Fecha de Elaboración: 24 DE ABRIL DEL 2026

Informe parcial [x] Informe Final: [ ]

Dependencia donde presta el servicio: *SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA Y HUMANO.*

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No. del contrato	SA-MC-SPDS-001-2026
Fecha del contrato	5 DE FEBRERO DE 2026
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ATAUDES Y SERVICIOS FUNERARIOS PARA LOS POBRES DE SOLEMNIDAD DENTRO DE LA JURIDICCION DEL DISTRTIO DE CARTAGENA DE INDIAS.
Nombre del contratista	NADAD Y CIA SAS
No. NIT/ Cédula	830.502.520-4
Valor del contrato	$ 600.000.000
No. Disponibilidad Presupuestal y fecha de expedición	No. 26000379 16/01/2026 POR VALOR DE $ 600.000.000
No. Registro Presupuestal y fecha de expedición	No. 6240 DEL 6/02/2026 POR VALOR DE $ 600.000.000
Nombre y Cargo del Supervisor	DENNYS ARROYO MATOS – TEC OPERATIVO GRADO 15 CODIGO 314
Fecha de Inicio	ACTA DE INICIO – 5 DE FEBRERO DEL 2026
Fecha de terminación	31 DE DICIEMBRE DEL 2026
No. de Póliza	75-40-101057531 Aprobación 6/02/2026 75-44-101151822 Aprobación 6/02/2026
Dependencia donde presta el Servicio:	SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

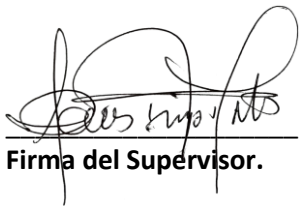
2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
Suministro de ataúdes y servicios funerarios para los pobres de solemnidad dentro de la jurisdicción del distrito de Cartagena de indias, en sus tres localidades incluyendo los solicitados por muerte violentas, defunciones de nacidos (as) vivos, defunciones de personas en condición de indigencia, personas **N.N**; que se encuentren en el instituto de ciencias forenses de medicina forenses de medicina legal, personas fallecidas abandonadas en los centros de salud del distrito y habitante de calle. Servicio de carroza fúnebre tres recorridos, 10 carteles ,candelabros, cristo, banquillo y una corona floral	1) Llenar el formato de solemnidad. 2) Revisar los documentos solicitados como: Acta de difusión, copia de cedula del fallecido, Sisbén, recibo de servicios públicos y copia de cedula de la persona que retirara el ataúd. Si es desplazado el certificado de población víctima. Si es habitante de la calle certificado de del mismo, y venezolanos certificados de vecindad. 3) Autorización del retiro del servicio. 4) Se entregaron servicios Fúnebre de adultos Cuarenta (40) tres (3) servicios Fúnebres de niños, (5) servicios fúnebres Extra

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

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

4. PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
CONCEPTO	**FECHA**	**VALOR**
36 servicio de adultos	1.313.750.00	$ 47.295.000
7 servicios de niños	945.900	$ 6.621.300
7 servicios extras	1.655.900	$ 11.587.100
	TOTAL	$ 65.503.400

*__Nota:__ *En caso de que aplique*



Firma del Supervisor.

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Esmeralda Rosira Avila Hurtado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 10530169 de Venezuela

DIRECCIÓN: Zaragocilla tr Progreso T44 30-38

TELÉFONO FIJO 6414 105-0584 TELÉFONO CELULAR 3002631829.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jeimmy Alejandra Alloggia Avila

EDAD: 36 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602192003615

FECHA DD 6 MM Febrero AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Esmeralda Avila 10530169

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021920033615

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	2026-02-05	16:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1047524679

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALLOGGIA	AVILA	JEIMMY	ALEJANDRA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia Única)	¿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	1140871661

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FOMINAYA	MACKENZIE	SHANNY	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140871661

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
2026-02-05	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-05 17:11

Código verificación: 8BFD-122C-5B76-CF05



ICCOL0617899462050O1<<<<<<<<<<
8904229F3505263COL1047524679<1
ALLOGGIA<AVILA<<JEIMMY<ALEJAND



Fecha de consulta: 06/02/2026

Ficha: 1300112096402000021644

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JEremy ALEJANDRA

Apellidos: ALLOGGIA AVILA

Tipo de documento: Cedula de ciudadanía

Número de documento: 1047534679

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2021

Última actualización ciudadano: 05/09/2025

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 ADRIAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 19 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 1245676458

Correo Electrónico: victoriaMun@cartagena.gov.co

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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

31-01-2026

Factura de Venta	00012026A100192002	Periodo	Ene-2026	Fecha de Generación	2026-01-23 12:04:18	Ref. Catastral	13001010300000075001400000000

Nombre Abonado	EUFROSINA CARDENAS	Domicilio	TR PROGRESO T44 30 38 AP-01 ZARAGOCILLA

