FUNDACION MUSICAL DINASTIA ROMERO
NIT: 900619685-8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CRA 19 A 7 C 39, Valledupar, Cesar, Colombia
Tel. 3015127862
Email. fundacionmusicaldr@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764102782076 válida desde 2025-12-09 hasta 2026-12-09 rango desde FE17 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT : 892399999
Dirección: Calle 16 # 12 - 120, Valledupar, Cesar, Colombia, CP 200001
Teléfono: 5748230
Email: facturacionelectronica@cesar.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Otro
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE23
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:13:25-05:00
FECHA FIRMADO: 23/12/2025 11:13:26

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	12	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	86131601	Prestación servicios para desarrollo de procesos de formación artística y apoyo al talento musical	94	1,00	$111.462.000,00				0,00	$111.462.000,00

Notas:
Por concepto de TERCER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% FINAL DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 2025-03-0091 cuyo objeto es "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de competencias musicales en niños, niñas y adolescentes en condición de vulnerabilidad y discapacidad a través de procesos de formación artística en los municipios de Valleduparby el paso en el departamento del Cesar"

SON: (ciento once millones cuatrocientos sesenta y dos mil pesos)
CUFE: 5074762b5e0970839f83ca5aa8f09a87184a6209fac792b2950df9766a644f37067f1810372acf50d87d4d8c91d154ed

Subtotal:	$111.462.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$111.462.000,00

Firma Digital: eiG7tsvdcr74TwqA2sb9Pv2AH5Bm7U8W1Presz7VuNN9nJ87igbYHVFpMbFW7LAxU
45yfypUhfxDiR9t6/FqelMqH7SN6a/h/MtjmzaODPSGzAVxOc/
CobYJneYBJLOgO oc5nUwHTHHl6KjJ1tKsSH7nbqmFDTxZDOg+ub4TI8ijZAzceHVVOVOuwING9HLzM cKkJgkZjKVnS5N5/pI+HYIQl0t8DV4RpJy15
EOs1VaqloOm/yxbapHarm6dwpP0CJ VZFgAnvPTpD3KqJKW1y9XlqswQLeSgY5o7DSB44ngXb0fRTqpcYp7Hi8fn5lGHAi hYE/U8E2MNOSn1Ar2d1m
Fg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

LISTADO NIÑOS BECADOS CONVENIO N° 2025 03 0091 EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL PASO (CESAR) GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

NOMBRE	Fecha de nacimiento	MUNICIPIO
1. Mariano José Benjumea Esquivel	07/10/2017	El paso (Cesar)
2. Martin Alejandro Moreno Iturriago	30/09/16	El paso (Cesar)
3. Jesús Castellano Vásquez	13/09/13	El paso (Cesar)
4. Maria Celeste Paba Guerra	15/05/14	El paso (Cesar)
5. Javier Junior Serna Almanza	11/03/15	El paso (Cesar)
6. Albeannys Isabel Medina Vasquez	13/10/18	El paso (Cesar)
7. Sir Alex Silva Villalobos	09/07/20	El paso (Cesar)
8. Álvaro Andrés Palacio Ochoa	07/01/20	El paso (Cesar)
9. Duvan Andrés Sarmiento Molina	27/12/10	El paso (Cesar)
10. Ronald Andrés Villegas Martínez	11/11/24	El paso (Cesar)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

DINASTIA ROMERO

MOTTO: RO

ACTA DE MATRÍCULA
PERÍODO ACADÉMICO

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: 13 - Noviembre - 2024

ALUMNO (A): Mariano José Benjumea Esquivel

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N°: 1086.002.071 NACIONALIDAD: Colombiano

FECHA DE NACIMIENTO: 07 - 10 - 2017 LUGAR DE NACIMIENTO: El paso -

DIRECCION RESIDENCIA: Kra 5 # 3A-70 TELS. RESIDENCIA: 3016502609

NOMBRE PADRE: Juan José Benjumea Miranda

IDENTIFICACION: 77. 189. 894

TELEFONO PADRE: 317 635 0100

CORREO ELECTRÓNICO: Correo policía

NOMBRE MADRE: Irina Isabel Esquivel Mejia

IDENTIFICACION: C.C. 1065 575. 594

TELEFONO MADRE: 301 650 2609 - 301 429 4456

CORREO ELECTRÓNICO: irinaes9_26@hotmail.com

Irina Esquivel

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA

PRIMERA VEZ TI

1.066.002.071

APELLIDOS/NOMBRES

BENJUMEA EBOUIVEL
MARIANO JOSE

FECHA DE EXPEDICIÓN

07-OCT-2017

EL PASO CESAR

FECHA DE NACIMIENTO

09-OCT-2024

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO

EL PASO - EL PASO

OFICINA DE ENTREGA

EL PASO - EL PASO

- 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 09-ABR-2026

0613273364
09-OCT-2024

Anexo de factura

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

N° de contrato:	66271108
Cupón para pago:	890120101
Fecha límite de pago:	28/08/2024
Total a pagar:	$ 217.240

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible
$ 321,000 PU

Línea de atención
(605) 322 7000
PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES
164
01 8000 915 334

Paga tu factura aquí portal.gascaribe.com

Puntos de pago

NEQUI · DAVIplata · dale. · Grupo AVAL · Bancolombia · Baloto · SuperGIROS · Su Chance · COLPATRIA · Banco Caja Social · BBVA · citibank · OLIMPICA · Itaú · BANCO GNB SUDAMERIS · DAVIVIENDA

Brilla
Creciendo contigo

Oficinas principales
Barranquilla: Carrera 54 # 59 - 144
Santa Marta: Av. El Libertador # 21- 22
Valledupar: Calle 16a # 4 - 92

(*) El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en ésta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelaci ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales conocedor de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fec previsto para su ejecución. Para efectos de comentarios o sugerencias relacionadose con revisoría fiscal, favor comunicarlo a Ernst & Young Audit SAS el email revisoriafiscal.gascaribe@ey.com o a la Calle 77B No. 59-61 Oficina Barranquilla. Es importante aclarar que esta no es un canal de recepción de PQR. "El usuario puede acceder a los requisitos y procedimiento sobre el proceso de cambio de comercializador a través de nuestra página web www.gascaribe.co Poder calorífico: Es el contenido de energía en el gas. En la factura corresponde a un promedio del poder calorífico superior del gas entregado en el periodo facturado. Procedimiento para calcular la equivalencia en kilovat hora de la cantidad de gas que le ha sido facturada: 1. Determinar el consumo de gas en metros cúbicos o en galones, estableciendo la diferencia entre la lectura actual y la lectura inmediatamente anterior. 2. Multiplicar el numi de metros cúbicos o galones consumidos por el poder calorífico establecido en su factura. 3. Dividir el resultado de la operación anterior por 3.6 para obtener el número de kilovatios hora.

Cupón para pago	Total a pagar	Paga aquí
890120101	$ 217,240	
Fecha límite de pago: 28/08/2024		

(415)7707233077906(8020)0890120101(3900)000021724(96)20240828
FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

ACADEMIA MUSICAL

DINASTIA ROMERO

MAESTRO ROMERO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: _____

ALUMNO (A): Martin Alejandro Moreno Iturriago

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N° 1066001268 NACIONALIDAD: Colombiano

FECHA DE NACIMIENTO: 30/sep./16 LUGAR DE NACIMIENTO: Barcanta.

