

INFORMACIÓN GENERAL

Mes facturado	MAR2023
Fecha de emisión	16/MAR/2023
Meses de deuda	1
Valor en reclamo	
Fecha último pago	08/03/2023
Valor último pago	53,163.00

DATOS LECTURA

	LECTURA	FECHA
Lectura anterior	3464	11/02/2023
Lectura actual	3472	10/03/2023
Causa no lectura		
Factor de corrección	9805	

Brilla ¡Brilla de Surtigas no entrega dinero en efectivo ni tu cupo o productos!

CUPO DISPONIBLE
$ 0

CUPO ASIGNADO
$ 0

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

Aplica términos y condiciones. Ver en www.brilla.com.co

REVISIÓN PERIÓDICA

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

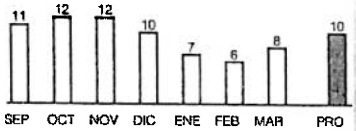
08435 de SERVI

CARTERA

SUSPENSION DEL SERVICIO A PARTIR DE 31/MAR/2023

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

Consumo mes:	8
Consumo recuperado:	0
Consumo total facturado:	8



Escanea y paga tu factura

¡Es fácil, rápido y seguro!

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	SALDO	CUOTAS PENDIENTES
0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	20,488	20,488	0	
0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM	22,821	22,821	0	
0137 IVA	257	257	0	
0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM	22	22	0	
0196 SUBSIDIO		-12,293	0	
0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CONEX	4,867	4,867	0	
0282 INTERESES DE FINANCIACION	5,407	5,407	0	
0283 INTERESES DE FINANCIACION	1,353	1,353	0	
0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	93	93	0	
0755 INTERES FINANC RED INTERNA EXC	615	615	0	
0972 INT. FIN RESOLUCION 048-20	79	79	0	
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 10593521	0	475	1,910	4 de 36
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 11484713	0	530	2,635	5 de 36
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 12573014	0	56	326	6 de 36
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 13472760	0	593	4,165	7 de 36
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 19310297	0	3,341	16,053	2 de 5
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 19448099	0	8,990	37,964	4 de 5
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 19538901	0	10,015	36,939	4 de 5
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 18376183	0	2,651	169,607	64 de 72
FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 18376183	0	0	1,091,530	
TOTAL DEL MES ($)	**56,002**	**75,360**	**1,361,129**	

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

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov 22/96 Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994 Nit: 890 400 093-3 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co

Representante legal

INFORMACIÓN TARIFARIA

CARGO VARIABLE

Rango de Tarifa a Aplicar	2,289.0
Rango de Consumo M3	(21-999999
Dm,ij	93
Gm,ij	109
Tm, ij	21
%p	3.5
fpcm,ij	
Cvm,ij	
Ccm,ij	
Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)	2,289.0
Tarifa $/m3	1024.
% subsidio / Contribucion	60.0
CUEqi,m,j,e	256

CARGO FIJO

Cargo Fijo ($/factura)(Cufe,r,j)	332

ÍNDICES DE CALIDAD DEL GAS	REF.	REAL
DES		
IPU	100	
IO	100	
IIST	100	

EQUIVALENTE EN KW

Valor KW Hora	10.37 Poder Calorífico
Consumo KW	23.04

Vigilado Superservicios



Tus pagos de la factura Surtigas a la mano

Hazlo con DAVIPLATA NEQUI desde PSE en www.surtigas.com.co

O directamente en **Daviplata y APP Surtigas** de forma rápida y segura

Aplica para Surtigas: Bolívar, Sucre, Córdoba, Antioquia (Caucasia, El Bagre, Zaraguza, Cáceres, Tarazá) y Magdalena (Santa Ana). Conoce más en www.surtigas.com.co. Política de tratamiento de datos www.surtigas.com.co/proteccion-de-datos, o llama a la línea 164 o al 018000910164 desde teléfono fijo o celular.

Copyright Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 830096812-8 6031521

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	Nº de contrato	Meses de deuda	Valor vencido a pagar

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

(415)7709998002777(8020)0314333092(3900)0000075360(96)20230330

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de cupón	Nº de contrato	Meses de deuda	Valor total a pagar
0314333092	3127524	1	75,360

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.477.011
RIVAS ZABALETA

APELLIDOS
KAROLINA

NOMBRES
Karolina Rivas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1994
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-FEB-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

A-0500100-01329727-F-1047477011-20221118 0090574382A 2 8505525532

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDSAA01-PXXX
	MACROPROCESO: GESTIÓN 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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Yonis Manuel Julio Cordales

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 9.044.389 San Onofre

Dirección: la Candelaria cl 37A Kr 64-70

Teléfono fijo: _____ Celular: X 3014989895.

Para dar sepultura a: Francisca Julio Cordales.

Edad: 73. Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505 9920118200

Fecha de entrega día 17 mes 5 año 25 hora 10:40AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

X [illegible] C. 9.044389.

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

337

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25059920118200

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	2025-05-17	08:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33171954

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JULIO	CARDALES	FRANCISCA	

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	1047493540

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEJIA	CONTRERAS	JOSE	AGUSTIN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047493540

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
2025-05-17	Jose Mejia

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-17 09:03

Código verificación: 447A-357E-30D1-38E9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.171.954**

JULIO CARDALES

APELLIDOS

FRANCISCA

NOMBRES

Francisca Julio C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1951**

LIBERTAD
SAN ONOFRE (SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **B+** G S RH | **F** SEXO

05-JUL-1973 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2822000-00129054-F-0033171954-20081117 0006246554A 1 7940002484

337

Sisbén

Fecha de consulta: 17/05/2025

Ficha: 70713243912000000010

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FRANCISCA

Apellidos: JULIO CARDALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33171954

Municipio: San Onofre

Departamento: Sucre

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2022

Última actualización ciudadano: 24/02/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ALBA CRISTINA RODRIGUEZ BARRAGAN

Dirección: Calle 20 No 19 - 16

Teléfono: 3017982245

Correo Electrónico: sisben@sanonofre-sucre.gov.co

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

1. Por validacion de informacion en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la ultima actualizacion de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

Surtigas | Llama al 164 | 01 8000 910 164 | 24 horas | No. de contrato: 3146355

YONIS JULIO CARDALES

FECHA DE VENCIMIENTO 23/05/2025

24/MAY/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$159,465	+	$0	+	$0	+	$0	=	$159,465

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	44,057	44,057	0
2	0131 INT FINAC EXCL S PUBL DIST	48,475	48,475	0
3	0137 IVA	824	824	0
4	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	82	82	0
5	0157 RECARGO MORA EXCL S PBL CAR	1	1	0
6	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-28,434	0
7	0281 INT FIN EXCL S PUBL CARG CO	661	661	0
8	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	12,380	12,380	0
9	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	4,324	4,324	0
10	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	14	14	0
11	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	216	216	0
12	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	462	20,391
13	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,434	107,314
14	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	1,721	1,721	0
15	FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 2301837	0	10,592	33,144
17	TOTAL	112,753	159,465	4,788,339

CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
	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
31 de 36	Unidad	1.00
31 de 36	Unidad	1.00
3 de 5	Unidad	1.00

TOTAL DE DEUDA 4,947,804

TOTAL SIN IVA 111,715

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

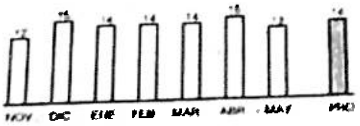
1 MES

Tu Revisión Periódica

Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	13
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	13
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura (Fecha actual)	447	01/05/2025
(-) Lectura (Fecha anterior)	434	01/04/2025
(=) Consumo (M3)	13	
(x) Factor de corrección	9764	
(=) Consumo facturado (M3)	13	
(÷) Días de consumo	30	
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día)	0.43	

"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

Dir de Predio	CL 27A KR 44 70
Dir de Entrega	CLL 27 A K 44 - 70 CAS
Barrio	LA CANDELARIA (CARTAGENA)
Medidor	12443716002
Estado	CONEXION
Uso	RESIDENCIAL
Estrato	ESTRATO 1
Ciclo	
Mes facturado	MAY/2025
Fecha de emisión	08/MAY/2025
Valor sin facturar	
Tasa de interes de mora	8% E A

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS 3,072.00

1029 1714 258 35 1 0

0 3,072.00 1355.6

60.00 3389 372

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG10252343

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 04:39:33-05:00

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 04:39:33-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2116955261

CUFE:
860f4c840731c
cb2860391fc4c
4631efe1a103d
276e8a7d0d04
35f8829542d4
849cb11094456
3c20881b1a74
90f015

QR DIAN

No. de factura	No. de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0357195022	3146355	1	159,465

(415)7709998502771(8020)0357195022(3900)000159465(96)20250523

Meses en deuda | Nº de contrato | Meses en deuda | Valor vencido a pagar

100316714501175O0 - RIB C - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.044.389**
JULIO CARDALES

APELLIDOS
YONIS MANUEL

NOMBRES

Yhonis Julio Cardales

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1972**
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00207209-M-0009044389-20100104 0019564645A 1 609058616

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

Al señor(a): Aura Elena Cabeza Gomez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1047.398668. Cartagena

Dirección: San Jose De los Campos nos. el 39 #99-1C

Teléfono fijo: 3137286355 Celular: 3011988137

Para dar sepultura a: Gisela Ana Maria Gomez Romero

Edad: 68 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505302011 7323

Fecha de entrega día 16 mes 5 año 25 hora 3:00 PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Aura Elena Cabeza G. 1047398668

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

2505302011732 3

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

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	2025-05-16	06:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22791673

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	ROMERO	GISELA	ANA 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	1047412678

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROMERO	TINOCO	JOSE	FERNANDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1324760

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
2025-05-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-16 07:02

Código de verificación: FA25-0162-7605-1083

CLINICA MADRE
Servicio Ambulatorio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.791.673**
GOMEZ ROMERO

APELLIDOS
GISELA ANA MARIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1957**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,69 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

17-ENE-1976 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00397896-F-0022791673-20120906 **00310**33450A 1 38611286

345

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: 16/05/2025

Ficha: 13001049564700001719

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GISELA ANAMARIA

Apellidos: GOMEZ ROMERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22791673

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/12/2024

Última actualización ciudadano: 13/12/2024

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

18000888817

Surtigas

Llame al 164
01 8000 910 164
24 HORAS

No. de contrato: 242102 346

POLOCARPO CABEZA LLERENO

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSION A PARTIR DE
02/05/2025	03/MAY/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$135,945	+	$0	+	$0	+	$0	=	$135,945

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0091 CONSUMO DE GAS NATURAL	49,935	49,935	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	52,093	52,093	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	547	547	0		Unidad	1.00
4	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	13	13	0		Unidad	1.00
5	0186 SUBSIDIO AL CONSUMO		-29,961	0		Unidad	1.00
6	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	7,738	7,738	0		Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,879	2,879	0		Unidad	1.00
8	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	1	1	0		Unidad	1.00
9	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	134	134	0		Unidad	1.00
10	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	779	779	0		Unidad	1.00
11	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 2265519	0	3,113	151,942	32 de 36	Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 1941198	0	1	12	48 de 72	Unidad	1.00
13	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 2264718	0	48,673	5,147,230	68 de 72	Unidad	1.00
13	TOTAL	114,119	135,945	5,299,184	TOTAL DE DEUDA:		5.435.129
					TOTAL SIN IVA:		113,438

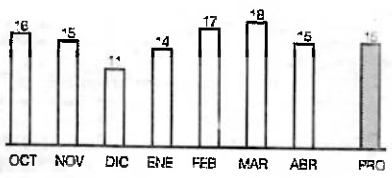
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	15
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	15
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	1376	12/04/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	1361	11/03/2025
(=) Consumo (M3):		15
(x) Factor de corrección:		.9795
(=) Consumo facturado (M3):		15
(÷) Días de consumo:		32
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.46

"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

Dir. de Predio:	CL 39 KR 99 - 10
Dir. de Entrega:	M0002E 074 000S.J.C/NOS PLAN A.
Barrio:	SAN JOSE LOS CAMPANOS (CARTAGENA)
Medidor:	18000888817
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/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 Nº STG9927530

Fecha y hora de expedición:
2025-04-22 04:09:10-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-04-22 04:09:10-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2116445862

CUFE:
5fe804c0c3977
1a74cc467cce8
1c195e284321c
ea7fc11a32c54
ac2ac06d1ab61
fe1fcc3597dfc6
437c8e56e342
87d62

QR DIAN

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A.S. E.S.P. Forma Grandes Contribuyentes Resolución 0007 Nov. 2019 Vigente desde el 01 de Enero de 2020 Somos Autoretenedores Resolución 0007 Nov. 2019 Vigente desde el 01 de Enero de 2020 Somos Autoretenedores de IVA Resolución 000164 de 1994 NIT 890.080.577-2 www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 3,015.00 | Rango de Consumo M3 (21-999999)
Dmt 1027 | Gmt 1656 | Tmt 262 | Sp 3.5 | Fam 1 | Cmt 0
Cmm 0 | Cargo Variable Sin Cmm 3,015.00 | Tarifa Int 1331.6
Subsidio / Contribución 60.00 | Cuf Imp 3329 | Cargo Fijo (Medidor) 3717

(415)7709998002777(8020)0365757949(3900)0000135945(96)20250502

0365757949 242102 1 135,945

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.398.668
NUMERO

CABEZA GOMEZ
APELLIDOS

AURA ELENA
NOMBRES

Aura dcea cabeza
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1985
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-AGO-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0500100-32152641-F-1047398668-20061003 0671606275C 02 218652851

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

Al señor(a): Ricardo Leon Rodriguez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73094900 Ctgna.