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 668187

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.011.538-5
Barrio Manzanal
Km 3Carrera 56- 196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000650096

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

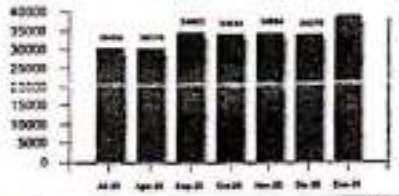
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	64512

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0.0031
Ton de Lim Urb x sus	0.0009
Ton Rech Aprov x sus	0.0001
Ton R No Apro x sus	0.0771
Ton Efec Aprov x sus	0.0029
SUB/CONT	-25.805,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	302
Cargo Fijo Resolución 720	29.584
Cargo Variable Resolución 720	8.821
SUBTOTAL	**38.707**
TOTAL MES	38.707

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 0705 a 0126 :33.993,14



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

POLIZA 668187

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

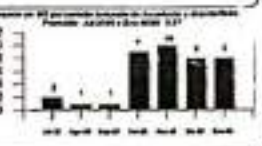
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
18146308	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
522	530	8
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
18-12-25	17-01-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - SAJO

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



Suspensión a partir de: 01/02/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago $196.800 ,Número de cuotas pendientes: 41
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	8	3.167,00	25.336
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	8	3.874,00	30.992
Subsidio			-30.168
Trabajos de Acueducto			7.922
Interes de Financiación			40
SUBTOTAL			**59.227**
Cuota Compromiso de Pago			**4.800**
TOTAL MES			64.027

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	102.734

CUDE: 96f8e1db564857e19d473fb87ad5a41eb95c5d3ff6f298d16b1158cac26b67b1527f300f472c581a8f9bdd4cae636178 - Fecha de Expedición: 2026-01-23 14:01:06
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1331 del 30 de agosto de 2024. 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	668187	Mora Al	23-01-2026
		Total	0

VEOLIA	AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.		
Póliza	668187	Periodo	Ene-2026
Factura	00012026A100192002	Total	102.734

CLAVE DE PAGO: 0000002451840407

(415)7709998014633(8020)0000002451840407(3900)000102734

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT. 8909116340. e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.S. CIF A41821326. AguaCS.CF

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.530.169

MM331

Dante Rivas
Director

APELLIDOS AVILA HURTADO

NOMBRES ESMERALDA ROSINA

FIRMA TITULAR

31-05-66 DIVORCIADA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25-04-11 04-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Osnays Marmol Gil

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45741627 de Pinillos

DIRECCIÓN: Urb. Asturia

TELÉFONO FIJO 3174152177 TELÉFONO CELULAR 3187222770

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Aura Gil Santana

EDAD: 84 - Años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602902003458 4

FECHA DD 7 MM Febrero AA 2026 HORA 7 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Osnays Marmol Gil - 45741627.

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029020034584

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

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	2026-02-06	17:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22821452

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIL	SANTANA	AURA	

PROBABLE MANERA DE MORIR	DE ACUERDO CON LA CULTURA, RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenecía?
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
2026-02-06	Armando Diaz de Arce

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-06 15:11

Código verificación: 3329-865E-84CA-5A84

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.821.452**
GIL SANTANA
AURA

Aura G. I S
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1941**
PUNTA DE CARTAGENA
MAGANGUE (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-ABR-1963 ALTOS DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0530100-00291457-F-0022021452-20100525 0021257185A 1 8010181912

Registro válido

Fecha de consulta: 07/02/2026

Ficha: 13001095565800001741

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AURA

Apellidos: GIL SANTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22821452

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2023

Última actualización ciudadano: 11/10/2023

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

Usuario U/o Suscriptor

Titular de Pago
RICARDO MERCADO LESTER

Usuario o suscriptor
RICARDO MERCADO LESTER

Estrato/Clasificación
Residencial Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
BARRIO ARTESANAL
TURBACO
ETAPA 1 MZ V LOTE 39

Dirección de envío
BARRIO ARTESANAL
TURBACO

NIC 1097709

Total a Pagar $73.120
$ 73.120
Fecha límite de pago 31/01/2026

Suspensión a partir de 01/02/2026
Ítx. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión 22/01/2026
Documento referenciado Ítx.: 223026010175S4
Nº. de Cuenta: 1097709540 - 31

Información facturación mes

Periodo facturado 17/12/2025 - 17/01/2026

Energía | Otros Entidades

Energía $ 38.450 + Aseo $ 30.210,00 + $ 4.460,00 + $ 0,00 = $ 73.120

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh) | Periodo facturado (kWh)

77 80 75 71 67 60 66

Promedio Consumo Diario (kWh): 2.34

Información regulatoria

Caribemar-Afinia cuenta con el cobro del cargo por reacción (cuyo o "COT" como del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 020 de 2021.