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra y # 4-28 TELS. RESIDENCIA: 3002389331

NOMBRE PADRE: orlando Moreno Manjarrez.

IDENTIFICACIÓN: 1065610841

TELÉFONO PADRE: 3162339631

CORREO ELECTRÓNICO: 08morenom@ufps0.edu.co

NOMBRE MADRE: Merlibeth Iturriago Muller.

IDENTIFICACIÓN: 1065986575

TELÉFONO MADRE: 3002389331

CORREO ELECTRÓNICO: merlysiturriago@gmail.com

FIRMA DEL PADRE

Merlibeth I.M.

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.066.001.268**

MORENO ITURRIAGO

APELLIDOS

MARTIN ALEJANDRO

NOMBRES

Martin Alejandro

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-2016**

BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

30-SEP-2034
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

05-FEB-2024 EL PASO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

P-1241500-01424595-M-1066001268-20240301 0138899748G 1 8510869207

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/11/2024

Ficha: 20250008505600000114

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTIN ALEJANDRO

Apellidos: MORENO ITURRIAGO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1066001268

Municipio: El Paso

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2019

Última actualización ciudadano: 21/08/2024

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: ADRIANA CRISTINA ALMANZA RAMOS

Dirección: Calle 3 No 3 - 52

Teléfono: 5530453 - 5530303 - 3146462856

Correo Electrónico: sisben@elpaso-cesar.gov.co

ACADEMIA MUSICAL
DINASTIA ROMERO

FUNDAMUDIRO

MADRE ROMERO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: 06/11/2024

ALUMNO (A): Jesus Castellano

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N° 6283549 NACIONALIDAD: Venezolano

FECHA DE NACIMIENTO: 23/09/2013 LUGAR DE NACIMIENTO: Maracaibo

DIRECCIÓN RESIDENCIA: 2#1-63 TELS. RESIDENCIA: 3234449049

NOMBRE PADRE: Albenis Jose Medina Martinez

IDENTIFICACIÓN: 5613673

TELÉFONO PADRE: 3147981451

CORREO ELECTRÓNICO: Albenis44_@Hotmail.com

NOMBRE MADRE: Elizabeth Antonia Vasquez Graterol

IDENTIFICACIÓN: 6283394

TELÉFONO MADRE: 3234449049

CORREO ELECTRÓNICO: elizavasquez432@gmail.com

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

FIRMA DE LA MADRE

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: 18103428
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC: 5803608

Total a pagar mes: $ 185.420
Total documento por pagar: $9.036.561
Fecha pago oportuno: 31/10/2024

Suspensión a partir de: 01/11/2024
No. Facturas vencidas: 86
Saldo anterior: $ 8.851.141
Fecha emisión: 23/10/2024
Documento equivalente No.: 77312410013539
ID. de Cobros: 5803608311 - 86

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MELO CARMELINA

Usuario o suscriptor
MELO CARMELINA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
CL 2 1–63
EL RINCON
EL PASO
61488CE–CL 2 N 1 69(0021–8001–000040)

Dirección de Envío
CL 2 1–63
EL RINCON
EL PASO
EL PASO

Resumen facturación mes

Periodo facturado 23/09/2024 - 23/10/2024

Energia | Otras Entidades

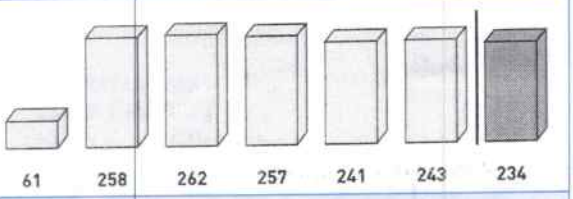
Energia	Aseo	Imp. Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 147.190	$ 24.250,00	$ 13.980,00	$ 0,00	$ 185.420

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)



61	258	262	257	241	243	234

Promedio Consumo Diario (kWh): 7,15

AF01

Información regulatoria

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

0000000000000318 - 3210 - 0001 - 0690 - 000210

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea **Afinia 115**

NIC (Referencia de Pago): 5803608

ID de Cobro: 5803608311 - 86 / Titular: MELO CARMELINA

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

N° de documentos vencidos	Total documentos por pagar
87	$ 9.036.561

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2011. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 10 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 dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la ley 142 de 1.994,resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
31/10/2024	$ 185.420

(415)7709998169074(8020)5803608311089O(3900)0009036561(96)20241031

Representante Legal
Jhon Jairo Granado

(415)7709998169074(8020)5803608311086O(3900)0000185420(96)20241031

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6283549

CASTELLANO VASQUEZ
APELLIDOS

JESUS EDUARDO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

22092013071
DNI Nro.

22-09-2013
FECHA DE NACIMIENTO

07-07-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

No Firma
FIRMA

E1142535

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

IPCOL6283549<<9<<<<<<<<<<<<<<<
1309227M3105308VENE1142535<<<3
CASTELLANO<VASQUEZ<<JESUS<EDUA

República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electoral
Estado Zulia
Municipio Baralt
Parroquia Pueblo Nuevo

PODER ELECTORAL

71

ACTA Nº 71
DÍA 07
MES 04
AÑO 2015

REGISTRO DE NACIMIENTO ✓ **RECONOCIMIENTO** ☐ **INSERCIÓN** ☐

A Datos del Registrador (a) Civil

NOMBRES	APELLIDOS
Vaneth del Valle.	Alvarez Andrade.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	OFICINA O UNIDAD DE REGISTRO CIVIL
14090578	Pueblo Nuevo

RESOLUCIÓN Nº	FECHA	GACETA Nº	☒ MUNICIPAL ☐ OFICIAL	FECHA
PA-130-0031-2010	15-03-2010	039		16-04-2010

B Datos del Presentado o Presentada

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Jesús Eduardo	Castellano	Vasquez

FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO	SEXO	HORA DE NACIMIENTO	☐ AM ☒ PM
22	09	2013	Masculino	10:55	

LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	ESTADO	MUNICIPIO	PARROQUIA
Venezuela	Zulia	Baralt	Pueblo Nuevo

DIRECCIÓN: Sector Pueblo Nuevo, Calle 100-B.

C Datos del Certificado Médico de Nacimiento

CERTIFICADO Nº	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	AUTORIDAD QUE LO EXPIDE	Nº MPPS
6571180	22	09	2013		33648

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD: Hospital General II Dr. Luis Razetti.

D Hijo o Hija de (Datos de la Madre)

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Elizabeth Antonia	Vasquez	Cotiro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	CÉDULA	PASAPORTE	OTRO	EDAD	NACIONALIDAD
V-30.258.988	☒	☐	☐	15	Venezolana

PROFESIÓN U OCUPACIÓN	COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA
Oficios del hogar.	N/A.

RESIDENCIA: Sector Raya Abajo, Carretera principal, casa S/Nº — DECLARANTE ☒

DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — DOCUMENTO PÚBLICO ☐ — CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL ☐ — DECLARACIÓN DE TESTIGOS ☐

E Hijo o Hija de (Datos del Padre)

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Edwin Eduardo	Castellano	Anaya

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	CÉDULA	PASAPORTE	OTRO	EDAD	NACIONALIDAD
V-23.766.598	☒	☐	☐	21 Años	Venezolano

PROFESIÓN U OCUPACIÓN	COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA
Obrero	N/A.