Dirección: La Esperanza Cll 39 K 39 2 Pto

Teléfono fijo: 3504187828 Celular: 3145461323

Para dar sepultura a: Edelmira Rodriguez Gonzalez

Edad: 101 - Años

Motivo de fallecimiento: natural.

Acta de defunción número: 2505392011 7442

Fecha de entrega día 16 mes 5 año 25 hora 11:AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Ricardo Leon 73094900

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

25053920117442

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	2025-05-16	05:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45533390

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	GONZALEZ	EDELMIRA	

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	Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia	

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

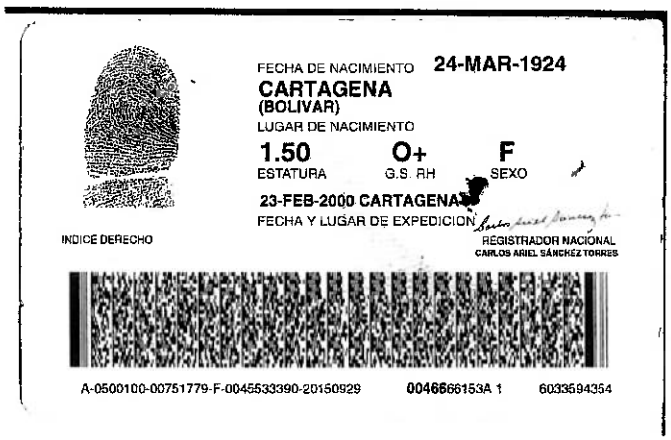
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-16	Dra. Carigna Moya M. General C.E.: 923719



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.533.390
RODRIGUEZ GONZALEZ
APELLIDOS
EDELMIRA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1924
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-FEB-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00751779-F-0045533390-20150929 0046666153A 1 6033694354

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 16/05/2025

Ficha: 13001135565700001849

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EDELMIRA

Apellidos: RODRIGUEZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45533390

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2020

Última actualización ciudadano: 14/03/2020

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

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

Surtigas

Llame al 164

01 9000 910 164

24 HORAS

No. de contrato: **3910948** 352

BELARMINA MARIA LEON RODRIGUEZ

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
23/05/2025	

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$49,834	+	$90,516	+	$0	+	1,550,114	=	$1,690,464

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
1	0002 AJUSTE A LA DECENA	-0	-0	0
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	10,182	10,182	0
3	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	877	877	0
4	0137 IVA	360	360	0
5	0155 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	51	51	0
6	0177 SEGURO FNB	2,509	2,509	0
7	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-5,091	0
8	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	868	868	0
9	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	3,784	3,784	0
10	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	1,997	1,997	0
11	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	3	3	0
12	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	65	65	0
13	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	503	18,406
14	0701 CREDITO NEVERA	0	49,237	1,877,211
15	0739 REVISION PERIODICA RES 018	0	2,643	99,336
22	TOTAL	59,865	140,350	2,695,602

CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
	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
27 de 36	Unidad	1.00
28 de 36	Unidad	1.00
27 de 36	Unidad	1.00

TOTAL DE DEUDA: **4.386.066**

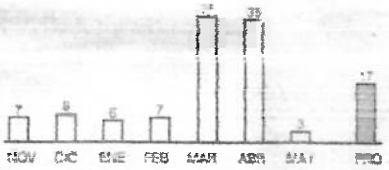
TOTAL SIN IVA: 58,811

FACTURA VENCIDA 17 Meses

Tu Revisión Periódica Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	3
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	3
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	3	01/05/2025
(+) Lectura / Fecha anterior:	1641	01/04/2025
(=) Consumo (M3):		3
(x) Factor de corrección:		.9827
(=) Consumo facturado (M3):		3
(÷) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.10

"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:	CL 39 KR 30 - 2 B
Dir. de Entrega:	CLL 39 K 30 - 2 APTO LA ESPERANZA
Barrio:	LA ESPERANZA (CARTAGENA)
Medidor:	27032903824
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	MAY2025
Fecha de emisión:	08 MAY/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STB10254465

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 04:47:37-05:00

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 04:47:37-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2116937573

QR DIAN

CUFE:

4ab9ede6ea84 15c17e887305 eb16cc680937b 4a4d2fe2ea4c ab7c8e2940c0 b218bd487a67 1191c2c1eb053 9444f0e

Representante legal

Cons 1029	Cons 1714	Pro 258	Var 3.5	Cons 1	Cons 0
Cons 0			3.072 00	Tarifa 1697	
	50.00		3394		3732

(415)7709998002777(8020)0367178252(3900)0001550114(96)20250523

0367178252	3910948	16	1,550,114

(415)7709998002777(8020)0367178244(3900)0001690464(96)20250523

0367178244	3910948	17	1,690,464



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.094.900

LEON RODRIGUEZ
APELLIDOS

RICARDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1960
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0500100-32150972-M-0073094900-20060918A 02440 06261A 02 209933846

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

Al señor(a): Yanelis Paola Reales. Blanco

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1043.298311 Atgma

Dirección: Nuevo Paraiso K063 424-60

Teléfono fijo: 3024379783 Celular: 3245904984

Para dar sepultura a: Jose David De Arco Blanco

Edad: 22 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2505292011 7537

Fecha de entrega día 16 mes 5 año 25 hora 5:00 PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Yanelis Reales 1043298311

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

25052920117537

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	2025-05-15	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1002250703

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DE ARCO	BLANCO	JOSE	DAVID

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73546406

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	BAHAMON	WILSON	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-16 11:47

Código verificación: 6BC6-3EA7-C9AB-5A22

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 **16-Mayo-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	7	4	0
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año4				4Consecutivo				

6. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la Señora **YANELIS PAOLA REALES BLANCO,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.043.298.311 expedida en Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **JOSE DAVID DE ARCO BLANCO** identificado con Cedula de ciudadanía N° 1.002.250.703, expedida en Cartagena, Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

El solicitante en calidad de HERMANA del occiso, 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 Olaya Herrera Sector Nuevo Paraíso Cra 83 calle 12, celular 3245404984

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	2	1	
Nombre del Fiscal:			**FERNANDO PAYARES BATISTA**											Oficina:	
Dirección	BARRIO CANAPOTE.														
Departamento	Bolívar									Municipio	Cartagena				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma,

FISCAL LOCAL 21 URI

Proyecto: TMV – Profesional de Gestión III



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.250.703

DE ARCO BLANCO

APELLIDOS

JOSE DAVID

NOMBRES

José david de arco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-2002

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

06-NOV-2020 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0500150-01328455-M-1002250703-20221116 0090181404A 1 8505764444

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **16/05/2025**

Ficha: **13001136565800000556**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE DAVID

Apellidos: DE ARCO BLANCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002250703

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **29/10/2019**

Última actualización ciudadano: **23/08/2022**

Última actualización vía registros administrativos: **14/09/2024**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **298501** 359

CARMEN MARTINEZ PADILLA

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

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$0	+	$0	+	$0	+	$0	=	$0

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
1	0009 APLICACION SALDO A FAVOR	-14,648	-14,648	0
2	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	36,619	36,619	0
3	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-21,971	0
3	TOTAL	21,971	0	0

CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

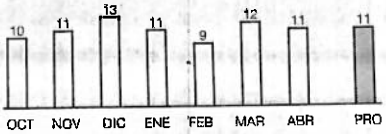
Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

TOTAL DE DEUDA:	0
TOTAL SIN IVA:	36,619

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	11
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	11
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	4226	08/04/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	4215	08/03/2025
(=) Consumo (M3):		11
(x) Factor de corrección:		.9802
(=) Consumo facturado (M3):		11
(÷) Días de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.35

"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

Dir. de Predio:	KR 83 CL 42A - 60
Dir. de Entrega:	K083 042A 058NVO PARAISO
Barrio:	NUEVO PARAISO (CARTAGENA)
Medidor:	GO940199056
Estado:	CONEXION ----------
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG9670370

Fecha y hora de expedición:
2025-04-15 04:12:28-05:00

Fecha y hora de generación:
2025-04-15 04:12:28-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2116197911

QR DIAN

CUFE:
41e3a8dcf1b9e
8c86d0374f04e
6a80c76fd9177
33ee9c96ac0b0
e81cd595ab99
b9eb0b1a3bf57
075c76a6441b
38e144b

Mes facturado:	ABR2025
Fecha de emisión:	14/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

"Autorización de numeración de Facturacion electrónica N°18764006263351, Fecha resolución 2024-04-02, Prefijo STG, Rango Inicial 1, Rango Final 14000000, 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 7029 Nov. 22/06. Somos Auto retenedores Resolución 0027 Nov. 30/99. Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT. 890 400 969-9. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS					
Rango de Tarifa a Aplicar	3,015.00			Rango de Consumo M3	(21-999999)
Dm,ij	1027	Gm,ij	1656	Tm, ij	262	%p	3.5	fpom,ij	1	Cvm,ij	0
Com,ij	0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)			3,015.00	Tarifa $/m3			1331.6		
%subsidio / Contribución		50.00		CUEqr,m,i,e	3329	Cargo Fijo ($/factura)			3717		

(415)7709998002777(8020)0365373215(3900)0000000000(96)20250428

N° de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365373215	298501		0

1007 - 10071961300230200 - RIB C - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit

360

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.043.298.311

Apellidos
REALES BLANCO

Nombres
YANELIS PAOLA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
15 MAYO 2006 O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
06 AGO 2024, CARTAGENA

Firma
Yanelis Reales

Fecha de expiración
06 AGO 2034

.CO

1052389137

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL052389137405001<<<<<<<<<<
0605151F3408065COL1043298311<0
REALES<BLANCO<<YANELIS<PAOLA<<

	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 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA el santo Cristo la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a). Nazoret Zuñiga Torres.

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45 761116 Ayuda

Dirección: Torres. C44 019 Kr 17-47

Teléfono fijo: 300 9825626 Celular: 3044626363

Para dar sepultura a: Lamis Lozano Torres.