Caribemar-Afinia cumple con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución periódica de actualización de ingresos, Resolución CREG 015 de 2021.

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha establecida. Tenemos más alternativas para el cumplimiento de requisitos antes 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 registrándola en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afinialpp. Reporta sospechas al 115.



Documento equivalente electrónico

N. factura: 223026010175S4
Fecha: 2026-01-23
Hora: 09:12:53-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 088824155bc3b2721166baadc91cab83a318b1510 7ebbb6351908e06341060bc0a1901 72422913ca92558118d4ec2155

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1097709

ID de Cobro: 1097709540 - 31 / Titular: RICARDO MERCADO LESTER

Total a pagar: 0 $ 73.120

(415)7709998169974(8020)1017730154061510(3900)0073120(96)20260123


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
45.741.621
O'SNAYS


12-JUN-1973
ARMENIA
PIRILLOS (BOLIVAR)
1.53
O+
F
08-MAR-1992 PIRILLOS

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena.

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

AL SEÑOR (A) Marlene Porto chiquillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45522466 de Cartagena

DIRECCIÓN: Pasacaballos K 18-867

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3243716806.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Judith Porto chiquillo

EDAD: 60 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602132003 5999

FECHA DD 3 MM febrero AA 2026 HORA 5:10PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO x Marlene Porto Chiquillo 45522466.

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021320035999

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 públicamente 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: 2026-02-08	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: 12:03:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1143423512
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
Primer apellido: PORTO	Segundo apellido: CHIQUILLO	Primer nombre: JUDITH
Segundo nombre:		
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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: 1047375578	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: FRIAS	Segundo apellido: SALAZAR	Primer nombre: ALVARO	Segundo nombre: ALFONSO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1047375578	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2026-02-08		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-08 12:39

Código verificación: B5E5-1024-02ED-638F



FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1966

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2024 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.423.512
PORTO CHIQUILLO

APELLIDOS
JUDITH

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA

Registro valido

Fecha de consulta: 08/02/2026

Ficha: 13001066556400000150

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUDITH

Apellidos: PORTO CHIQUILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143423512

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/12/2022

Última actualización ciudadano: 06/12/2025

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

***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:

...NIT. 800.252.396-4
...ncia 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
04-11-2025

Factura de Venta	00012025A103094197	Periodo	Oct-2025	Fecha de Generación	2025-10-27 09:48:31	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	LUIS ALBERTO PORTO CHIQUILLO			Domicilio	K.18 8 67 PASACABALLOS		

VEOLIA

ASEO
CLIENTE 824489

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Manaral
Km 3 Carrera 56-136
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

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

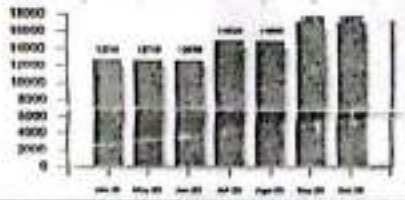
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	56524

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0077
Ton de Lim Urb x sus	0,0035
Ton Recli Aprov x sus	0,0001
Ton R No Aprov x sus	0,0664
Ton Disc Aprov x sus	0,002
SUBCONT	-39.567,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprov.chamiento Resolución 720	133
Cargo Fijo Resolución 720	13.101
Cargo Variable Resolución 720	3.734
SUBTOTAL	16.957

Consumo en $ por promedio facturado de meses
Promedio de 04/25 a 10/25 : 14.570,57



TOTAL MES	16.957

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 824489

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

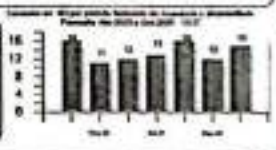
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
A21FA780025	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
800	821	15
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
18-09-2[illegible]	20-10-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión a partir de: 05/11/2025
Tasa de Uso: 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva: 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	15	3.167,00	47.505
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	15	3.874,00	58.110
Subsidio			-61.021
Trabajos de Acueducto			6.422
Interés de Financiación			64
SUBTOTAL			76.215

TOTAL MES	76.215

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	93.172

CUDE: dbe1479631346433f3353e31f1c7ae4b47a6ce9f31686ad5ad525a0ae5de3bac6d5d52d1e9d08c7119a5bc5c8017d987 - Fecha de Expedición: 2025-10-27 14:12:26
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Feb-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SUI Nro. Único de registro: 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercio). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.1)

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

Póliza	824489	Mora Al	27-10-2025
		Total	0

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

Póliza	824489	Periodo	Oct-2025
Factura	00012025A103094197	Total	93.172

CLAVE DE PAGO: 0000002331553[illegible]

(415)7709988146330(8020)000000233155303(3900)000000093172

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890900337-2 AUTORIZA: SYNCTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.U. DE AUTORIZACION: AUAC/5.07

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.522.446

PORTO CHIQUILLO

APELLIDOS

MARLENE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1972

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-FEB-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Julia Esther Agamez Julio