RESIDENCIA: Sector Raya Abajo, Carretera principal, casa S/Nº — DECLARANTE ☒

DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — DOCUMENTO PÚBLICO ☐ — CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL ☐ — DECLARACIÓN DE TESTIGOS ☐

F Datos del Declarante (Sólo en caso de ser distinto a Padre o Madre)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARÁCTER CON QUE ACTÚA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	CÉDULA	PASAPORTE	OTRO	EDAD	NACIONALIDAD
	☐	☐	☐		

PROFESIÓN U OCUPACIÓN	COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA

RESIDENCIA:

G Datos de los Testigos

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Eugenia Suarez

CÉDULA DE IDENTIDAD Nº	EDAD	PROFESIÓN U OCUPACIÓN
15.401.848	35	Oficios del hogar

NACIONALIDAD	COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA
Venezolana	N/A.

RESIDENCIA: Sector Los Algarrobos, Casa #97, casa sin número

NOMBRES Y APELLIDOS: Angel Leonardo Cariazo Anaya.

CÉDULA DE IDENTIDAD Nº	EDAD	PROFESIÓN U OCUPACIÓN
19.574.363	28	Conductor

NACIONALIDAD	COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA
Venezolano	N/A.

RESIDENCIA: Sector La Florida, Calle La Caballeriza, casa Nº-02.

H Datos del Acta a Insertar (Llenar solo en caso de inserción del Acta)

ACTA N°

AUTORIDAD QUE LO EXPIDE

FECHA: DÍA | MES | AÑO

I Inscripción por Medida de Protección (llenar solo cuando exista medida de protección)

CONSEJO DE PROTECCIÓN

MEDIDA N° 000131-2015

FECHA: DÍA 06 | MES 05 | AÑO 2015

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONSEJERO (A) Abog. Maribel Blanco

J Inscripción por Decisión Judicial (Llenar solo en caso de sentencia judicial)

TRIBUNAL O JUZGADO

SENTENCIA N°

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ (A)

FECHA: DÍA | MES | AÑO

K Inscripción Extemporánea (Art. 62 LOPNNA)

DATOS DEL INFORME DEL CONSEJO DE PROTECCIÓN O PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA N°

AUTORIDAD QUE LO EXPIDE

FECHA: DÍA | MES | AÑO

L Circunstancias Especiales del Acto/Observaciones

M Documentos Presentados

1) Certificado de Nacimiento EV-25.
2) Copias de Cedulas de los declarantes y testigos
3) Acta de declaración Extemporanea.

LEIDA LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON EL CONTENIDO DE LA MISMA FIRMAN:

Edwin Castellano
FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE Edwin
APELLIDO Castellano

IMPRESIÓN DACTILAR

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE
APELLIDO

IMPRESIÓN DACTILAR

FIRMA DEL REGISTRADOR (A)

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
PODER ELECTORAL
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
COMISIÓN DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL
UNIDAD DE REGISTRO CIVIL
PARROQUIA PUEBLO NUEVO
MUNICIPIO BARALT
ESTADO ZULIA

SELLO HÚMEDO

María Suarez
FIRMA DEL TESTIGO

IMPRESIÓN DACTILAR

ANEI CARRIZO
FIRMA DEL TESTIGO

IMPRESIÓN DACTILAR

N Nota Marginal

FIRMA DEL REGISTRADOR (A) CIVIL
SELLO HÚMEDO

República B
Consejo Na
Comisión de
Estado
Municipio
Parroquia

REGISTRO

A Datos del
NOMBRES
DOCUMENTO DE
RESOLUCIÓN N°

B Datos del
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN

C Datos del
CERTIFICADO N°
NOMBRE DEL CE

D Hijo o Hija
NOMBRES
DOCUMENTO DE
PROFESIÓN U OC
DECLARANT

E Hijo o Hija
NOMBRES
DOCUMENTO DE
PROFESIÓN U OC
RESIDENCIA
DECLARANT

F Datos del
NOMBRES Y APEL
DOCUMENTO DE
PROFESIÓN U OC
RESIDENCIA

G Datos de
NOMBRES Y APEL
CÉDULA DE IDENT
NACIONALIDAD
RESIDENCIA

NOMBRES Y APEL
CÉDULA DE IDENT
NACIONALIDAD
RESIDENCIA

Formato ONRC-C-001

República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electoral
Estado Zulia
Municipio Baralt
Parroquia Pueblo Nuevo

CERTIFICACIÓN

Conforme al artículo 155 de la Ley Orgánica de Registro Civil, certifico que los datos contenidos en el presente documento son exactos a los inscritos en el acta original de NACIMIENTO, No 71, folio 71, de fecha 07-04-2015, que reposa en los archivos de la Oficina o Unidad de Registro Civil Parroquia Pueblo Nuevo

Hoy, 02 de 08 de 2017, en la Oficina o Unidad de Registro Civil Parroquia Pueblo Nuevo. Quien suscribe, Yaneth del V. Suarez A. -, C.I 14.090.578 Registrador(a) Civil según Gaceta Municipal número 039, de fecha 16 de Abril de 2010, de conformidad con lo establecido en el artículo 153 de la Ley Orgánica de Registro Civil, publicada en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Numero 39.264, de fecha 15 de Septiembre de 2009; certifico que el contenido del presente documento es copia fiel y exacta de los datos asentados en el acta original que reposa en los archivos de este Registro Civil.

Firma del Registrador(a) Civil

Firma de la Oficina o Unidad de Registro Civil

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
PODER ELECTORAL
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
COMISIÓN DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL
UNIDAD DE REGISTRO CIVIL
PARROQUIA PUEBLO NUEVO
MUNICIPIO BARALT
ESTADO ZULIA

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA

ALUMNO (A): Maria Celeste Paba Guerra

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N°: 1120244759 NACIONALIDAD: Colombiana

FECHA DE NACIMIENTO: 15-05-14 LUGAR DE NACIMIENTO: San Juan del Cesar

DIRECCIÓN RESIDENCIA: cll 3N #80-40 TEL S. RESIDENCIA

NOMBRE PADRE: Andrés Alberto Paba Calván

IDENTIFICACION: 77.092 884

TELÉFONO PADRE: 302 853 9851

CORREO ELECTRÓNICO: andresmeque25@hotmail.com

NOMBRE MADRE: Lola Mary Guerra Gutierrez

IDENTIFICACION: 1122 398 222

TELÉFONO MADRE: 310 472 6565

CORREO ELECTRÓNICO: lola-mary@hotmail.com

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA MADRE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.120.244.759**
PABA GUERRA

APELLIDOS
MARIA CELESTE

NOMBRES

Maria celeste

FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-2014**
SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

15-MAY-2032 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

20-AGO-2021 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1200100-01250884-F-1120244759-20210824 0075370214A 1 8502700887

Anexo de factura

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

N° de contrato:	67155469
Cupón para pago:	893519883
Fecha límite de pago:	15/11/2024
Total a pagar:	$ 12,245

Brilla
Creciendo contigo

Cupo disponible:
Consulta tu cupo en www.brillagascaribe.com/tucupo

Opera como medio de Financiación No Bancario

¿Por qué pasarte a factura digital?