Edad: 42 - Años

Motivo de fallecimiento: natural

Acta de defunción número: 2505432011 5926

Fecha de entrega día 15 mes 5 año 25 hora 11 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Nazoret Zuñiga Torres, 45761116

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

25054320115926

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: 2025-05-14	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 12:05:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73189858
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: LOZANO	Segundo apellido: TORRES	Primer nombre: LARRIS / Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1002490263
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: HERNANDEZ	Segundo apellido: ESTRADA	Primer nombre: IGNACIO / Segundo nombre: FIDEL
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1002490263
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-05-14		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Ignacio Hernandez

Código verificación: BCEC-3C18-1B94-BD[illegible]

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-05-14 13:13

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTR

IMPRESIÓN DACTILAR





- Vigencia de seis (6) meses
- Visite https://wsp.registraduria.gov.co/estados
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año de producción (Resolución 11630 de 2018)

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
1 ABR 2024	73.109.804
CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
13 DUPLICADO CC	
APELLIDOS	
LUGAR TORRES	
NOMBRES	
LARRIS	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
CARTAGENA (BOLIVAR)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
CARTAGENA (BOLIVAR) 17 MAY 1982 04	

55217722

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	73189858
NOMBRES	LARRIS
APELLIDOS	LOZANO TORRES
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	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/14/2025 16:28:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

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

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

RI997320070

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 253851

DORIS TORRES GOMEZ

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
15/04/2025	16/ABR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$169,803	+	$0	+	$0	+	170,401	=	$340,204

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	26,216	26,216	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	69,332	69,332	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	386	386	0		Unidad	1.00
4	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	321	321	0		Unidad	1.00
5	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-15,730	0		Unidad	1.00
6	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	631	631	0		Unidad	1.00
7	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	863	863	0		Unidad	1.00
8	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,011	2,011	0		Unidad	1.00
9	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	19	19	0		Unidad	1.00
10	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	15	15	0		Unidad	1.00
11	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	1,109	1,109	0		Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2286382	0	10,716	33,165	3 de 5	Unidad	1.00
13	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2285447	0	73,914	6,938,823	70 de 72	Unidad	1.00
13	TOTAL	100,903	169,803	6,971,988			

TOTAL DE DEUDA: 7.312.192

TOTAL SIN IVA: 100,519

FACTURA VENCIDA 2 Meses

Tu Revisión Periódica

Al día

Vigilado Superservicios

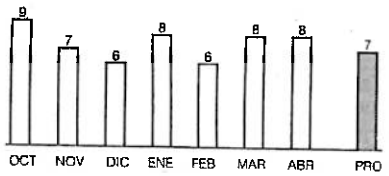
CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES: 8

CONSUMO RECUPERADO: 0

CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3): 8

CAUSA NO LECTURA:



(+) Lectura / Fecha actual:	7160	28/03/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	7152	28/02/2025
(=) Consumo (M3):		8
(x) Factor de corrección:		.9807
(=) Consumo facturado (M3):		8
(÷) Días de consumo:		28
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.28

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

Brilla Creciendo contigo

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:	CL 44 KR 17 - 47
Dir. de Entrega:	C044 019 047TORICES APTO
Barrio:	TORICES (CARTAGENA)
Medidor:	RI997320070
Estado:	SUSPENSION PARCIAL
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	ABR2025
Fecha de emisión:	04/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG9213606

Fecha y hora de expedición: 2025-04-04 03:13:46-05:00

Fecha y hora de generación: 2025-04-04 03:13:46-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2115665532

CUFE:

b36dec73bb57d8ff13015a8ae72fd3cee430ab07478e5b2197 3f8278b165fbfc0714b7390fd13 68dcc9268b65fc2040a

QR DIAN

Autorización de numeración de Facturación electrónica N°18764008203351, Fecha resolución 2024-04-02 Prefijo STG Rango Inicial 1 Rango Final 14000000 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 7029 Nov 22/96 Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/93 Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994 NIT 890 400 569-9 www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS:	Rango de Tarifa Aplica	2,961.00	Rango de Consumo M3	(21-999999)
Dm,i,j 1021	Gm,i,j 1592	Tm,i,j 279	%r 8.5	fpcm,i,j
Cvm,i,j 0	Com,i,j 0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,i,j)	2,961.00	Tarifa $/m3
310.8	%subsidio / Contribución	60.00	CUEqi,m,j,e	3277
Cargo Fijo ($/factura)	3680			

(415)7709998002777(8020)0364319535(3900)000170401(96)20250415

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0364319535	253851	1	170,401

(415)7709998002777(8020)036431

Nº de cupón	Nº de contrato
0364319525	253851

1002 - 10021561300208300 - RIB C - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Gestión Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 900.096.812-8 60015521 7352719922025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.761.116**
ZUÑIGA TORRES

APELLIDOS
NAZARET

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1974**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0500100-01270266 F-0045761116-20211130 0077030899A 1 8503518548

	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 14 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Asto la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Jacqueline Valest Alemera

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45461548 Aguna

Dirección: Zaragocilla cl 30 Cra 50A-65

Teléfono fijo: _____ Celular: 3187448410.

Para dar sepultura a: Luis Valest Escorcia

Edad: 91- AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505852011 5982

Fecha de entrega día 14 mes 05 año 25 hora 6:pm.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Jacqueline Valest Alemera

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

368

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25058520115982

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	2025-05-14	09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3781630

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VALEST	ESCORCIA	LUIS	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Permiso por protección temporal	6751667

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	BRAVO	MORELVYS	ALICIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	6751667

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2025-05-14	Morelvys Sánchez

Dra. Morelvys A. Sánchez Bravo
Médico
PT 6751667

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-14 14:09

Código verificación: AD51-1BC2-1776-E598

SENA



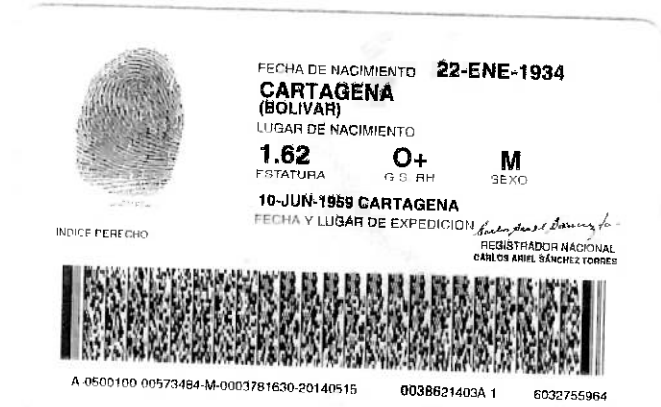
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.781.630
VALEST ESCORCIA

APELLIDOS
LUIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1934
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-JUN-1959 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00573484-M-0003781630-20140515 0038621403A 1 6032755964

37

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: **14/05/2025**

Ficha: **13001135680800001190**

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS

Apellidos: VALEST ESCORCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3781630

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **14/03/2022**

Última actualización ciudadano: **14/03/2022**

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena.
Telefon

$326.780
$ 326.780
17/01/2025

Suspensión a partir de:	18/01/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	08/01/2025
Documento equivalente No.:	22202501036617
ID. de Cobros:	1257019315 - 26

Titular de Pago
SRA. DE VALEST EDELMIRA H

Usuario o suscriptor
SRA. DE VALEST EDELMIRA H

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 30 CR 50A-65 P 1 APTO 1
ZARAGOCILLA
CARTAGENA
URB-3837219000008

Dirección de Envío
CL 30 CR 50A-65
ZARAGOCILLA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 07/12/2024 - 08/01/2025

Otras Entidades

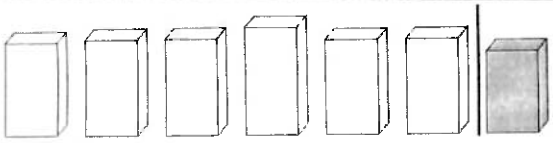
Energía	Aseo	Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 322.300	$ 0,00	$ 4.480,00	$ 0,00	$ 326.780

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



448 461 465 520 458 461 396

Promedio Consumo Diario (kWh): 15,37

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 según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021



0000000000002225 - 2210 - 0001 - 0170 - 005570

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): **1257019**

ID de Cobro: 1257019315 - 26 / Titular: SRA. DE VALEST EDELMIRA H

N. factura:
Fecha:
Hora:
NIT:
Documentos:

CUDE:

Documento validado por la DIAN

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 contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994,

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 326.780

(415)7709998169074(8020)1257019315026O(3900)0000326780(96)20250117

Jhon Jairo Granada
Gerente General

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.461.548**
VALEST HERRERA

APELLIDOS
JACQUELINE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-ABR-1965**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00059981 F 0045461548 20080828 **0002**649903A 1 6070003832

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

Al señor(a): Wilson Jimenez Alvarado

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 73.202409. de Sincelejo

Dirección: la quinta C33 25A 5

Teléfono fijo: 3246270928 Celular: 3216811428

Para dar sepultura a: Plauda Alvarado De Jimenez

Edad: 75-Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505632011307 7

Fecha de entrega día 12 mes 5 año 25 hora 3:pm

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Wilson Jimenez 73202409

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

25056320113077

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	2025-05-11	11:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45421684

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALVARADO	DE JIMENEZ	PLACIDA	

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	1047493097

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BLANCO	AGUILAR	ANDRES	CAMILO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047493097

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
2025-05-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-05-11 11:23

Código verificación: CDFD-EC21-0CB5-A72B


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.421.684
ALVARADO De JIMENEZ
APELLIDOS
PLACIDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1950
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
08-JUL-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

Sisbén

376

Fecha de consulta: 12/05/2025

Ficha: 13001023554400001508

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PLACIDA

Apellidos: ALVARADO DE JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45421684

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/12/2019

Última actualización ciudadano: 07/12/2019

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 CATAL

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

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov

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
21-06-2024

Factura de Venta	00012024A101558503	Periodo	Jun-2024	Fecha de Emisión	13-06-2024	Ref. Catastral	13001010200000023000100000000
Nombre Abonado	PLACIDA CARABALLO			Domicilio		C33 25A 5 LA QUINTA	

PACARIBE

ASEO
CLIENTE 525023

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	-40%

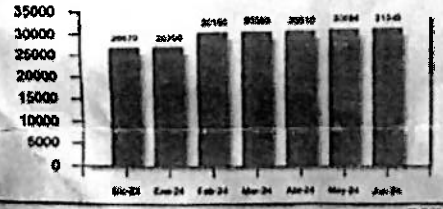
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO		2	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-19.680,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0029
V Ton C/Br x Susc	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	0,11

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1.528
Aprovechamiento Resolución 720	269
Cargo Fijo Resolución 720	16.577
Cargo Variable Resolución 720	12.653
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	31.049

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/23 a 06/24 :29.474,71



TOTAL MES 31.049

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 525023

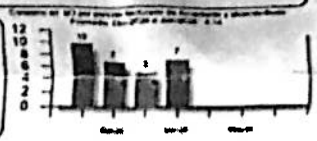
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
098412	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
1385	1385	0
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
04-05-24	04-06-24	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%		1	



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			-8.784
Recargos			2.759
SUBTOTAL			17.572

Cortado

TOTAL MES 17.57

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

SALDO MORA 838.326

TOTAL A PAGAR 48.621

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

PACARIBE

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

Póliza	525023	Mora Al	13-06-2024
		Total	838.326

CLAVE DE PAGO: 00000016318207

(415)7709998014633(8020)00000016318207(3900)0000838326

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	525023	Periodo	Jun-2024
Factura	00012024A101558503	Total	48.621

CLAVE DE PAGO: 00000016318206

(415)7709998014833(8020)00000016318206(3900)0000048621

Favor no colocar sellos sobre el código de barras


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 73.202.409
JIMENEZ ALVARADO
APELLIDOS
WILSON
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B-
O. S. RH
M
SEXO
06-NOV-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0500100-00944188-M-0073202409-20171007
0057920640A 2
6014525659

	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

379

El día de hoy 11 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El Santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Santiago Troconis Castro

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 9.069.002. Cartagena

Dirección: Arroz Barato K 33-49

Teléfono fijo: _____ Celular: 3243341362

Para dar sepultura a: Manuel Santiago Troconis Teran

Edad: 82 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: 25054420113268

Acta de defunción número: 25054420113268

Fecha de entrega día 11 mes 5 año 25 hora 5:00 PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

SANTIAGO TROCONIS CASTRO 9.069002

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

2505442011326 8

La información contenida en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente 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: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2025-05-11	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 00:30:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 0050322	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: TRONCONIS	Segundo apellido: TERAN	Primer nombre: MANUEL	Segundo nombre: SANTIAGO
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: 1047494275		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ANILLO	Segundo apellido: CARBAL	Primer nombre: ELENA	Segundo nombre: HORTENCIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico	REGISTRO PROFESIONAL: 1047494275		
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS		
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2025-05-11	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-11 14:56