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 39 157 028 de _____

DIRECCIÓN: El Libano cr 49 C 38 - 169

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3009840968

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Diogenes Agamez Julio

EDAD: 73 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26021520035825

FECHA DD 8 MM Febrero AA 2026 HORA 12 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Julia AGAMEZ 39157028

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021520035825

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA 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 OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-08	08:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	8165540

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AGAMEZ	JULIO	DIOGENES	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	8870693

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LLAMAS	CANO	AUGUSTO	AURELIO

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	8870693

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
2026-02-08	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-08 09:12

Código verificación: FBB4-297E-BC5F-BFCA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 8.165.540
AGAMEZ JULIO

APELLIDOS
DIOGENES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1953
ZAPATA
NECOCLI (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O- M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
21-ENE-1974 NECOCLI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 08/02/2026

Ficha: 13001038562200000791

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIOGENES

Apellidos: AGAMEZ JULIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 8165540

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/12/2019

Última actualización ciudadano: 02/12/2019

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

afinia
Grupo epm

Dirección: Carrera 1[illegible] # 36 - 18 Plaza 3 Ed. Chambacu - Cartagena

6229543

$ 6.127.570
$137.220
21/01/2025

No. Facturas vencidas:	96
Saldo anterior:	$ 5.990.350
Fecha emisión:	11/01/2025
Documento equivalente No.:	222025010726B4
ID. de Cobros:	6229543261 - 45

Titular de Pago
JULIO MORALES NINFA ISABEL

Usuario a suscribir
JULIO MORALES NINFA ISABEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 49C 38-169
EL LIBANO
CARTAGENA
ENTRE LA CL 36 Y LA CIENAGA

Dirección de Envío
CR 49C 38-169
EL LIBANO
CARTAGENA
CARTAGENA

Información de facturación

Periodo facturado 11/12/2024 - 11/01/2025

Otros Conceptos

$ 137.220	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 137.220

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 22/01/2025

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.

Para mayor información consulte www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

198	175	220	115	163	227	231

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,05

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continua con el cobro del cargo por opción tarifaria – "DOT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 078 de 2013.

Caribemar-Afinia continua con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la regulación vigente de aplicación de ingresos, Resolución CREG 015 de 2021.



76

Documento equivalente electrónico

N. factura: 222025010726B4
Fecha: 2025-01-13
Hora: 11:54:03-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: f0c33b2023d22c785619587ba7f55ae45fccfb86db8613df27216703 2c259a6cd55ce6e0602cc413Debae c9661427546

Documento validado por la DIAN

NIC (referencia de pago): 6229543

ID de Cobro: 6229543261 - 45 / Titular: JULIO MORALES NINFA ISABEL

[illegible] Este factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el Art. 625 de 2016 y demás las normas afectas de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VII de la Ley 142 de 1994.

96 $ 6.127.570

Jhon Jairo Granados
Gerente General

(415)7709998168907(8102)0(3954326(96)0(3900000064275(99)(3925)521

0000000000015632 - 2210 - 0001 - 1405 - 006200


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.157.028
AGAMEZ JULIO
APELLIDOS
JULIA ESTHER
NOMBRES
Julia Agamez J
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1971
NECOCLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
23-NOV-1998 NECOCLI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Anays Barbosa Arroyo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45549210 Cartagena

DIRECCIÓN: Bayuna C/o 10 Crr 130

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 304 7812613

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Judith María Arroyo

EDAD: 43 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602262003 7101

FECHA DD 9 MM Febrero AA 2026 HORA 3:15 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO [signature] 45549210

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022620037101

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	2026-02-09	15:52:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1047521521

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARROYO		JUDITH	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	55313669

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VALLE	MOLINARES	VANESSA	PAULINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	18647/2012

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
2026-02-09	Vanessa Valle

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.047.521.521



Apellidos
ARROYO

Nombres
JUDITH MARIA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.59
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 28 OCT 1982
G.S. RH: AB+
Lugar de nacimiento:
MIRANDA-SUCRE (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición:
23 NOV 2022. CARTAGENA

Fecha de vencimiento
30 NOV 2032

Firma





ICCOL0092831812050O1<<<<<<<<<<
8210287F3211304COL1047521521<8
ARROYO<<JUDITH<MARIA<<<<<<<<<<

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	1047521521
NOMBRES	JUDITH MARIA
APELLIDOS	ARROYO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	06/06/2024	08/02/2026	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/16/2026 15:47:51	**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

afinia
Grupo epm

1057591

$ 499.420
$125.660
01/01/2026
4
$ 373.760
19/12/2025
92222512052526
1057591044 - 69

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SRA ARROYO A. JUDITH

Usuario o suscriptor
SRA ARROYO A. JUDITH

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CL 10 CR 12-130 APTO 101
BAYUNCA
CARTAGENA
RUR-4103090800004 * C GRANDE, C GRAND