1. La podrás recibir mes a mes a través de WhatsApp, correo electrónico y SMS.
2. Te recordamos tu fecha vencimiento y corte para que disfruten ininterrumpidamente de tu servicio.
3. Visualiza, descarga y paga tu factura desde cualquier lugar.
4. Recíbela siempre a tiempo.
5. Accede solo tú a tu información personal.
6. Contribuye con el cuidado del medio ambiente.

www.gasesdelcaribe.com

Líneas de atención
(605) 322 7000
PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

164
01 8000 915 334
REPORTE DE EMERGENCIAS

Paga tu factura aquí portal.gascaribe.com

Puntos de pago

NEQUI · Daviplata · dale. · Grupo AVAL · Bancolombia · Rappi pay · Servientrega · SuperGIROS · SuperEfectivo · COLPATRIA · Banco Caja Social · BBVA · citibank · OLIMPICA · Itaú · BANCO GNB SUDAMERIS · DAVIVIENDA

GSM Grupo Supermotos

TÚ SÍ PUEDES TENER UNA HONDA

En Octubre financia tu **HONDA CB100** CON BRILLA Y RECIBE BONO DE COMBUSTIBLE POR **$30.000***

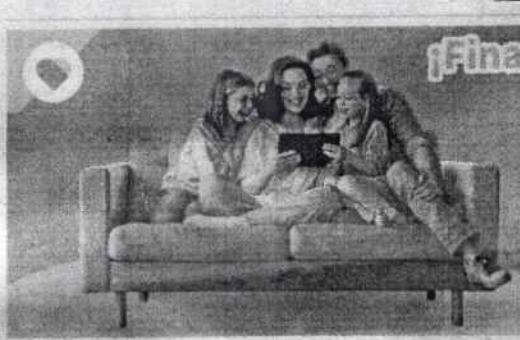
310 472 17 83

CALLE 17 # 14-07 - DIAG 21 # 16B-16
CALLE 6 # 40 - 90 - LA NEVADA
VALLEDUPAR

En Gases del Caribe y Brilla te ayudamos a proteger a los que amas

Escanea el código y asegúrate aquí.

Gases del Caribe · Brilla



¡Financia ahora y empieza a pagar el otro año!

Del 16 de Octubre al 15 de Noviembre de 2024

*El beneficio del Periodo de Gracia 2024 solo aplica para la financiación de productos y servicios de la construcción electrodomésticos, gasodomésticos, muebles, colchones y colchones.

Brilla

Brilla
Creciendo contigo

Atención al Cliente (605) 322 7000 · gascaribe.com · Brilla Colombia · brilla.colombia

Oficinas principales:

- Barranquilla: Carrera 54 # 59 - 144
- Santa Marta: Av. El libertador # 21- 22
- Valledupar: Calle 16a # 4 - 92

1) El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fecha prevista para su ejecución. Para efectos de comentarios o sugerencias relacionadas con reversión fiscal, favor comunicarlo a Ernst & Young Audit SAS al email: revisorfiscal.gases@co.ey.com o a la Calle 7/8 No. 59-61 Oficina 317 Barranquilla. Es importante señalar que éste no es un canal de recepción de PQR. "El usuario puede acceder a los requisitos y procedimiento sobre el proceso de cambio de comercializador a través de nuestra página web www.gascaribe.com" poder calorífico: Es el contenido de energía en el gas. En la factura corresponde a un promedio del poder calorífico superior del gas entregado en el periodo facturado. Procedimiento para calcular la equivalencia en kilovatios hora de la cantidad de gas que le ha sido facturada: 1. Determinar el consumo de gas en metros cúbicos o en galones, estableciendo la diferencia entre la lectura actual y la lectura inmediatamente anterior. 2. Multiplicar el número de metros cúbicos o galones consumidos por el poder calorífico establecido en su factura. 3. Dividir el resultado de la operación anterior por 3.6 para obtener el número de kilovatios hora.

Cupón para pago:	Total a pagar:	Paga aquí
893519883	$ 12,245	
Fecha límite de pago: 15/11/2024		

(415)7707232377896(8020)0893519883(3900)0000012245(96)20341115

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 890.956.811-8

ACADEMIA MUSICAL

DINASTIA ROMERO

MORRE ROMERO

FUNDAMUDIRO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: 07 de Noviembre de 2024.

ALUMNO (A): Javier Junior Serna Almanza.

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N° TI. 1065999841 NACIONALIDAD: Colombiano

FECHA DE NACIMIENTO: 11/03/2015 LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar.

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 3 #2-52 TELS. RESIDENCIA:

NOMBRE PADRE: Javier Alfonso Serna Duran.

IDENTIFICACIÓN: 1065986830

TELÉFONO PADRE: 3161734182.

CORREO ELECTRÓNICO: Javi_serna1123@hotmail.com.

NOMBRE MADRE: Marlyn Karolina Almanza Castro.

IDENTIFICACIÓN: 1065993843

TELÉFONO MADRE: 315 321 5340

CORREO ELECTRÓNICO: MarlynK0103@hotmail.com

Javier Serna D.
FIRMA DEL PADRE

Yarly Almanza.
FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 07/11/2024

Ficha: 20250008505600000388

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAVIER JUNIOR

Apellidos: SERNA ALMANZA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1065999844

Municipio: El Paso

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/07/2019

Última actualización ciudadano: 05/09/2024

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: ADRIANA CRISTINA ALMANZA RAMOS

Dirección: Calle 3 No 3 - 52

Teléfono: 5530453 - 5530303 - 3146462856

Correo Electrónico: sisben@elpaso-cesar.gov.co

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.065.999.844**

SERNA ALMANZA

APELLIDOS

JAVIER JUNIOR

NOMBRES

Javier Serna

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-2015**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-MAR-2033 **O+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

12-ABR-2022 EL PASO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1241500-01292074-M-1065999844-20220427 0078910865A 1 8504525166

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4
VIGILADO POR: Superservicios

N° de contrato:	66270726
Cupón para pago:	892889686
Fecha límite de pago:	28/10/2024
Total a pagar:	$ 16,559

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 3,100,000 PU
Opera como medio de Financiación No Bancaria

DATOS DEL CONTRATO

Nombre: JIMENEZ MEJIA OSMIN FILEMON
Dirección: CL 3 KR 2 - 52 APTO 101
Localidad: EL PASO - CES
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Doc. identidad:
Ciclo: 7485
Estrato: 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR2364072

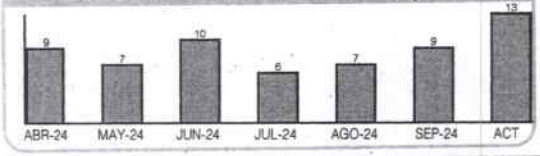
Fecha y hora de emisión: 16/OCT/2024 00:00:00
Forma de pago: CRÉDITO
Consecutivo interno: 2140233095
Periodo de factura: OCTUBRE 2024

Aprobación DIAN	Fecha	Hora
	16/10/2024	9:39:36

Representación grafica del documento electrónico según Resolución DIAN 00165 del 01 de noviembre de 2023

Total factura electrónica: $ 27,548

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango m³	Tarifa x m³	Consumo m³	Valor consumo
0 - 20	1898.77	13	24,684