Código verificación: PAT[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.056.322
TROCONIS TERAN

APELLIDOS
MANUEL SANTIAGO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1943
LOS CORDOBAS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-DIC-1965 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-05 0100 00397479-M-0009056322-20120908 0031010522A 1 5020731948

Sisbén

381

Registro válido

Fecha de consulta: 11/05/2025

Ficha: 13001072567200000924

C8

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MANUEL SANTIAGO

Apellidos: TROCONIS TERAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9056322

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/11/2020

Última actualización ciudadano: 15/11/2020

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

DOCU
AGUA
Edifici
Cra. 1
Cartag
Call C

...MICILIARIOS ELECTRÓNICO

www.efecty.com.co

AGUASDE CARTAGENA

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

03-05-2025

Factura de Venta	00012025A101164068	Periodo	Abr-2025	Fecha de Em...	2025-04-25 14:56:32	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	MANUEL TROCONIS TEHERAN			Domicilio	K.3 3 49 ARROZ BARATO		

VEOLIA

ASEO

CLIENTE 689024

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	-70%

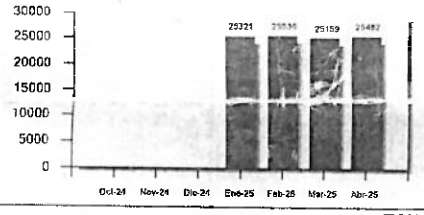
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	85082

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y 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	0,0675
Ton Efec Aprov x sus	0,0021
SUB/CONT	-59.558,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	206
Cargo Fijo Resolución 720	17.540
Cargo Variable Resolución 720	7.778
Nota Credito	-42
SUBTOTAL	**25.482**
TOTAL MES	25.482

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/24 a 04/25 :14.499,71



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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 689024

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

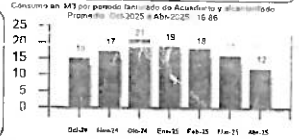
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Numero de medidor	Diámetro	Estado medidor
026628	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2615	2627	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
20-03-25	21-04-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
	1 - BAJO BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 1	-46,67%	-46,67%			6

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y alcantarillado
Promedio: 016,2025 a Abr-2025: 16,66



Suspensión a partir de 04/05/2025
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago $158.638 ,Numero de cuotas pendientes 34
Tasa de Uso 13,15 ($/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. - 11)	12	3.074,00	36.888
Subsidio			-24.742
Trabajos de Acueducto			16.618
Interés de Financiación			793
SUBTOTAL			**45.684**
Cuota Compromiso de Pago			**4.293**
TOTAL MES			49.977

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 75.459

CUDE 96ce7162ff5ea0883084218adadc3c4543cfdfacbffb1c78735feb81264b56f72e4e80d90dba072693bf3f2ba3b0b161 - Fecha de Validación 2025-04-25 21:20:18

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 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	689024	Mora Al	25-04-2025
		Total	0

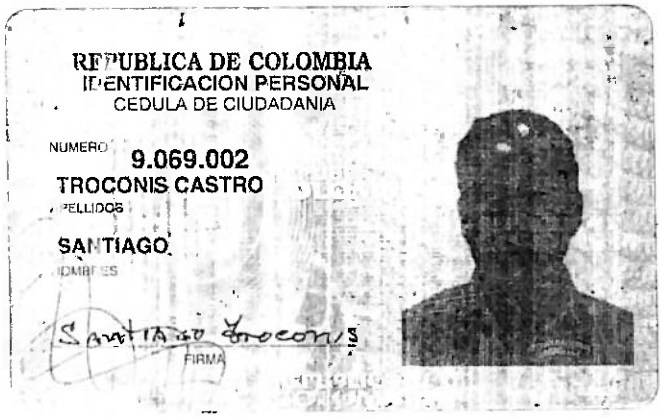
VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	689024	Periodo	Abr-2025
Factura	00012025A101164068	Total	75.459

CLAVE DE PAGO: 00000020757280

(415)7709998014633(8020)00000020757280(3900)000075459

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.069.002
TROCONIS CASTRO
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1948
MOÑITOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
29-SEP-1970 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0500100-00601782-M-0009069002-20140721 0039237171A 1 6012888409

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

Al señor(a): Adriana Del Carmen Agudelo Londoño

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 43000337 Medellin

Dirección: 13 de Junio Nuevos Alpes c/131E TV 70

Teléfono fijo: 3114280494 celular: 300 772 98 13

Para dar sepultura a: Carlos Mario Agudelo Londoño

Edad: 68 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505202011808

Fecha de entrega día 10 mes 5 año 25 hora 9 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Adriana Agudelo Londoño 43000337

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

25052020111808

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	2025-05-09	09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	71591013

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AGUDELO	LONDOÑO	CARLOS	MARIO

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 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)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-09	Dra. Carigna Moya M. General C.E. 923719

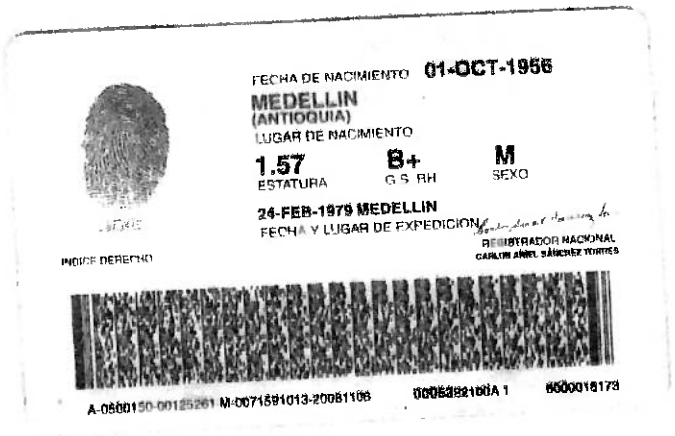
REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-09 21:36

Código verificación: E005-C8A0-6AF9-0170

RECIBIDO
9 Mayo 2025
Hora: 9:00 PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 71.591.013
AGUDELO LONDOÑO
APELLIDOS
CARLOS MARIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1956
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
24-FEB-1979 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500150-00125261 M-0071591013-20061106 0005282160A 1 6500016173

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	71591013
NOMBRES	CARLOS MARIO
APELLIDOS	AGUDELO LONDOÑO
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	16/06/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/10/2025 07:52:59	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **284737**

ELENA LONDOÑO DE AGUDELO ROSA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
26/04/2025	27/ABR/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	MESES ANTERIORES	TOTAL A PAGAR
$33,318	$75,360	$0	198,858	$307,536

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	2,892	2,892	0		Unidad	1.00
2	0133 INTERES FINANCIACION BRILLA	28,726	28,726	0		Unidad	1.00
3	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	35	35	0		Unidad	1.00
4	0177 SEGURO FNB	4,193	4,193	0		Unidad	1.00
5	0220 RECARGO MORA EXCL	587	587	0		Unidad	1.00
6	0282 INTERES FINANCIACIONC RED I	13,592	13,592	0		Unidad	1.00
7	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	235	235	0		Unidad	1.00
8	0778 CAMBIO DE MEDIDOR	0	6,474	312,341	34 de 36	Unidad	1.00
9	0781 TRABAJOS VARIOS CENTRO MEDI	0	5,554	267,981	34 de 36	Unidad	1.00
10	0782 CAMBIO DE REGULADOR	0	2,355	113,603	34 de 36	Unidad	1.00
11	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 2271139	0	41,854	3,054,343	57 de 60	Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 2162084	0	2,181	207,144	62 de 72	Unidad	1.00
12	TOTAL	50,260	108,678	3,955,392	TOTAL DE DEUDA		4.262.928
					TOTAL SIN IVA		16,519

FACTURA VENCIDA 5 Meses

Tu Revisión Periódica Suspensión inmediata

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	05/04/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	0	06/03/2025
(=) Consumo (M3):		0
(x) Factor de corrección:		.9827
(=) Consumo facturado (M3):		0
(÷) Dias de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por dia):		

"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:	CL 31E TV 70 - 49
Dir. de Entrega:	D064 070 04913 DE JUNIO
Barrio	NUEVOS ALPES (CARTAGENA)
Medidor	27032561624
Estado	CONEXION
Uso	RESIDENCIAL
Estrato	ESTRATO 2
Cc/Nit	
Mes facturado	ABR2025
Fecha de emisión:	11/ABR/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora	6% E A

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG9550297

Fecha y hora de expedición
2025-04-12 02:21:54-05:00

Fecha y hora de generación
2025-04-12 02:21:54-05:00

Forma de pago
Crédito

Medio de pago
Otros

Estado de cuenta: 2116089060

QR DIAN

CUFE:
21c1d2c04bb05
a95cbf0766723
c2bc2321e9ce7
041e067d9331
15019b8e7496
1efbfb9388c34
9093b5b4d14b
3cc0ef13

Autorización de numeración de Facturación electrónica N 18760008293351 Fecha resolución 2018-05-02 Prefijo STG Rango inicial 1 Rango Final 14000000 Fecha vigencia hasta 2026-05-02

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7028 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. 890 400 869-3. www.surtigas.com.co

Representante legal

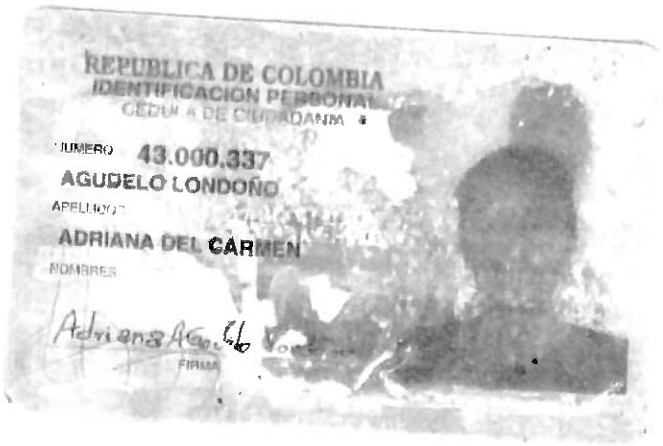
CARGOS AUTORIZADOS	Rango de Tarifa a Aplicar 3,015.00	Rango de Consumo M3 (21-999999)
Dm = 1027	Gm = 1656	Tm = 262
%p 3.5	fpcm = 1	Cvm = 0
Ccm = 0	Cargo variable $/m3 (Cuvm = 3,015.00	Tarifa $/m3 1669
%subsidio / Contribución 50.00	CUEqu.m.i.e 3338	Cargo Fijo ($/factura) 3717

(415)7709998002777(8020)0365095302(3900)0000198858(96)20250426

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365095302	284737	4	198,858

(415)7709998002777(8020)0365095294(3900)0000307536(96)20250426

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0365095294	284737	5	307,536



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.000.337
AGUDELO LONDOÑO
APELLIDOS
ADRIANA DEL CARMEN
NOMBRES
Adriana Agudelo L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1959
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-FEB-1979 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A 0500150-00146010 F 0043000337 20090108 0009375031A 1 6020021763

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

Al señor(a): Gloria Estela Ruiz Abad

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 49.761.144 Cartagena

Dirección: Puerta de Hierro cr 37 68-63

Teléfono fijo: 3235197391 Celular: 3107036012

Para dar sepultura a: Rosa Imelda Ruiz Abad

Edad: 18-Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505384011 1513

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

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Gloria Ruiz Abad CC 45761144

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

391

1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

25053840111513

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

I. INFORMACION GENERAL

2. LUGAR DE LA DEFUNCIÓN
País: Colombia Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena de Indias

3. ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
[X] Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío) [ ] Rural Disperso

4. SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
[X] Hospital/Clínica [ ] Centro/Puesto de Salud [ ] Casa/Domicilio [ ] Lugar de Trabajo
[ ] Vía Pública [ ] Otro Sitio ¿Cuál? [ ] Sin Información