Dirección de Envío
CL 10 CR 12-130 APTO 101
BAYUNCA
CARTAGENA
BATUNCA

Información facturación mes

Periodo facturado 14/11/2025 - 16/12/2025

Otras Entidades

Energía $ 125.660 + Aseo $ 0,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 125.660

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 02/01/2026

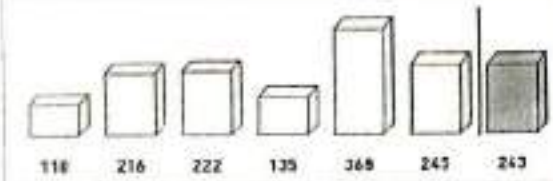
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 7,04

Información regulatoria

Carbomar-Afinia continua con el cobro del cargo por reposición (referido a "CDT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2021.

Carbomar-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.



Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222512052526
Fecha: 2025-12-20
Hora: 08:10:56-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE:016d19904e baf0d650b8dc817aa4e508ee484e48a4cbedc829a5b8603333c722acb8d7c54f19a8500c4da7e643f06ac9

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) 1057591

ID de Cobro: 1057591044 - 69 / Titular: SRA ARROYO A. JUDITH

advertencia de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía Este factura presta mérito ejecutivo, Art. 155 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2016 y demás los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de documentos relacionados	Valor total
4	$ 499.420

IMPRESO POR EDICSA COLOMBIA S.A.
0000000090011896 - 2210 - 1002 - 0163 - 003927


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
45.540.210
BARBOSA ARROLLO
ANAYS


03-OCT-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.57
A+
F
10-JUL-2001 CARTAGENA

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Vanessa Galan Salgado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1043 978 688 cartagena

DIRECCIÓN: Holanda St Progreso M2 f lot 52

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3042720174

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Pedro Morales Crison

EDAD: 70 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26029520034313

FECHA DD 10 MM febro AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Vanessa Galan 1043 978 688

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029520034313

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por 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	2026-02-06	11:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	7886524

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORALES	CRISON	PEDRO	

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

II. DATOS DE QUIÉN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1049827539

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TOVAR	DEL RIO	YISELA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1324934

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
2026-02-06	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-06 12:52

Código verificación: 5FC0-8367-EBDA-2C1

Powered by CamScanner

FISCALIA	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 1 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **09/02/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **YUBIS MORALES CARCAMO, identificada con la cédula 45.556.569 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **PEDRO MORALES CRISON, identificado con cédula N° 7.886.524 de Arjona.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de HIJA del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada en el barrio **Olaya Herrera sector Progreso manzana (F) lote 52, Cartagena, Bolivar, teléfono 3042720174.**

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	3	3	
Nombre del Fiscal:			**ANDY NAVARRO GELIZ**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:	andy.navarro@fiscalia.gov.co											

Firma;

FISCAL 33 local (TURNO URI)

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE

REGIONAL NORTE SECCIONAL SUCRE

SINCELEJO

No. Informe. DRNT- DSSU-LOFFO-20260101130010000112-1

SINCELEJO-SUCRE, 2026-02-07
DOCTOR (A).
KEILLY BRICEIS SARMIENTO SERENO
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Sitio de Atención: CARTAGENA
CARTAGENA-BOLÍVAR
Autoridad: URI EN TURNO

Noticia Criminal: 130016091129202601181
No. SIRDEC: 20260101130010000112
Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de CARTAGENA
Fecha de la solicitud: 2026-02-07
Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2026-02-07
Fecha análisis: 2026-02-07

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:
Tarjeta de Necrodactilia.
Informe sobre Consulta Web de la Registraduría Nacional.

ESTUDIO SOLICITADO:
IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

METODOS EMPLEADOS:
ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, [illegible]-M-PET-121 V4.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIIHD ii) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez [illegible] desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se [illegible] en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

INSTRUMENTOS:
No aplica.

INTERPRETACION DE RESULTADOS Y CONCLUSION: El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 130016001129202601181 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de PEDRO MORALES CRISON, CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 7866524 expedida en ARJONA-BOLÍVAR-COLOMBIA con fecha 17/11/1982, nacido el 26/05/1955 en ARBOLETES-ANTIOQUIA-COLOMBIA.

JAIRO ALFONSO MARTINEZ CONEO
TÉCNICO FORENSE **Rev:**ORHO

El alcance de acreditación no cubre identificación por pulpejos e identificación por muestras latentes.