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	K-2473026-13	Días facturados:	31
Periodo consumo:	08/SEP - 08/OCT	Factor de corrección (Fc):	0.33
Calculo de consumo:	LEC.MEDIDOR	Factor de compresibilidad:	75.54
Corrige estimación:		Promedio:	8

Lectura actual (m³): 919 − Lectura anterior (m³): 906 × Factor de corrección: 0.9961 = Consumo mes (m³): 13

QR DIAN

Item	Conceptos	Unidad Item	Cant. Item	Valor unitario	CARGOS DEL MES Capital	Intereses	IVA	PENDIENTES Saldo	Cuotas
	SERV.GAS (Serv.Susc.6621214)								
1	31 - CONSUMO DE GAS NATURAL	und	1	24,684	24,684		0		
2	761 - Financiacion_25/10/2023	und	1	385	216	385	0	16,514	39
	REVISION PERIODICA_25/10/2023				1,137			86,905	39
3	283 - INTERESES DE FINANCIACION	und	1	2,024		2,024	385		
	SUBSIDIO 50.00% Cons.				-12,342				
4	284 - RECARG MORA¬GRAVAD OTROS SERV	und	1	9		9	2		
5	156 - INTERES DE MORA NO GRAVADO (Tasa 2.069%)	und	1	59		59	0		
	Total Servicio:				13,695	2,477	387	103,419	
	TOTAL SERVICIOS:				13,695	2,477	387	103,419	

Total ítems: 5

Fecha límite de pago: 28/10/2024
Fecha susp. por mora desde: 29/10/2024

Valor del último pago: $ 12,786
Fecha del último pago: 06/10/2024

Valor en reclamo:
Saldo a favor:

Gm = $644 Tm = $0 Dm = $0 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $4246

Valores calculados: DES(h)=0 COMPENSACION($)=0

Valores de referencia: DES(h)=0 IPLI=100% IO=100% IRST=NO APLICA

13 M3 Equivalen a 134.81Kwh Aprox $ 183.10 kw/h

Fecha de revisión periódica: 31 Octubre 2028

Fecha vencimiento de falla de certificación desde:

El Certificado de su Instalacion se encuentra Vigente.

Saldo anterior:	Cargos del mes:	Total a pagar:
$ 0	$ 16,559	$ 16,559

Paga aquí

Grandes contribuyentes – Resolución 012239 del 26 de diciembre de 2022. Agente de retención de IVA. Autorretenedores, resolución 547 del 26 de enero de 2002. Para presentar reclamaciones al respecto, conservar una copia de la factura. (*)

Representante Legal

Número de control: 3070299748
Meses de deuda: 1
Ruta de reparto: 74852321050066900

CUFE: 9bd8eec81f400343d2c2536a92fe2a2903132edd46b7070d20ffd707a2671c3e082f5af9d5ca40898001c99538264bf7

Gases del Caribe S.A. E.S.P. NIT 890.401.714-6 Carrera 19 No. 37-45 Bucaramanga Colombia
Este factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 del 94, Artículo 130)
CLIENTE
Denominación SAS NIT 900.401.714-6 CALIVAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 900.016.649-1 Información
Factura cedida NIT: 890.930.534-0

ACADEMIA MUSICAL

DINASTIA ROMERO

MAYRE ROMERO

FUNDAMUDIRO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: 06/11/2024

ALUMNO (A): Albeamys Isabel Medina Vasquez

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE Nº 1066.103.014 NACIONALIDAD: Colombiana

FECHA DE NACIMIENTO: 13/10/2018 LUGAR DE NACIMIENTO: Valle duPar

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Z#1-63 TELS. RESIDENCIA: 3234149049

NOMBRE PADRE: Albenis Jose Medina Martinez

IDENTIFICACIÓN: 5613673

TELÉFONO PADRE: 3147990454

CORREO ELECTRÓNICO: Albenis M M _@hotmail.com

NOMBRE MADRE: Elizabeth Amparo Vasquez Gratedol

IDENTIFICACIÓN: 62833994

TELÉFONO MADRE: 3234149044

CORREO ELECTRÓNICO: elizavasquez4326@gmail.com

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

FIRMA DE LA MADRE

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.066.003.014

Indicativo Serial 59103735

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** [ ] [ ] H [ ] S

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

REGISTRADURIA DE EL PASO - COLOMBIA - CESAR - EL PASO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEDINA	VASQUEZ

Nombre(s)

ALBEANNYS ISABEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes OCT Día 13	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15065459-4

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

VASQUEZ GRATEROL ELIZABETH ANTONIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE 30258988	

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MEDINA MARTINEZ ALBENIS JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE 26659753	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

COMISARIA DE FAMILIA - ANGEL OSPINO CESAR EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACION	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes ENE Día 03	YENIS GULLO PEÑA - REGISTRADOR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Albenis Medina Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/01/2024

Ficha: 20250001506200000664

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBEANNYS ISABEL

Apellidos: MEDINA VASQUEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1066003014

Municipio: El Paso

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2019

Última actualización ciudadano: 06/01/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ADRIANA CRISTINA ALMANZA RAMOS

Dirección: Calle 3 No 3 - 52

Teléfono: 5530453 - 5530303 - 3146462856

Correo Electrónico: sisben@elpaso-cesar.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

• DPS - Departamento para la prosperidad social

ACADEMIA MUSICAL DINASTIA ROMERO

FUNDAMUDIRO

MAESTRO ROMERO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: 07 Noviembre de 2024

ALUMNO (A): Sir Alex Silva Villalobos

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N° 1.067.641.462 NACIONALIDAD: Colombiano

FECHA DE NACIMIENTO: 09-07-2020 LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 3 # 4-126 TELS. RESIDENCIA: 316 697 45 83

NOMBRE PADRE: Gustavo Alberto Silva Trespalacios

IDENTIFICACIÓN: 1.065.985.651

TELÉFONO PADRE: 316 499 42 91

CORREO ELECTRÓNICO: gusta_88st@hotmail.com

NOMBRE MADRE: Olga Ibeth Villalobos Prieto

IDENTIFICACIÓN: 1.065.133.993

TELÉFONO MADRE: 316 697 45 83

CORREO ELECTRÓNICO: Olgavillalobos12@gmail.com

Gustavo A. Silva T
FIRMA DEL PADRE

Olga Villalobos P.
FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1067641462

Indicativo Serial 58193573

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código H Y E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 3 VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido: SILVA | Segundo Apellido: VILLALOBOS

Nombre(s): SIR ALEX

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes JUL Día 09 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 16137660-9

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VILLALOBOS PRIETO OLGA IBETH

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1065133993 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SILVA TRESPALACIOS GUSTAVO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1065985651 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SILVA TRESPALACIOS GUSTAVO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1065985651 | Firma: GUSTAVO A SILVA T

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de inscripción: Año 2020 Mes JUL Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza: FERNEY PINEDA RUIZ

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: FERNEY PINEDA RUIZ

Reconocimiento paterno: GUSTAVO A SILVA T

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS N°287 TOMO 2 DE FECHA;13/07/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA FERNEY PINEDA RUIZ REGISTRO CIVIL NOTARIO TERCERO DE VALLEDUPAR

REPUBLICA DE COLOMBIA FERNEY PINEDA RUIZ REGISTRO CIVIL NOTARIO TERCERO DE VALLEDUPAR

NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR
Como Notario Tercero del Circulo de Valledupar
HAGO CONSTAR
Que esta fotocopia se reproduce del original que reposa en los archivos de esta Notaria. (Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 y Artículo 21 Ley 962 de 2005).
Valledupar, 13 JUL 2020
FERNEY PINEDA RUIZ
NOTARIO TERCERO DE VALLEDUPAR

NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR
CIRCULO DE VALLEDUPAR
CN - 624

Anexo de factura

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4

Superservicios

N° de contrato:	66270151
Cupón para pago:	892889282
Fecha límite de pago:	28/10/2024
Total a pagar:	$ 19,399

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible
$ 3,100,000 PU

¿Por qué pasarte a factura digital?