5. INSTITUCIÓN DE SALUD
Código 1 3 0 0 1 0 2 3 3 6 0 1 Razón social Fundación Juan Carlos Manrique Vega

6. TIPO DE DEFUNCIÓN [ ] Fetal [X] No fetal

7. FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año 2025 Mes 05 Día 09

8. HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora 10 Minutos 00 [ ] Sin establecer

9. PAÍS DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO Colombia

10. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO - Tipo de documento
[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [X] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Certificado de Nacido Vivo [ ] Permiso de Protección Temporal
[ ] Adulto sin Identificar [ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información Otro ¿Cuál?:

11. NÚMERO DE DOCUMENTO 1047400418

12. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Ruiz Segundo apellido: Abad Primer nombre: Rosa Segundo nombre: Emilia

13. SEXO DEL FALLECIDO [ ] Masculino [X] Femenino [ ] Indeterminado

14. FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO Año 1974 Mes 11 Día 27

15. ESTADO CONYUGAL DEL FALLECIDO
[ ] No estaba casado(a) y llevaba dos o más años viviendo con su pareja
[ ] No estaba casado(a) y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja
[ ] Estaba separado(a), [ ] Divorciado(a) [ ] Estaba viudo(a)
[ ] Estaba soltero(a) [ ] Estaba casado(a) [X] Sin información

16. TIPO DE EDAD DEL FALLECIDO
[ ] Menor de una hora (en minutos)(00-59)
[ ] Menor de un día (en horas)(01-23)
[ ] Menor de un mes (en días)(01-29)
[ ] Menor de un año (en meses)(01-11)
[ ] De un año o más (en años cumplidos) Edad 50

17. ULTIMO AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ EL FALLECIDO
[ ] Preescolar [ ] Básica Primaria [ ] Básica Secundaria [ ] Media académica o Clásica [ ] Media Técnica
[ ] Normalista [ ] Técnica Profesional [ ] Tecnológica [ ] Profesional [ ] Especialización
[ ] Maestría [ ] Doctorado [ ] Ninguno [X] Sin información
Ultimo año o grado aprobado

18. LA OCUPACIÓN PUDO SER CAUSA O ESTAR ASOCIADA CON LA DEFUNCIÓN [ ] 1 SI [X] 2 No

18a. OCUPACIÓN HABITUAL
[ ] Deportes [ ] Ocio [ ] Trabajo para obtener ingresos [ ] Otro trabajo
[ ] Descansar, dormir, comer o participar en otras actividades vitales
[ ] Otras actividades específicas [ ] Actividades no especificadas [X] Sin información

18b. TIPO DE ASOCIACIÓN
[ ] Accidente de trabajo [ ] Trabajo para obtener ingresos (ocupación)
[ ] Enfermedad profesional

18. DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO
[ ] Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
[ ] ROM (gitano) [ ] Palenquero de San Basilio [X] Ninguno de los anteriores
[ ] Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia [ ] Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

19. LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO, EL DE LA MADRE)
País de residencia: Colombia Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

20. ÁREA DE RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (PARA MUERTE FETAL O DE MENOR DE UN AÑO EL DE LA MADRE)
[X] Cabecera municipal Barrio: Puerta de Hierro Localidad o comuna: 1
Dirección: Mz A Lote 8
[ ] Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserío):
[ ] Rural Disperso (vereda):

21. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL FALLECIDO
[ ] Contributivo [X] Subsidiado [ ] Excepción [ ] Especial [ ] No asegurado

22. ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD A LA QUE PERTENECÍA:

23. PROBABLE MANERA DE MUERTE
[X] Natural [ ] No Natural [ ] En estudio

24. CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN EXPEDIDO POR
[X] Médico(a) Tratante [ ] Médico(a) no Tratante [ ] Médico(a) Legista
[ ] Personal de salud autorizado [ ] Funcionario(a) del Registro Civil

II. DEFUNCIONES FETALES O MENORES DE UN AÑO

26. LA MUERTE FETAL O DEL MENOR DE UN AÑO OCURRIÓ CON RELACIÓN AL PARTO
[ ] Antes [ ] Durante [ ] Después [ ] Sin información

27. TIPO DE PARTO. EL FETO O EL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO NACIÓ POR PARTO
[ ] Espontáneo [ ] Cesárea [ ] Instrumentado [ ] Sin información

28. MULTIPLICIDAD. EL FETO O EL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO NACIÓ DE UN EMBARAZO
[ ] Simple [ ] Doble [ ] Triple [ ] Cuádruple o más [ ] Sin información

29. TIEMPO DE GESTACIÓN DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO
[ ] Semanas [ ] Sin información

30. PESO AL NACER DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO
[ ] Gramos

DATOS DE LA MADRE DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO

31. PAÍS DE NACIMIENTO DE LA MADRE DEL FALLECIDO

32. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE DEL FALLECIDO - Tipo de documento
[ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [ ] Cédula de Ciudadanía [ ] Cédula de Extranjería
[ ] Pasaporte [ ] Carné Diplomático [ ] Pasaporte de la ONU [ ] Permiso Especial de Permanencia
[ ] Salvo Conducto de Permanencia [ ] Documento Extranjero [ ] Permiso de Protección Temporal [ ] Adulto sin Identificar
[ ] Menor sin Identificar [ ] Sin Información [ ] Otro ¿Cuál?

33. NÚMERO DE DOCUMENTO

DATOS DE LA MADRE DEL FETO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO

34. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre

35. EDAD DE LA MADRE: ☐☐ Años cumplidos

36. NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS Y NACIDOS MUERTOS (INCLUYENDO EL PRESENTE): Nacidos vivos ☐☐ Nacidos muertos ☐☐

37. ESTADO CONYUGAL DE LA MADRE
- ☐ No estaba casado(a) y llevaba dos o más años viviendo con su pareja
- ☐ No estaba casado(a) y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja
- ☐ Estaba separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Estaba viudo(a)
- ☐ Estaba soltero(a) ☐ Estaba casado(a) ☐ Sin información

38. ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ LA MADRE
- ☐ Preescolar ☐ Básica Primaria ☐ Básica Secundaria ☐ Media académica o Clásica ☐ Media Técnica
- ☐ Normalista ☐ Técnica Profesional ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐ Especialización
- ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Ninguno ☐ Sin información

Último año o grado aprobado ☐

39. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE LA MADRE DEL FALLECIDO
☐ Contributivo ☐ Subsidiado ☐ Excepción ☐ Especial ☐ No asegurado

40. ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD A LA QUE PERTENECÍA: _____

III. DEFUNCIÓN DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL (DE 10 A 54 AÑOS)

41. ¿ESTUVO EMBARAZADA?
- ☐ Cuando falleció ☐ En los últimos 42 días (6 semanas) antes de la muerte
- ☐ Entre los 43 días y un año antes de la muerte ☒ No ☐ Sin información

42. ¿EL EMBARAZO CONTRIBUYÓ A LA MUERTE?
☐ Si ☐ No ☐ Sin información

IV. DEFUNCIONES NO NATURALES

43. PROBABLE MANERA DE MUERTE NO NATURAL
☐ Suicidio ☐ Homicidio ☐ Evento de transporte ☐ Otro accidente ☐ En estudio ☐ Sin información

44. ¿CÓMO OCURRIÓ EL HECHO? _____

45. LUGAR O DIRECCIÓN DE OCURRENCIA DEL HECHO
Departamento: _____ Municipio: _____ Localidad o Comuna: _____
Dirección de ocurrencia del hecho _____

V. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

46. ¿SE REALIZÓ UNA CIRUGÍA EN LAS ULTIMAS 4 SEMANAS?
☐ Si ☒ No ☐ Sin información

47. FECHA EN QUE SE REALIZA LA CIRUGÍA
Año ☐☐☐☐ Mes ☐☐ Día ☐☐

48. MOTIVO DE LA CIRUGÍA (EXPLIQUE LA RAZÓN DE LA CIRUGÍA ENFERMEDAD-CONDICIÓN)

VI. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS

49. ¿CÓMO SE DETERMINÓ LA CAUSA DE MUERTE?
☐ Necropsia Médico Legal ☐ Necropsia Clínica ☒ Historia Clínica
☐ Pruebas Diagnósticas ☐ Interrogatorio Familiares ☐ Vigilancia Demográfica

50. ¿RECIBIÓ ASISTENCIA MÉDICA DURANTE EL PROCESO QUE LO LLEVÓ A LA MUERTE?
☒ Si ☐ No ☐ Sin información

51. Causas de la defunción (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d)

			Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte: Tiempo	Unidad de medida (Minutos, Horas, Días, Semanas, Meses, Años)
Parte I	Causa Directa: Mecanismo o estado fisiológico que produjo la muerte directamente	a Paro cardiaco	10	minutos
	Causas antecedentes: Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada en a, mencionándose en el último lugar la causa antecedente originaria o punto de partida del proceso mórbido.	b Debido a Anemia Severa	02	Semanas
		c. Debido a Sindrome edematoso	02	Semanas
		d Debido a Desnutricion Severa	03	meses
Parte II	Otros estados patológicos: estados patológicos importantes que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad, o estado morboso que la produjo.			

52. MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA (CERTIFICADO EXPEDIDO POR PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO: ENFERMERO(A), AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PROMOTOR(A) DE SALUD
Diagnóstico _____

VII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

53. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN - Tipo de documento
☒ Cédula de Ciudadanía ☐ Cédula de Extranjería ☐ Pasaporte
☐ Permiso Especial de Permanencia ☐ Permiso de Protección Temporal

54. NÚMERO DE DOCUMENTO: 1047452623

55. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Garcia	Miranda	Karen	Paola

56. PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
☒ Médico (a) ☐ Enfermero(a) ☐ Auxiliar de enfermería
☐ Promotor(a) de salud ☐ Funcionario(a) de Registro Civil

57. REGISTRO PROFESIONAL: 1047452623

58. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

FECHA
Año 2025 Mes 05 Día 09

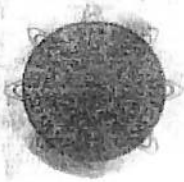
REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.047.400.418



APELLIDOS / NOMBRES
RUIZ ABAD
ROSA IMELDA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
27-NOV-1974
CARTAGENA - BOLIVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN
24-NOV-2006

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CARTAGENA - AUXILIAR 1 CARTAGENA

OFICINA DE ENTREGA
CARTAGENA - AUXILIAR 1 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 0 -MAY-2023

8506230912
03-NOV-2022

393

Sisbén

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 09/05/2025

Ficha: 13001121564500002307

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA IMELDA

Apellidos: RUIZ ABAD

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047400418

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/11/2020

Última actualización ciudadano: 28/11/2020

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 CATAL

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

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov



afinia
grupo epm

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
DELFINA VILLANUEVA

Usuario o suscriptor
DELFINA VILLANUEVA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 57 60E-53
PUERTA DE HIERRO
CARTAGENA
URB 1475330500000 = K 58A N§1-53 COR

Dirección de Envío
CR 57 60E-53
PUERTA DE HIERRO
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a pagar: $ 8.566.080
Total Mes: $89.630
No. Facturas vencidas: 07/05/2025
Saldo anterior: 108
Fecha emisión: $ 8.476.450
Documento equivalente No.: 23/04/2025
ID. de Cobros: 92222504062583
1155620312 - 15

Resumen facturación mes

Periodo facturado 17/03/2025 - 15/04/2026

Energía | Otras Entidades

Energía $ 75.040 + Aseo $ 14.590,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = Total mes $ 89.630

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

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

203 213 186 186 175 183 190

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,22

Información regulatoria

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 08/05/2025

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio después 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 interes.

¡Optimizamos nuestros procesos para ti!

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

afinia

76

Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222504062583
Fecha: 2025-04-24
Hora: 02:54:44-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 404bce3ca7240846ace6095068f1110c45cdab08df3f2bed837ad740b850884a510f182fd5642a5704e3019fe8003306

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) 1155620

ID de Cobro: 1155620312 - 15 / Titular: DELFINA VILLANUEVA

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
108	$ 8.566.080

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **45.761.144**

RUIZ ABAD

APELLIDOS

GLORIA ESTELA

NOMBRES

Gloria Estela Ruiz Abad

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1976**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0500150-00943861-F-0045761144-20171006 0057887976A 1 6024376208

	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

39.