FIN DEL INFORME PERICIAL

TARJETA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 7.886.524



MORALES CRISON

PEDRO

COL | 1.65 | M

26 MAYO 1955 | O+

ARBOLETES (ANTIOQUIA)

17 NOV 1982, ARJONA

02 SEPT 2034

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0538902860500 7<<<<<<<<<<
5505267M3409028COL7886524<<<<2
MORALES<CRISON<<PEDRO<<<<<<<<<

Sisbén

Fecha de consulta: 07/02/2026

Ficha: 1300100955430000000

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO

Apellidos: MORALES CRISON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7886524

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2019

Ultima actualización ciudadano: 19/11/2019

Ultima actualización vía registros administrativos: 25/11/2021

***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: 3243176455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¿Necesita actualizar su 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 sugeridas a la última actualización de su encuesta.

Para actualizar su ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- Mineducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICBF

ULTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

28-01-2026

AVISO

603291

PRUEBA

603291

TOTAL A PAGAR

ACUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

603291

ACUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

603291

CLAVE DE PAGO

CLAVE DE PAGO

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by Cam

REPUBLICA DE COLOMBIA



GALAN SILGADO

VANESSA

COL 156 F

24 ABR 1993 O+

CARTAGENA (BOLIVAR)

24 DIC 2005 CARTAGENA

Vanessa Galan 09 AGO 2025



ICCOL0651193324050O1<<<<<<<<<<<
8904241F3507094COL1043978688<6
GALAN<SILGADO<<VANESSA<<<<<<<<

Secretaria de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Heydy Coromoto Rivas Anstiguetz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 15419254 Venezuela

DIRECCIÓN: tesla Nuevo C131 Cr 48 18B

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 0412 7814363

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eduardo dose Anstiguetz Garcia

EDAD: 37 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° # 2602312003 7998

FECHA DD 10 MM febrero M 2026 HORA 4 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Heydy Rivas 15419254

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26023120037998

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Centro poblado (Inspección, corregimiento o caserío)		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-01-04		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Documento Extranjero		Número de documento 25521134
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: ARISTIGUIETA	Segundo apellido: GARCIA	Primer nombre: EDUARDO	Segundo nombre: JOSE
PROBABLE MANERA DE MUERTE No 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 1143428750	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ARRIETA	Segundo apellido: RIVERA	Primer nombre: FIDEL	Segundo nombre: ANDRES
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1143428750	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-02-07		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Hostelerías y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-10 14:38

Código verificación: 464C-46C9-FC46-0D6C

Powered by CamScanner

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

UNIDAD DE REACCION INMEDIATA

ENTREGA DE CADAVER

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 10/02/2026 Hora

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

Código:		Término de orden:	INMEDIATO.

Objeto: Sírvase entregar a la señora **HEYDY COROMOTO RIVAS ARISTIGUIETA,** identificada con cédula **N° 15.419.254 de Venezuela,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **EDUARDO JOSE ARISTIGUIETA GARCIA, identificado con cédula 25.521.134 de Venezuela.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

La solicitante en calidad de **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 **los Cedros carrera 19 N° 75-18, Barranquilla, Atlántico, teléfono 3045333133, correo: heydycoromotora1409@gmail.com o Parque Residencial el Socorro sector 4 calle Mapuey casa N°8, Valencia, Venezuela, teléfono de Venezuela 0412-7814363**

Referente a la inhumación controlada se llevara a cabo en el cementerio Distrital de Albornoz, bloque (J) bóveda 014, Cartagena, Bolivar.

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:				PAHOLA DE LOS REYES ANAYA VELILLA											
Dirección:	CAMAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS												Oficina:		
Departamento		BOLIVAR								Municipio		CARTAGENA			
Teléfono:				Correo electrónico:						fisuricar@fiscalia.gov.co					

Firma:

FISCAL 7 SECCIONAL URI

Powered by CamScanner



CÉDULA DE IDENTIDAD

V 26.521.134

033

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS ARISTIGUIETA GARCIA

NOMBRES EDUARDO JOSE

20/08/1988 SOLTERO

03/02/2017 02/2027

VENEZOLANO

JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO ZARAGOCILLA

SECTOR PROGRESO Y LIBERTADOR
NIT. 900.134.810-1
Personeria Juridica N° 003108 Sept 13/83
Resolución N° 0509 / 31-01-2022
Cartagena – Colombia

CERTIFICADO DE VECINDAD

Estando este despacho al público, compareció libre y voluntariamente la señora **HEYDY COROMOTO RIVAS ARISTIGUIETA** quien se identificó con la cedula No. V-15419254 de nacionalidad venezolana., se hizo presente ante esta entidad con el fin de manifestar bajo la gravedad del juramento de conformidad con lo preceptuado por los artículos 385-389 del C.P.P, en armonia con el artículo 442 del C.P., manifiesta residir actualmente en el Barrio Zaragocilla sector El Progreso C28 30 A 25 Apto 202, desde hace 1 año.

Expresado por la parte solicitante y debido a que el barrio donde reside hace parte de esta JAC, se expide el correspondiente **CERTIFICADO DE VECINDAD.**

Dado en Cartagena a los 10 días del mes de febrero del año 2026.