1. La podrás recibir mes a mes a través de WhatsApp, correo electrónico y SMS.
2. Te recordamos tu fecha vencimiento y corte para que disfruten ininterrumpidamente de tu servicio.
3. Visualiza, descarga y paga tu factura desde cualquier lugar.
4. Recíbela siempre a tiempo.
5. Accede solo tú a tu información personal.
6. Contribuye con el cuidado del medio ambiente.

Línea de atención
(605) 322 7000
PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

164
01 8000 915 334
REPORTE DE EMERGENCIAS

Paga tu factura aquí
portal.gascaribe.com

Puntos de pago

NEQUI · Davivienda · dale. · Grupo AVAL · Bancolombia · Baloto · SuperGIROS · Supergiros · Colpatria · Banco Caja Social · BBVA · citibank · Olímpica · Itaú · Banco GNB Sudameris · DAVIVIENDA

TÚ SÍ PUEDES TENER UNA HONDA
En Octubre financia tu HONDA CB100 CON BRILLA Y RECIBE BONO DE COMBUSTIBLE POR $30.000*
310 472 17 63

Brilla
Creciendo contigo
Atención al Cliente (605) 322 7000 · brillagascaribe.com · Brilla Colombia · brilla.colombia

Oficinas principales:

- Barranquilla, Carrera 54 # 59 - 144
- Santa Marta, Av. El libertador # 21- 22
- Valledupar, Calle 16a # 4 - 92

1. El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación de la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fec revista para su evacuación. Para efectos de comentarios o sugerencias relacionadas con revisoría fiscal, favor comunicarla a Ernst & Young Audit SAS al email revisoriafiscal.gascaribe@ey.com o a la Calle 77B No. 59-61 Oficina emergencia. Es importante señalar que este no es un canal de recepción de PQR. *El usuario puede acceder a los requisitos y procedimiento sobre el proceso de cambio de comercializador a través de nuestra página web: www.gascaribe.co der Calorífico: Es el contenido de energía en el gas. En la factura corresponde a un promedio del poder calorífico superior del gas entregado en el periodo facturado. Procedimiento para calcular la equivalencia en kilovat ra de la cantidad de gas que le ha sido facturada 1. Determinar el consumo de gas en metros cúbicos o en galones, estableciendo la diferencia entre la lectura actual y la lectura inmediatamente anterior. 2. Multiplicar el núme metros cúbicos o galones consumidos por el poder calorífico establecido en su factura. 3. Dividir el resultado de la operación anterior por 3.6 para obtener el número de kilovatios hora.

Cupón para pago:	Total a pagar:	Paga aquí
892889282	$ 19,399	
Fecha límite de pago 28/10/2024		

(415)7707232377896(8020)0892889282(3900)0000019399(96)20341028

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4

VIGILADO POR Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

N° de contrato:	66270151
Cupón para pago:	892889282
Fecha límite de pago:	28/10/2024
Total a pagar:	$ 19,399

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible
$ 3,100,000 PU
Opera cupo rotativo de Financiamiento No. [illegible]

DATOS DEL CONTRATO

Nombre: PRIETO PUMAREJO ANGELA ROSA
Dirección: CL 3 KR 4 - 126 APTO 101
Localidad: EL PASO - CES
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Doc. identidad:
Ciclo: 7485
Estrato: 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR2365578

Fecha y hora de emisión: 16/OCT/2024 00 00 00
Forma de pago: CRÉDITO
Consecutivo interno: 2140231154
Periodo de factura: OCTUBRE 2024
Aprobación DIAN: Fecha 16/10/2024 Hora 9:39:17
Representación gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 000165 del 01 de noviembre de 2021
Total factura electrónica: $ 33,236

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango	Valor consumo m³	Consumo m³	Valor consumo
0 - 20	1888.77	16	30,380

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	K-2447173-13	Días facturados:	31
Periodo de consumo:	08/SEP - 08/OCT	Factor de presión: (PS):	0.33
Cálculo de consumo:	LEC.MEDIDOR	Factor de temperatura: (Tf):	75.54
Motivo de estimación:		Promedio m³:	21

Lectura actual (m³): 2,115 − Lectura anterior (m³): 2,099 × Factor de corrección: 0.9961 = Consumo mes (m³): 16

QR DIAN

Item	Conceptos	Unidad Item	Cant. Item	Valor unitario	CARGOS DEL MES: Capital	Intereses	IVA	PENDIENTES: Saldo	Cuotas
	SERV.GAS (Serv.Susc.6620548)								
1	31 - CONSUMO DE GAS NATURAL	und	1	30,380	30,380		0		
2	761 - Financiacion_25/10/2023	und	1	385	216	385	0	16,514	39
	REVISION PERIODICA_25/10/2023				1,137			86,905	39
3	263 - INTERESES DE FINANCIACION	und	1	2,024		2,024	385		
	SUBSIDIO 50.00% Cons.				-15,190				
4	284 - RECARG MORA - GRAVAD OTROS SERV	und	1	4		4	1		
5	156 - INTERES DE MORA NO GRAVADO (Tasa 2.069%)	und	1	57		57	0		
	Total Servicios				16,543	2,470	386	103,419	
	TOTAL SERVICIOS:				16,543	2,470	386	103,419	

Total Items: 5

Fecha límite de pago: 28/10/2024
Fecha susp. por mora desde: 29/10/2024

Valor del último pago: $ 24,766
Fecha del último pago: 30/09/2024

Valor en reclamo:
Saldo a favor:

Gm = $644 Tm = $0 Dm = $0 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $4246

Valores calculados: DESC(+) COMPENSACIONES(-)

Valores de referencia: DESC(+) IPL=100% ICA=100% RST=NO APLICA

16 M3 Equivalen a 165.92Kwh Aprox $ 183.10 kwh

TU REVISIÓN PERIÓDICA

Fecha máxima de revisión periódica: 31 Octubre 2028
Fecha de suspensión por falta de certificación desde:

El Certificado de su Instalacion se encuentra Vigente.