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

Al señor(a): Lida Triviño Torres

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45.530.679 Cartagena

Dirección: Heneguen Mz H Ct 11

Teléfono fijo: 3106409918 Celular: 3216159297

Para dar sepultura a: Hija de Michell Andrea Rodriguez Herrera

Edad: 0 - Mes.

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505812,0124530

Fecha de entrega día 25 mes 05 año 25 hora 2PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Lida Triviño Torres 45.530.679.
Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

398

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25058120124530

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	2025-05-24	09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Certificado de Nacido Vivo	25056110165918

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	HERRERA	HIJA DE MILLCHEL	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	73115232

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	PAU	FREDY	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1384

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
2025-05-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-24 10:04

Código verificación: AE85-D75F-6A92-000B

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.142.920.355**
RODRIGUEZ HERRERA
APELLIDOS

MILLCHEL ANDREA
NOMBRES

Michel Andrea
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-2008**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-ABR-2026 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

23-JUN-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500150-00842552-F-1142920355-20160809 0050599479A 1 6093981275

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

400

Registro válido

Fecha de consulta: 24/05/2025

Ficha: 13001023554400000309

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LIDA

Apellidos: TRIVIÑO TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45530679

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2019

Última actualización ciudadano: 19/10/2019

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**

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

401

Recaudador Autorizado:
FSCR INGENIERIA
Nit.: 9001600910
Barrio: HENEQUEN - CARTAGENA

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

afinia Grupo epm

Datos del usuario al totalizador

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Consumo kWh Totalizador	% de Participación
992504117875	7612866	2207171	CARMEN CECILIA RODRIGUEZ	MZ H LT 11	262,44175279	0.5434%

Información del totalizador comunitario

Consumo mes	Subsidio	Comp.	FOES Aplicado	Total liquidado Mes	Deuda Totalizador
$38,796,492	$10,605,672	$0	$1,976,896	$26,213,920	$1,279,343,329

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
0	0	60	48300	$295,000	24/04/2025

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado		Informe Compensación		Estrato	Período liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	ZARAGOCILLA 7	NIVEL 1	FES	0	0	CRO	0	Residencial 1	25/03/2025-24/04/2025
			DES	0	0	DES	0		

NIC Totalizador						
G	T	PR	D	R	C	Cu
329,11	56,28	43,44	142,38	32,78	199,27	803,24

NIC Totalizador 76128661562207171

Fecha de Emisión 29/04/2025 | Mes Abr -2025 | Suspensión a partir 20/MAYO/2025

Punto de pago	Horario
EFECTY SUPERGIROS CARTAGENA ARJONA TURBANA SANTA ROSA	LUNES A VIERNES 8:00 AM – 12:00 M 2:00 PM – 5:00 PM

Últimos cuatro pagos	
fecha de pago	Valor ($)
2024/12	$ 0.00
2025/01	$ 0.00
2025/02	$ 0.00
2025/03	$ 0.00

Detalle	Valor
Importe Consumo	210,804
Subsidio	(77,983)
FOES	(14,536)
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
Subtotal Energía	118,285
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	118,285
[-]Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
[+]Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	118,285
Total Valor facturas por pagar	6,025,849

Nota Importante

El total a pagar resulta del % de participacion del csmo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.
El benef FOES de ($79,00/kWh) RES 1235 MME de 16102024
7612866146 csmo 25024 kwh 7612866146 csmo 25024 kwh

Cod. Georeferencia: 5570

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

Exija sello, fecha y firma al cancelar

Firma

PAGO N° 1

Valor Pagado

Fecha Abr-2025

Período

Factura N° 76128661562207171

ID de Cobro 992504117875

COD. Usuario 2207171

CARMEN CECILIA RODRIGUEZ | MZ H LT 11 | HENEQUEN - CARTAGENA | Abr-2025

Nombre | DIR | Barrio | Período | Valor Pagado | Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado

Fecha Abr-2025

Período

Factura N° 76128661562207171

ID de Cobro 992504117875

COD. Usuario 2207171

CARMEN CECILIA RODRIGUEZ | MZ H LT 11 | HENEQUEN - CARTAGENA | Abr-2025

Nombre | DIR | Barrio | Período | Valor Pagado | Fecha

(415)7709998972094 (8020)992504117875(3900)0000118285(96)20250425

(415)7709998972094 (8020)992504117875(3900)0006025869(96)20250425

FF 16/07/2024 V2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.530.679

TRIVIÑO TORRES
APELLIDOS

LIDA
NOMBRES

Lida Triviño Torres
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-DIC-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00702171-F 0045530679-20160505 0044068260A 1 43809706

	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 9 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Jubbana dulio Puche

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1043 969 227 Agua.

Dirección: Cerros de Albornoz La Paz

Teléfono fijo: _____ Celular: 3104257591

Para dar sepultura a: Osiris Del socorro Puche Garcia

Edad: 68- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505582011037

Fecha de entrega día 9 mes 5 año 25 hora 11:AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Jubbana Julio Puche 1043969227.
Familiar o tercero (NN Fallecido) quien recibe el servicio a satisfacción

404

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25055820111037

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)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	PASACABALLOS

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-09	04:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45433679

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PUCHE	GARCIA	OSIRIS	DEL SOCORRO

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	1047452916

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CARMONA	CAMACHO	XIMENA	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047452916

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
2025-05-09	Ximena Carmona C MÉDICO Univ. de Cartagena

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-05-09 04:50

Código verificación: 6D1E-6EF2-5E20-FD8A

405

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.433.679**
PUCHE GARCIA
APELLIDOS
OSIRIS DEL SOCORRO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1956**
CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
INDICE DERECHO
25-ABR-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00174343-F-0045433679-20090831 0015591061A 2 6030021509

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 09/05/2025

Ficha: 13001143556700001011

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: OSIRIS DELSOCORRO

Apellidos: PUCHE GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45433679

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/12/2020

Última actualización ciudadano: 15/12/2020

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

Recaudador Autorizado:
FSCR INGENIERIA
Nit.: **9001600910**

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

afinia
Grupo epm

Barrio: **CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA**

Datos del usuario al totalizador

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Consumo	% de Participación
99241175121	7591093	1907139	OSIRIS PUCHE G	LA PAZ	74,78	0.3165%

Información del totalizador comunitario

Consumo mes	Subsidio	Comp.	FOES Aplicado	Total liquidado Mes	Deuda Totalizador
$19,006,459	$10,276,252	$0	$1,985,802	$6,744,400	$504,225,141

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
7034	6750	80	23629	$0	31/12/2999

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Período liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	CANDELARIA 2	NIVEL I	FES 0 DES 0	0 0	CRO. 0 DES. 0	Residencial 1	25/10/2024-25/11/2024

NIC Totalizador	G	T	PR	D	R	C	Cu
	374,39	52,27	47,37	135,67	1	193,68	804,37

Punto de pago	Horario	Últimos cuatro pagos: 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	2024/07 2024/08 2024/09 2024/10	$ 0.00 $ 0.00 $ 0.00 $ 0.00

Nota importante

El total a pagar resulta del % de participacion del csmo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.
El benef FOES de ($78,00/kWh) RES 1069 MME de 17092024
7591093193 csmo 25459 kwh

Cod. Secretaría: 640

Somos grandes contribuyentes según resolución 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, obligaciones de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta merito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominara "Documento equivalente a la factura de servicios públicos de conformidad con la establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los rasgos esenciales de la factura de servicios públicos contemplado en el capitulo VI de la ley 142 de 1.994. Somos agentes de retencion de impuesto a las ventas resolucion No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retencion de impuesto a las ventas

Firma

Detalle	Valor
Importe Consumo	60,147
Subsidio	(32,520)
FOES	(6,284)
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
Subtotal Energía	21,343
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	21,343
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	**21,343**
Total Valor facturas por pagar	2,690,998

Fecha de Emisión: **29/11/2024**
Mes: **Nov-2024**
Suspensión a partir: **20/DICIEMBRE/2024**
NIC Totalizador: **7591093202190713 9**

PAGO N° 1

Valor Pagado
Fecha Nov-2024
Período
Factura N° 75910932021907139
ID de Cobro 99241175121
COD. Usuario 1907139

Nombre OSIRIS PUCHE G
DIR LA PAZ
Barrio CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
Período Nov-2024
Valor Pagado
Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado
Fecha Nov-2024
Período
Factura N° 75910932021907139
ID de Cobro 99241175121
COD. Usuario 1907139

Nombre OSIRIS PUCHE G
DIR LA PAZ
Barrio CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
Período Nov-2024
Valor Pagado
Fecha





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.043.969.227
JULIO PUCHE

APELLIDOS
JUBBANA

NOMBRES
Jubbana Julio P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1995
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-FEB-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-01071858-F-1043969227-20190410 0085190385A 2 51256900

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

Al señor(a): Danyelis Zenaida Rodriguez Barcenas.

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: V- 13802009 Venezuela

Dirección: La campiña D 29 E+43 35 P1802

Teléfono fijo: _____ Celular: V- ~~13802009~~ 584242603483

Para dar sepultura a: Julio Cesar Alfonso

Edad: 43 - Años

Motivo de fallecimiento: No natural

Acta de defunción número: 2505422011424 3

Fecha de entrega día 14 mes 05 año 25 hora 1:PM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Danyelis R. V- 13.802.009.

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

410

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25054220114243

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	2025-05-12	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	5813981

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALFONSO		JULIO	CESAR

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1051417245

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SARMIENTO	SERENO	KEILLY	BRICEIS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1051417245

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-12	

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F18
	ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL	Versión: 01 411
		Página 1-1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **14-MAYO-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	6	5	7
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 al señor, **JULWIN RAFAEL ALFONZO RODRIGUEZ** , identificado con documento extranjero No 29.611.881 de Venezuela, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **JULIO CESAR ALFONZO**, identificado con documento extranjero No 16.660.014de Venezuela, Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

El solicitante en calidad de Hijo, 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 Caracas – Venezuela Av. Rossvelt Edificio Cross 53 piso 1 apto, Celular +584242603487, correo julwin.1109@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 al CTI.