Atentamente,

JUNTA ACCION COMUNAL
ZARAGOCILLA PROGRESO Y LIBERTADOR
RES 0509 / 31-01-22

PRESIDENTE
JEAN CARLOS RAMOS BATISTA
C.C. No. 9.158.678
Cel. 3004455299
Presidente

afinia

Grupo energy

NIC: 7537435

Total a Pagar $ 1.226.700

Total Mes $286.740

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago:

MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA

Dirección de Suministro:
CL 31C 49-35 P 1 APTO 1
TESCA NUEVO
CARTAGENA
CARTAGENA

Dirección de Envío:
CL 31C 49-35 P 1 APTO 1
TESCA NUEVO
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 06/11/2025 - 14/12/2025

Energía + Otros Energéticos + Otros Conceptos = Total Pago

$ 282.030 + $ 0,00 + $ 4.710,00 + $ 0,00 = $ 286.740

Aviso de suspensión

Suspensión a partir 25/12/2025

Para mayor información consulte www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

367 335 403 393 348 344 344

Promedio Consumo Diario (kWh): 11,88

Información regulatoria



Documento equivalente electrónico

NIC 7537435

N. factura	222025120349O4
Fecha	2025-12-14
Hora	07:10:10-05:00
NIT/C.C.	9013909149
Documento	2222222222222

CUDE: 2164ff1cc80...

Documento validado por la DIAN

2	$ 1.226.700

CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.419.254

045

RIVAS ARISTIGUIETA

HEYDY COROMOTO

14/09/1977 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO. CIV.

12/01/2016 F. EXPEDICION

01/2026 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



HONOR X8a
100MP Ultra Camera

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Martha Cecilia Gomez Aguirre

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45 483 372 **de** Ocaña

DIRECCIÓN: San Isidro TV 53 022

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR,** 3206035706

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Luis Alberto Bustamante Agamez

EDAD: 76 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602412003874G

FECHA DD 11 **MM** Febrero **AA** 2026 **HORA** 6:00 m.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Martha Gomez Aguirre

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26024120038746

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 Localidad)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-11	08:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047525669

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUSTAMANTE	AGAMEZ	LUIS	ALBERTO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047495540

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MALO	CARBALLO	JUAN	SEBASTIAN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047495540

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
2026-02-11	1047495540.

SISTEMA ÚNICO DE AFILIADOS - Asentamientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-11 12:29

Código verificación: 8304-3293-2555-8123

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





[redacted]

- Vigencia de seis (6) meses
- Visite https://wfs.registraduria.gov.co/estado/
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año de producción (Resolución 11630 de 2018)

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
27 ENE 2026	1.047.625.669
CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
1 PRIMERA VEZ CC	
APELLIDOS	
BUSTAMANTE AGAMEZ	
NOMBRES	
LUIS ALBERTO	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
CARTAGENA (BOLIVAR)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
MAHATES (BOLIVAR) 01 FEB 1950 O+	

[redacted]

55217807

Registro válido

Fecha de consulta: 11/02/2026

Ficha: 13001187675900001149

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA CECILIA

Apellidos: GOMEZ AGAMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45483372

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/07/2023

Última actualización ciudadano: 13/07/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Denuncie y repórtelo

24 HORAS

No. de contrato: 278607

RAFAEL GOMEZ SILGADO

FECHA DE VENCIMIENTO
26/11/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
27/NOV/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS PRESENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$7,644	+	$0	+	$0	+	$0	=	$7,644

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

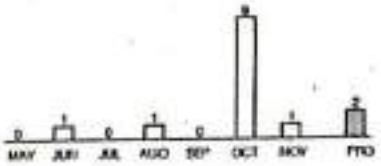
ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	3,190	3,190	0		Unidad	1.00
2	0137 IVA	376	376	0		Unidad	1.00
3	0158 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	8	8	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-1,451	0		Unidad	1.00
5	0263 INTERES FINANCIACION OTROS	1,947	1,947	0		Unidad	1.00
6	0264 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	32	32	0		Unidad	1.00
7	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	518	16,887	24 de 36	Unidad	1.00
8	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	2,674	88,863	24 de 36	Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	370	370	0		Unidad	1.00
9	TOTAL	5,923	7,644	105,755	TOTAL DE DEUDA		113,399
					TOTAL SIN IVA		5,547

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	1
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	1
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual	9366.79	03/11/2025
(-) Lectura / Fecha anterior	9365.472	03/10/2025
(=) Consumo (M3)		1
(x) Factor de corrección		.9782
(=) Consumo facturado (M3)		1
(-) Dias de consumo		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por dia)		0.03

A partir del 1 de junio 2025 la tarifa del seguro vida deudor de su crédito Brilla será de $215,42 pesos por cada $100.000 y cubrirá el saldo total de la deuda(*) en caso de fallecimiento y/o incapacidad total permanente.