Representante Legal

Saldo anterior:	Cargos del mes:	Total a pagar:	Paga aquí
$ 0	$ 19,399	$ 19,399	

Número de control: 3070297156
Meses de deuda: 1
Ruta de reparto: 74852321050064700

CUFE: 6814a04a44c23cb336c94bc35ccb3eb2ba4aa6ea0d1764395d3ba6b4877214a0ab4ee79d8e917288b8082223b186740a

Resolución 18764075087350 del 2024-07-15 al 2026-07-14 Rango GCFR 1 al 90000000

ACADEMIA MUSICAL
DINASTIA ROMERO
MAYRE ROMERO

FUNDAMUDIRO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: _____

ALUMNO (A): ALVARO ANDRES PALACIO OCHOA

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N° 1'066.003733 NACIONALIDAD: Colombiano

FECHA DE NACIMIENTO: 07/01/2020 LUGAR DE NACIMIENTO: BOSCONIA

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cll 5 #1B-77 TELS. RESIDENCIA: 3223656888

NOMBRE PADRE: ALVARO JAVIER PALACIO ANGULO

IDENTIFICACIÓN: 1'065.995.068

TELÉFONO PADRE: 310 823 0019

CORREO ELECTRÓNICO: alvaropalacio2910@outlook.com

NOMBRE MADRE: EDITH MARY OCHOA CATAÑO

IDENTIFICACIÓN: 1'065.997.731

TELÉFONO MADRE: 322 365 6888

CORREO ELECTRÓNICO: edimary8a@hotmail.com

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

FIRMA DE LA MADRE

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.060.083.733

Indicativo Serial 59104605

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

REGISTRADURIA DE EL PASO COLOMBIA CESAR EL PASO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PALACIO	OCHOA

Nombre(s)

CARLOS ALBERTO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes 11 Día 07	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

CLINICA CESAR COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	159307227

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DEL CARMEN BRITO MARY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T 1065.907.731	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PALACIO ARDILA ALVARO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.065.905.056	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PALACIO ARDILA ALVARO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.065.905.056	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes 11 Día 16	YENNY CECILIA [illegible]
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

59104605

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.060.060.733

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59104605

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

COLOMBIA - CESAR - EL PASO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
[illegible]	OCHOA

Nombre(s)

[illegible]

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año [illegible] Mes [illegible] Día [illegible]	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CESAR BOSCONIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO	159307207

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

[illegible] ESTHER MARY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
[illegible]	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

[illegible] ARGELIO ALVARO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
[illegible]	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

[illegible] ARGELIO ALVARO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
[illegible]	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 2 Mes [illegible] Día [illegible]	[illegible] Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

Gases del Caribe

NIT 830.101.691-2

Superservicios

N° de contrato	65910630
Cupón para pago	236659059
Fecha límite de pago	27/06/2024
Total a pagar	$61.674

Factura N°	Fecha factura	Periodo factura
2124417660	14/JUN/2024	JUNIO 2024

Brilla

Consulta tu cupo en www.brillagascaribe.com/tucupo

Por el **bienestar** de tu familia.
Decide con amor
Previsión Exequial

En convenio de recaudo con:
Provexequial

¡AFILIATE YA!
Planes desde $16.500

Paga a través de tu factura

Paga escaneando el código o a través de
www.gascaribe.com

Puntos de pago

Nequi · Bancolombia · efecty · Super GIROS · COOPCENTRAL · Banco Caja Social · Banco de Bogotá · Banco AV Villas · banco popular · BBVA · dale. · OLÍMPICA · AO · Banco de Occidente · itaú

DAVIVIENDA
Corresponsales bancarios y medios electrónicos

TÚ SÍ PUEDES
TENER UNA HONDA
Llévala desde
$6.100.000
MÁS DOCUMENTOS
310 472 17 83

Samir
Utiliza tu crédito Brilla ¡aquí!
$8'000.000

Fe de errata: La vigencia de la campaña SUELDAZO BRILLA MAGDALENA Y CESAR 2023 es del 7 al 30 de septiembre de 2023

Brilla

Oficinas principales:
Barranquilla
Carrera 54 # 59 - 154
Santa Marta
Av. El Libertador # 21 - 22

Cupón para pago
236659059
Fecha límite pago 27/06/2024

Total a pagar
$ 61,674

(415)7707232377696(8020)0236659059(3900)0000061674(96)20

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

DATOS DEL CONTRATO

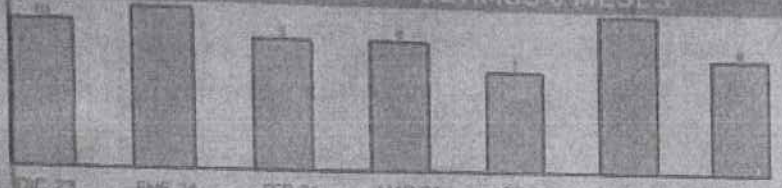
Nombre: EDITH MARY OCHOA CATAÑO
Dirección: KR 5 CL 1B - 77
Uso del servicio: RESIDENCIAL

Localidad: EL PASO - CES
Estrato: 1
Ciclo: 7485

Línea de atención (605) 322 7000 PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

164

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rangos			
0 - 20			
21 - 20000	0	0	0.00
20001 - 5000000	0	0	0.00
5000001 - MAS	9	9	0.00

DATOS DE CONSUMO

Medidor	SH-21132816-19
Periodo facturado	09/MAY - 07/JUN
Clase de lectura	LEC MEDIDOR
Factor	
Días Facturados	30
Factor de corrección	0.33
Temperatura °C	77.64
Presión psia	10.0000

Lectura actual (m³)	Lectura anterior (m³)	Consumo (m³)	Consumo Promedio (m³)
566	558	0.3923	8

Conceptos

Conceptos	Cargos del mes por servicios facturados: Cargo fijo	Consumo	Total	Saldo diferido	Cuotas pendientes
SERV GAS (Sello 5030 $197750)					
CONSUMO DE GAS NATURAL .	15.016				
RECONEXION_15/12/2023	1.713	981		40.199	18
Financiacion_20/01/2020	643	394		16.218	19
INSTALACION DEL SERVICIO_20/01/2020	30.409	18.619		764.928	19
SUBSIDIO 50.00% Cons	-9.009				
IVA	2.384				
INTERES DE MORA(Tasa 2.231%)		525			
Total Servicio	41.156	20.518	61.674	821.345	

Fecha límite de pago:	27/06/2024
Fecha susp. por mora:	28/06/2024
Facturas vencidas:	0
Valor del último pago:	$ 62,050.00
Fecha del último pago:	13/06/2024
Valor en reclamo:	
Saldo a favor:	

Gm = $623 Tm = $0 Dm = $0 Cv = $0 Cc = $0 Cm = 5.4227

Valores calculados:

Valores de referencia

TU REVISIÓN PERIÓDICA

31 Enero 2025

Saldo anterior	Cargos del mes	Total a pagar
$ 0	$ 61.674	$ 61.674

CLIENTE

ACADEMIA MUSICAL

DINASTIA ROMERO

FUNDAMUDIRO

MOTTO ROMERO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: _____

ALUMNO (A): Duvan Andres Sarmiento Molina

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N°: _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cr 34A #18A 35 34 TELS. RESIDENCIA 3146516446.

NOMBRE PADRE: Edilberto Sarmiento Ramirez.

IDENTIFICACIÓN: 85 476528.

TELÉFONO PADRE: 3146516446

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE MADRE: Marlis Kaina Molina Jones.

IDENTIFICACIÓN: 706 563805.

TELÉFONO MADRE: 3146516446.