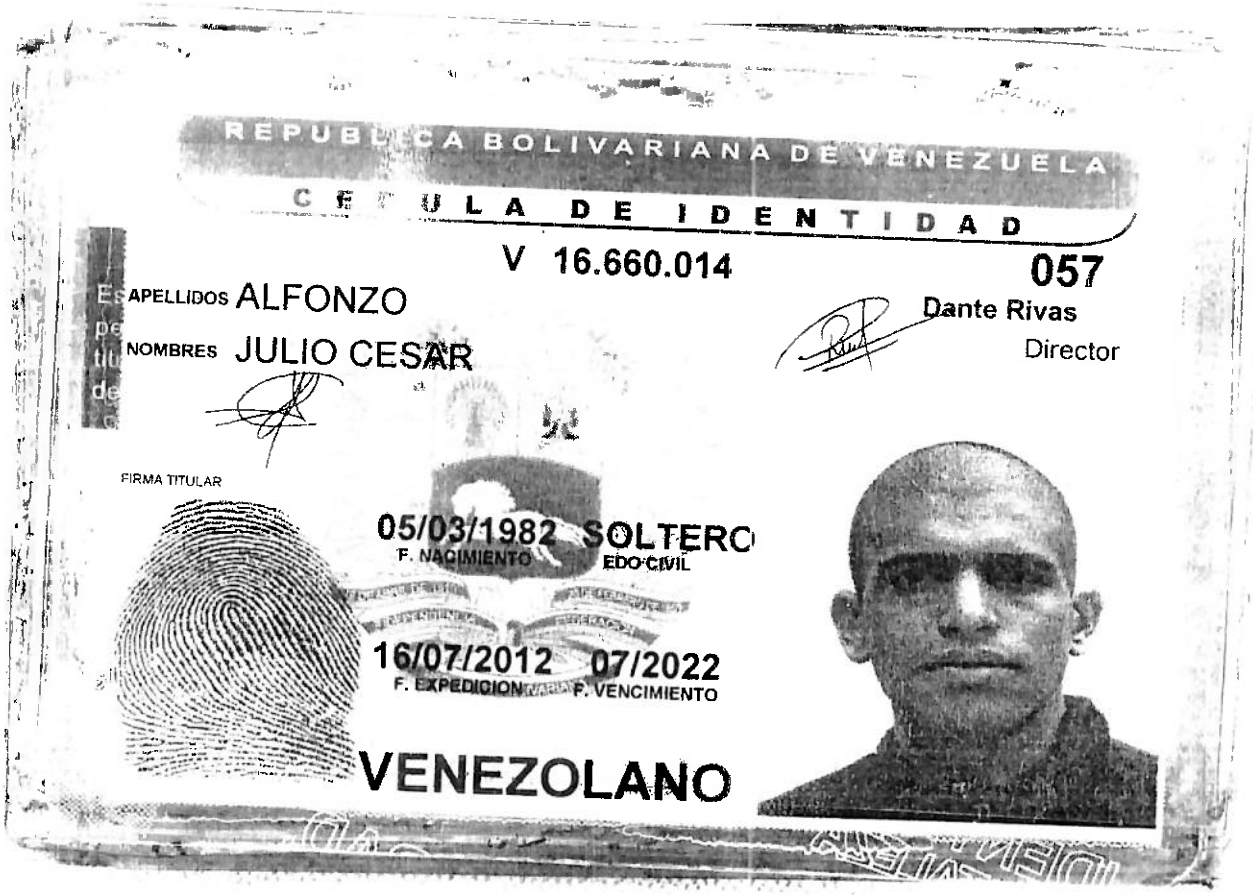
4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	3	3	
Nombre del Fiscal:				**ANDY NAVARRO GELIZ**											
Dirección		BARRIO CANAPOTE.											Oficina:		
Departamento		Bolívar								Municipio		Cartagena			
Teléfono:				Correo electrónico:											

Firma,

FISCAL LOCAL 33

Proyectó: TMV – Profesional de Gestión III


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 16.660.014
057
APELLIDOS ALFONZO
NOMBRES JULIO CESAR
Dante Rivas
Director
FIRMA TITULAR
05/03/1982 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
16/07/2012 07/2022
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5813981
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	ALFONZO
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	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/05/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/14/2025 11:48:33	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

CONTRATO: **332166** 414

SOLEDAD FLOREZ MARTINEZ

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	**PAGO INMEDIATO**
23/10/2024	24/OCT/2024

CONCEPTOS FACTURADOS

$96,336 + $67,817 + $0 + 268,417 = TOTAL A PAGAR **$432,570**

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DE ITEM	CANTIDAD DE ITEM
16	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1756480	0	5,853	12,114	2 de 36	Unidad	1.00
17	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2071125	0	3,419	122,101	26 de 36	Unidad	1.00
18	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 2177735	0	10,423	21,572	2 de 5	Unidad	1.00
19	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1528702	0	5,527	93,931	17 de 60	Unidad	1.00
20	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1528702	0	38,607	865,192	18 de 60	Unidad	1.00
21	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1528714	0	52	1,544	29 de 72	Unidad	1.00
22	FINANCIACIÃ"N DEUDA NRO. 1528714	0	2,207	104,664	32 de 72	Unidad	1.00
22	TOTAL	93,441	164,153	1,651,478			

FACTURA VENCIDA
5 Meses

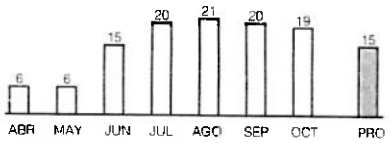
Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

TOTAL DE DEUDA	2.084.048
TOTAL SIN IVA	91,918

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES	19
CONSUMO RECUPERADO	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	19
CAUSA NO LECTURA	



(+) Lectura / Fecha actual	484	03/10/2024
(-) Lectura / Fecha anterior	465	02/09/2024
(=) Consumo (M3)		19
(x) Factor de corrección		.9831
(=) Consumo facturado (M3)		19
(+) Días de consumo		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día)		0.61

"No hay nada imposible para quien lo intenta" Alejandro Magno

Brilla

$ 0

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

Barrio:	LA CAMPIÑA
Medidor:	12438978722
Estado:	CONEXION ----------
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Dir. de Predio:	CL 26 KR 44 - 35
Dir. de Entrega:	D 29 E T 43 - 35 PISO 2
Cc/Nit:	
Mes facturado:	OCT2024
Fecha de emisión:	10/OCT/2024
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

Representante legal

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA N°STG4010244

Fecha y hora de expedición
2024-10-11 01:15:44-05:00

Fecha y hora de generación
2024-10-11 01:15:44-05:00

Forma de pago
Crédito

Medio de pago
Otros

Estado de cuenta 2109249078

CUFE:
ca63cece19729
714a9dda5396
71bdaadcf534e
3a76d20d8260
ad7629977495
7d34d026efd62
237279b6ae98
8ffe17c3b

QR DIAN

CARGOS AUTORIZADOS: Energía Tarifa Plena 2,508.00 | Disp. Cons. (21-999999)
Dem 989 | Gen 1244 | Trm 237 | 3.2 | Item 1 | Cm 0
Com 0 | Cargo Variable Kwh (Cuenta) 2,508.00 | Tasa Esp 1451.27
Suministro/Comercial 48.50 | Cu Prom 2818 | Cargo Fijo % Cm 3638

(415)7709998002777(8020)0350621565(3900)0000268417(96)20241023

0350621565 | 332166 | 4 | 268,417

(415)7709998002777(8020)0350621560(3900)0000432570(96)20241023

0350621560 | 332166 | 5 | 432,570

1005 - 10051851300243400 - SERVI - FUTM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 13.802.009
100
Juan Dugarte
Director
APELLIDOS RODRIGUEZ BARCENAS
NOMBRES DANYELIS ZENAIDA
03/10/1979
F. NACIMIENTO
SOLTERA
EDO CIVIL
30/09/2016
F. EXPEDICION
09/2026
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 19 mes 5 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA El santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Geydi Patricia Jimenez Perez

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 45 544.295 Cga

Dirección: Barrio de San Isidro Calle Venecia 55B-82

Teléfono fijo: _____ Celular: 314 573 7831

Para dar sepultura a: Gabriel Enrique Perez Closs

Edad: 38 - AÑOS

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 250597201199 79

Fecha de entrega día 19 mes 5 año 25 hora 10:00 AM

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Geydi Jimenez Perez 45544295

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

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

41

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25059720119979

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)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-18	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047425289

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	CHAVEZ	GABRIEL	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	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
2025-05-19	Helena López H.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-19 12:14

Código verificación: 31DB-EFEC-C0CC-F64E

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **19/05/2025** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	5	**0**	**3**	**7**	**9**	**4**
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **JHON JAIRO PEREZ CHAVEZ,** identificado con cédula N° 73.181.160 de **Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **GABRIEL ENRIQUE PEREZ CHAVEZ, identificado con cédula N° 1.047.425.289 expedida en Cartagena,** cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

El solicitante en calidad de **HERMANO** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio Bajo de San Isidro calle Venecia N° 55B-52, teléfono 3145737131.

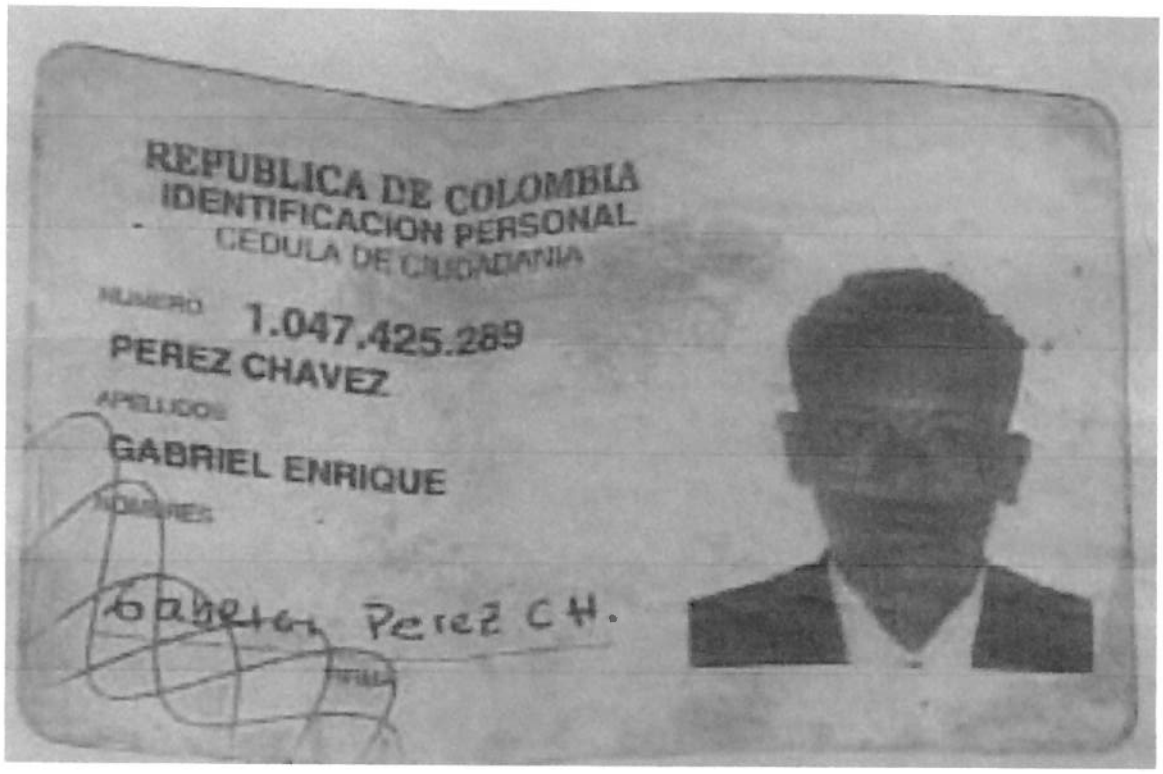
Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	7	6	
Nombre del Fiscal:			**GERMAN PIÑERES MOLINA**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma;

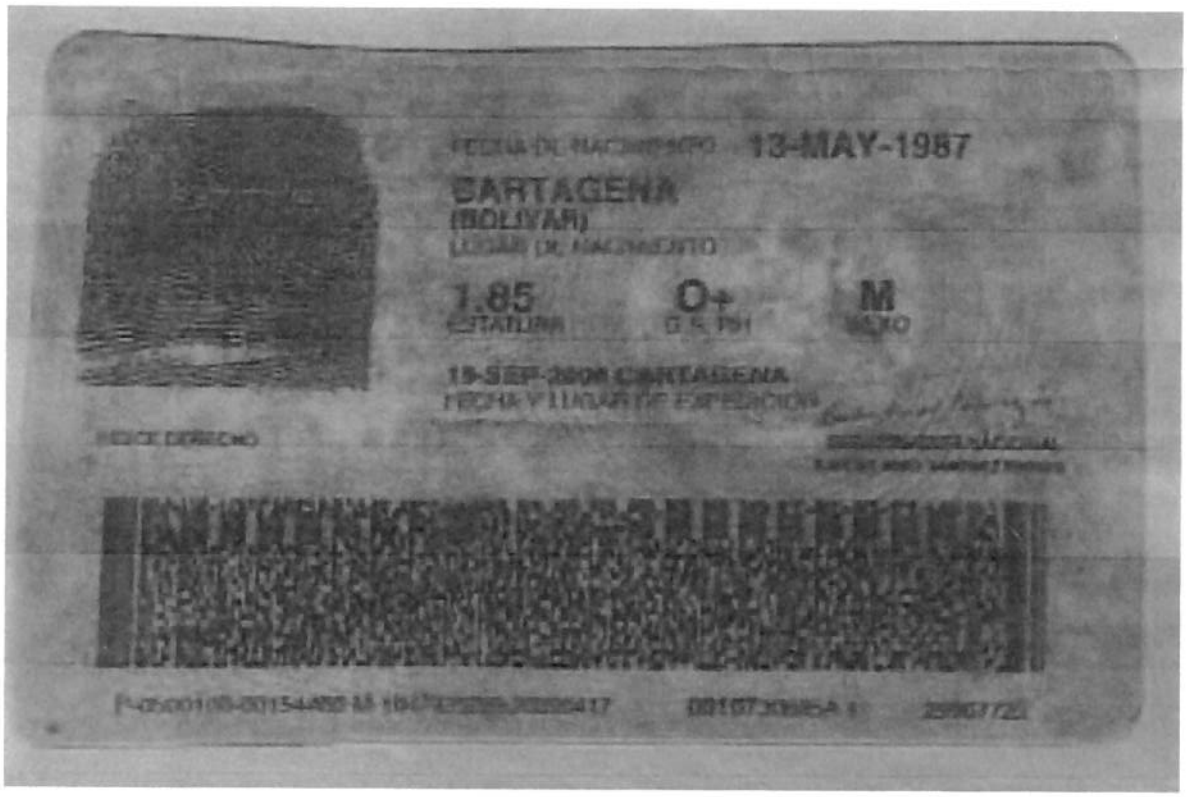
FISCAL 76 LOCAL URI



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.425.289
PEREZ CHAVEZ
APELLIDOS
GABRIEL ENRIQUE
NOMBRES

Gabriel Perez CH.