CORREO ELECTRÓNICO: Duvansarmientomk@gmail.com

edilberto sarmiento
FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

afinia
Grupo-epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.999 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17982727
Call Center: 115 - 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC: 5315017

Total a pagar mes: $ 237.660
Total documento por pagar: $237.660
Fecha pago oportuno: 01/02/2024

Suspensión a partir de: 02/02/2024
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión: 24/01/2024
Documento equivalente No.: 31102401099746
ID. de Cobros: 5315017288 - 44

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
TORRES CARRANZA EMILIA

Usuario o suscriptor
TORRES CARRANZA EMILIA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 34A 18ABIS-34
FRANCISCO DE PAULA SANTAN
VALLEDUPAR
123382CE-MZ A CA 11(0034-3810-009225)

Dirección de Envío
CR 34A 18ABIS-34
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Resumen facturación mes

Periodo facturado 23/12/2023 - 24/01/2024

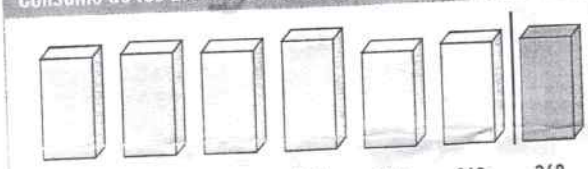
Otras Entidades

Energía	Aseo	Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total a pagar
$ 176.040	$ 38.690	$ 22.930	$ 0	$ 237.660

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)



Promedio Consumo Diario (kWh): 8,75

Información regulatoria

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

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago): 5315017

ID de Cobro: 5315017288 - 44 / Titular: TORRES CARRANZA EMILIA

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

N° de documentos vencidas	Total documentos por pagar
1	$ 237.660

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

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
01/02/2024	$ 237.660

Diego Humberto Oviedo Sierra

(415)7709998169074(8020)53150172880440(3900)0000237660(96)20240

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.066.879.180
SARMIENTO MOLINA

APELLIDOS
DUVAN ANDRES

NOMBRES
Duvan sarmiento

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2010
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
27-DIC-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
09-ENE-2018 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
O+
G.S. RH
M
SEXO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1200100-01026447-M-1066879180-20180726
00620-460CA-1
51115069

MORRO ROMER

LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE

FECHA: 11-11-Nov 2024

ALUMNO(A): Ronald Andres Villegas Martinez

REGISTRO CIVIL O PASAPORTE N°: TI 1064791.158 NACIONALIDAD: Colombiano

FECHA DE NACIMIENTO: 05-Oct-2007 LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana - Cesar

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle 3 #8 10 TELS RESIDENCIA: 3215017255

NOMBRE PADRE: Ronald Villegas Bertran

IDENTIFICACIÓN: 77095467

TELS PADRE: 3165773623

CORREO ELECTRÓNICO: RonaldVillegaB@hotmail.es

NOMBRE MADRE: Evelis Martinez Garcia

IDENTIFICACIÓN: 1065986335

TELS MADRE: 3215017255

CORREO ELECTRÓNICO: evelismartinez88@gmail.com

Ronald V.B.

FIRMA DEL ACUDIENTE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL DIRECTOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.064.791.158**

VILLEGAS MARTINEZ
APELLIDOS

RONALD ANDRES
NOMBRES

Ronald Villegas
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-2007**

CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-OCT-2025 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

06-MAY-2015 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2716900-00746701-M-1064791158-20150916 0046451018A 1 44205311

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4
Vigilado por Superservicios

N° de contrato:	66271350
Cupón para pago:	889345474
Fecha límite de pago:	INMEDIATO
Total a pagar:	$ 115,557

Factura N°:	Fecha factura:	Periodo factura:
2136571875	29/JUL/2024	JULIO 2024

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 3,840,000
Opera como medio de Financiación No Bancaria

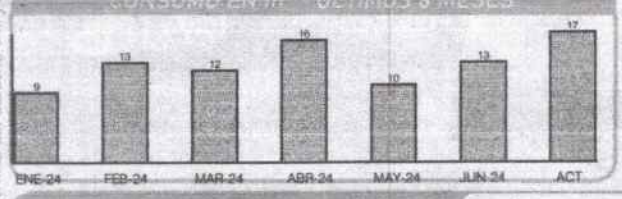
DATOS DEL CONTRATO

Nombre: SIERRA PALACIO NIMIA ESTHER
Dirección: CL 3N KR 8 - 42
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Localidad: EL PASO - CES
Estrato: 1
Ciclo: 8585

Línea de atención (605) 322 7000 PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

16 01 8000 9 REPORTE DE EMERGEN

CONSUMO EN m³ ÚLTIMOS 5 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rangos	Tarifa x m³	Cantidad m³	Valor
0 - 20	1905.11	17	32,386.87
21 - 20000	0	0	0.00
20001 - 5000000	0	0	0.00
5000001 - MAS	0	0	0.00

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	K-4779813-23
Periodo de consumo:	25/JUN - 24/JUL
Calculo de consumo:	LEC.MEDIDOR
Motivo de estimación:	
Días facturados:	30
Presión (PSI):	0.33
Temperatura (°F):	75.43
Promedio m³:	12.0000

Lectura actual (m³): 144 − Lectura anterior (m³): 127 × Factor de corrección: 0.9964 − Consumo mes (m³): 17

Conceptos	CARGOS DEL MES POR SERVICIOS FACTURADOS			Saldo Diferido	Cuotas Pendientes
	Capital	Intereses	Total		
SERV.GAS (Serv.Susc.6622646)					
Saldo Anterior	56,353				
CONSUMO DE GAS NATURAL	32,387				
MODIFICACION CENTRO MEDICIÓN_05/07/2023	3,794	5,141		217,609	35
Financiacion_28/08/2023	243	370		15,712	36
REVISION PERIODICA_28/08/2023	1,276	1,950		82,698	36
RECONEXION_31/10/2023	2,309	1,064		43,494	15
MODIFICACION RED INTERNA_06/12/2022	6,513	6,397		268,954	28
MODIFICACION CENTRO MEDICIÓN_06/12/2022	7,670	7,531		316,663	28
SUBSIDIO 60.00% Cons.	-19,432				
IVA	1,604				
INTERES DE MORA(Tasa 2.154%)		387			
Total Servicio:	36,364	22,840	59,204	945,130	

Fecha límite de pago:	INMEDIA
Fecha susp. por mora:	INMEDIA
Facturas vencidas:	
Valor del último pago:	$ 53,312.
Fecha del último pago:	28/06/20
Valor en reclamo:	
Saldo a favor:	

Gm = $657 Tm = $0 Dm = $0 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $4248

Valores calculados: DES(h)=0 COMPENSACION(S)=0

Valores de referencia: DES(h)=0 IPU=100% IQ=100% IRST=NO APLICA

17 M3 Equivalen a 176.29Kwh Aprox $ 183 kw/h

TU REVISIÓN PERIÓDICA

31 Agosto 2028

El Certificado de su Instalacion se encuentra Vigente

Saldo anterior	Cargos del mes:	Total a pagar:
$ 56,353	$ 59,204	$ 115,557

Sobre precios corrientes. Agente de retención de IVA. Autorretenedores, resolución 0001 de 10 de diciembre de 2021. Para usuarios estratificados el subsidio y/o [illegible] el recargo se [illegible]

Representante Legal

Número de control: 3065706191
Ruta de reparto: 85852331050095900
Meses de deuda: 2

Paga tu factura escaneando el código QR

TIPS USO SEGURO DEL GAS

USO EFICIENTE

USO ADECUADO

CLIENTE

Esta factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 del 94, Artículo 130)