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1987
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-SEP-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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	1047425289
NOMBRES	GABRIEL ENRIQUE
APELLIDOS	PEREZ CHAVEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2022	31/12/2022	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/05/2025 13:11:23	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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 ADRES en estado Fallecido, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

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".

POLIZA 139503

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.286-4
Edificio Chambacú, Cra 8
Cra 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 6943337

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
Oficinas: 8/03/2021
Bancos: 8/03/2021

Factura de Venta: 40794182
Periodo: Feb-2021 Fecha de Emision: 25-02-2021

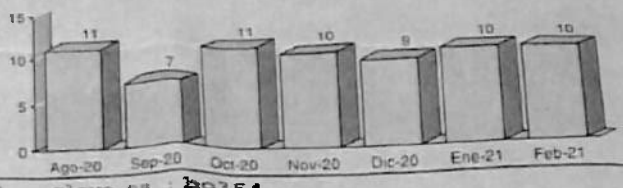
Nombre: TOVIO HERNANDEZ, MARIA
Domicilio: ESMERALDA DOS MZ L13
Ref. Catastral:

Clasificación	Estrato	Suscriptor
INDIVIDUAL	1 BAJO BAJO	30.087
Clase de Servicio	Tarifa	Unidades
RESIDENCIAL	11	1

Numero de Medidor	Diametro	Estado de Medidor
153564	15 mm	NORMAL
Lectura Anterior	Lectura Actual	Consumo Mes
863	873	10
Fecha Lectura Anterior	Fecha Lectura Actual	Resl. Estimado
24/01/2021	23/02/2021	REAL

Observaciones:

Consumo en M3 por periodo facturado — Promedio: Ago'20 a Ene-21: 10



Su estado de cuenta en Internet WWW.ACUACAR.COM su clave es : bo354
Saldo pendiente por concepto de Compromisos de Pago: $ 342.910
TASAS AMBIENTALES.ACU=$21,40($/m3=2,14) ALC=$122,60($/m3=12,26)
CORTE EN CUALQUIER MOMENTO

Saldo Mora	Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
	Acueducto Cargo Fijo			6.961
373.776	Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3	10	991,39	9.914
25.122	Deuda Diferida Covid			3.852
105.596	Reconexión			
	Alcantarillado Cargo Fijo			3.819
413.655	Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3	10	1.368,63	13.686
114.356	Trabajos Acueducto			4.972
36.826	Recargos			4.722

SUSPENDIDO
CON CONSUMO

1.069.333	TOTAL FACTURADO		47.926
	PAGOS A FAVOR DEL USUARIO		86.616
	CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO # de cuotas 24		86.616
1.069.333 SALDO MORA	Periodos Deuda 38	TOTAL MES	134.542

GERENTE GENERAL

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 reconexion del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000 Cap IV Art. 28 y 29.5)

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

MORA

Póliza	139503	Mora Al	25-02-2021
Periodo Deuda	38	Total Mora	1.069.333

CLAVE DE PAGO: 139503000000

(415)7709998014633(8020)00139503000000(3900)0001069333

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	139503	Periodo	Feb-2021
Factura	40794182	Total Factura	134.542

CLAVE DE PAGO: 139503202102

(415)7709998014633(8020)00139503202102(3900)0000134542

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.544.295

JIMENEZ PEREZ

APELLIDOS

GEYDI PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-FEB-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00761344-F-0045544295-20151113 0047429200A 2 1523656005

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

Al señor(a): Lorna Castilla Ruiz

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1.143.329.606 Ctgena

Dirección: Olaya st Ricaurte. Kos Central K 62-3645

Teléfono fijo: 3126814247 Celular: 3126814247

Para dar sepultura a: Jesus Castilla Salas

Edad: 62 - Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505702012 4798

Fecha de entrega día 24 mes 5 año 25 hora 5:PM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Lorna Castilla Ruiz 1143329606

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

2505702012479 8

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

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	2025-05-24	04:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73105318

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLA	SALAS	JESUS	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR: Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047474976

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047474976

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-24	Luis Daniel Manjarres Tamara MÉDICO Registro 1047474976

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-24 15:03

Código verificación: 26E8-5D51-4D5F-F7BD



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.105.318
CASTILLA SALAS
APELLIDOS
JESUS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1963
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-OCT-1981 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01270679-M-0073105318-20211203 0077198557A 1 8508500343

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

426

Registro válido

Fecha de consulta: 24/05/2025

Ficha: 13001132565600000297

C8

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS

Apellidos: CASTILLA SALAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73105318

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2019

Última actualización ciudadano: 21/10/2019

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

427

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

26-11-2024

Factura de Venta	00012024A103163041	Periodo	Nov-2024	Fecha de Emisión	2024-11-18 10:46:21	Ref. Catastral	13001010400000345003100000000

Nombre Abonado	LESAMA HUMBERTO	Domicilio	K.O.S.CENTRAL K62 36 45 OLAYA ST RICAURTE

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 575882

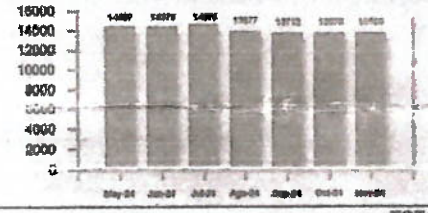
Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	31.949,00
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	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0025

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	9
Aprovechamiento Resolución 720	139
Cargo Fijo Resolución 720	8.056
Cargo Variable Resolución 720	5.455
Ajuste a la Decena	4
SUBTOTAL	13.660
TOTAL MES	13.660



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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 575882

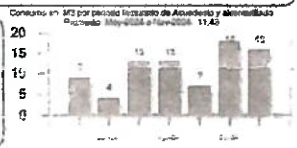
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
97147	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1430	1446	16
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
10-10-24	03-11-24	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-40.07%	-40.07%	-40.07%	-40.07%	1



Suspensión a partir de: 27/11/2024
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			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	2.973,00	47.568
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			7.995
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.623,00	57.968
Subsidio			-60.266
Recargos			154
Trabajos de Acueducto			6.871
Intereses de Financiación			2.123
SUBTOTAL			**78.015**
TOTAL MES			78.015

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 91.675

CUDE: 82aa12ffb6c0b1d2b73007f1cf9f756c696005bf8a1f9f3632489547703a451771c02b8799532f8cb7987366308269211b - Fecha de Validación: 2024-11-18 13:16:54

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 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	575882	Mora Al	18-11-2024
		Total	0

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

Póliza	575882	Periodo	Nov-2024
Factura	00012024A103163041	Total	91.675

CLAVE DE PAGO: [redacted]

(415)7709998014633(8020)000000185269 23(3900)0000091675

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.329.606

CASTILLA RUIZ
APELLIDOS

LORNAS
NOMBRES

Lorna Castilla Ruiz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1988
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ABR-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500150-0017597-F-1143329606-20080921 0015241025A 1 6000034005

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Cód[illegible]XXX
	MACROPROCESO: GESTION EN DESARROLLO SOCIAL	Versión: [illegible]
	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 05 año 25 se le solita al administrador de la FUNERARIA el santo Cristo, la entrega de los servicios funerarios.

Al señor(a): Elvis Manuel Martinez Canencio

Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía: 1047.376.882 ctgena

Dirección: Piedra de Bolivar standaluca cr46 29-27

Teléfono fijo: 3106440723 Celular: 3104203731

Para dar sepultura a: Elvis Daniel Martinez Caborcas

Edad: 65- Años

Motivo de fallecimiento: Natural

Acta de defunción número: 2505332012 5016

Fecha de entrega día 25 mes 05 año 25 hora 11 AM.

Para constancia de entrega, firman las partes interesadas.

Supervisor del contrato
Dirección de Apoyo Logístico

Operador Logistico

Elvis 1047.376882

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

43D

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25053320125016

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

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

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

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-24	19:36:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	(Número de documento)
Masculino	Cédula de ciudadanía	73089171

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	CABARCAS	ELVIS	DANIEL

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

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	(Número de documento)
Cédula de ciudadanía	73107200

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MAZA	VILLADIEGO	AUGUSTO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1315370

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
2025-05-24	Amaza

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Ministerio de Salud y Protección Social

Fecha de Impresión: 2025-05-24 20:04

Código verificación: 05C2-3701-25E8-EB53



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.089.171
MARTINEZ CABARCAS
APELLIDOS
ELVIS DANIEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1959
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-ABR-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00109321-M-0073089171-20061024 0004733034A 1 6030014017

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

432

Registro válido

Fecha de consulta: 25/05/2025

Ficha: 13001136565500001649

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIS DANIEL

Apellidos: MARTINEZ CABARCAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73089171

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/09/2021

Última actualización ciudadano: 13/09/2021

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

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: 17166549
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 433 1254461

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MARTINEZ EUGENIO

Usuario o suscriptor
MARTINEZ EUGENIO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CR 46 29–27
PIEDRA DE BOLIVAR SECT AN
CARTAGENA
URB–3723053000000 = K46 29 027, E/CLL

Dirección de Envío
CR 46 29–27
PIEDRA DE BOLIVAR SECT ANDALUC
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	**$ 22.160.610**
Total Mes:	**$403.540**
Fecha de pago oportuno:	**23/05/2025**
No. Facturas vencidas:	**72**
Saldo anterior:	**$ 21.757.070**
Fecha emisión:	**12/05/2025**
Documento equivalente No.:	**22202505048424**
ID. de Cobros:	**1254461309 - 49**

Resumen facturación mes

Periodo facturado 06/04/2025 - 07/05/2025

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 398.950	$ 0,00	$ 4.590,00	$ 0,00	$ 403.540

Aviso de suspensión

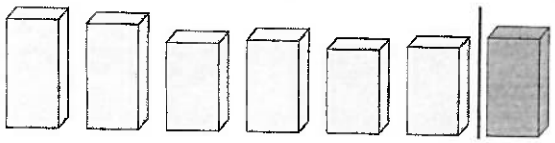
Suspensión a partir: **24/05/2025**

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)



						Periodo actual (kWh)
515	499	420	438	400	416	468

Promedio Consumo Diario (kWh): 14,85

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: 22202505048424
Fecha: 2025-05-13
Hora: 08:06:57-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 2ea15295b1b03a2468ffc3955ed965a8d4dbdfb5b971286b67336201df0147f30c30acebc1c3dc4f64031f8b76b30129

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1254461

ID de Cobro: 1254461309 - 49 / Titular: MARTINEZ EUGENIO

abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con 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.

Total de documentos adeudados	
72	$ 22.160.610

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)1254461309041O(3900)0022160610(96)20250523

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.376.882

MARTINEZ CANENCIA
APELLIDOS

ELVIS MANUEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1986
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 · O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0500100-30131763-M-1047376882-20041116 0047604321A 02 167485814