(*) Límite máximo individual $30.000.000 en uno o varios créditos.

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

CUPO DISPONIBLE
$ 6,000,000

Dir. de Predio:	TV 53 DG 22A - 45 APTO 1
Dir. de Entrega:	T053 022 046SAN ISIDRO
Barrio:	SAN ISIDRO (CARTAGENA)
Medidor:	LAB00220514
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
CUNA:	
Mes facturado:	NOV/2025
Fecha de emisión:	14/NOV/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	5% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG1501063I

Fecha y hora de expedición:
2025-11-15 00:34:10-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-11-15 00:34:10-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2123961349

CUFE:
11ee0eddbc888ad4da0eca766fa972c9246f171d298aaa90f0cba3d9916a834f9920d723cea74829071a2a8492ffa2

DR DIAN

CARGOS AUTORIZADOS — Rango de Fecha a Aplicar: 2,870.00

Días	1036	Días	1406	Días	264	Tasa	3.5
Cuota	0	Capitalización Mínima Cuota	2,870.00				
Saldo Capitalizado	45.80	Diferencia	3190				

Mora	1	Cuota	0
Saldo Mora	1726.99		
Cargo Por Mora	374		

(415)7709998027775(8020)0385142615(3900)0000007844(96)20251126

0385142415 | 278607 | 1 | 7,644

1004 - 10041841350123200 - RB C - ACTN CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 39 TEL 164

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 45.483.372



Apellidos
GOMEZ AGAMEZ

Nombres
MARTHA CECILIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	F

Fecha de nacimiento
14 MAYO 1966

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
19 JUN 1987, CARTAGENA

Firma

Martha Gomez AGamez

Fecha de expiración
24 MAYO 2033

.CO

022271761

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022271761205001<<<<<<<<<<<
6605142F3305245COL45483372<<<6
GOMEZ<AGAMEZ<<MARTHA<CECILIA<<

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Blanca Isabel Gomez Galindo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 23002755 de turbaco

DIRECCIÓN: fundacion Dones de Misericordia

TELÉFONO FIJO 3137589964 TELÉFONO CELULAR 3137589964

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Pedro Antonio Velasquez Quintero

EDAD: 91 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602462000040392

FECHA DD 13 MM febrero M 2026 HORA 4 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Blanca P Gomez C 23002755

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Fundación
Dones de Misericordia

Cartagena de Indias, 13 de febrero de 2026

Señores
DIRECCION DE APOYO LOGISTICO
Alcaldía Distrital de Cartagena
Ciudad

Asunto: Solicitud de apoyo logístico para trámite fúnebre de adulto mayor

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, la Fundación Dones de Misericordia se permite solicitar de manera respetuosa el **apoyo logístico necesario para el trámite fúnebre** del señor **PEDRO ANTONIO VELASQUEZ QUINTERO**, adulto mayor que venía siendo atendido en nuestra institución por ser habitante de calle.

Lamentablemente, él señor Pedro no **cuenta con familiares ni red de apoyo** que puedan asumir los gastos funerarios. Por esta razón, requerimos con urgencia **la solemnidad**, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes para este tipo de casos.

Agradecemos de antemano su atención y apoyo para garantizar una despedida digna a esta adulta mayor, cuya vida fue acogida y acompañada en nuestros espacios con respeto, afecto y compromiso.

Quedamos atentos a una pronta respuesta.

Cordialmente,

LEON OLIVER AREVALO
Coordinador Programa Hogar de los Dones
Fundación Dones de Misericordia
Tel: 3205668980
Correo coordinacionhogar@donesdemisericordia.org

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26024620040392

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 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	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	**2026-02-13**	**04:15:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	**Cédula de ciudadanía**	**5387609**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VELASQUEZ	**QUINTERO**	**PEDRO**	**ANTONIO**

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	**1047477671**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENDOZA	**GUARDO**	**RAFAEL**	**EDUARDO**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**1047477671**

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		
Departamento: **BOLÍVAR**	Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): **2026-02-13**		Rafael E. Mendoza G. MEDICO 1047477671

Código verificación: C2AE-C634-C133-4188

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-13 05:43

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.387.609**

VELASQUEZ QUINTERO

APELLIDOS

PEDRO ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-NOV-1934**

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-SEP-1959 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158197-M-0005387609-20090601 **0012**0000**8**A 1 7470017847

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	5387609
NOMBRES	PEDRO ANTONIO
APELLIDOS	VELASQUEZ QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	TURBACO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	05/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/13/2026 09:09:07	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

Acualco

Superservicios

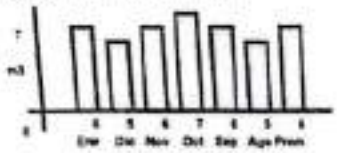
CODIGO INTERNO	6374
No.FACTURA	559895
CODIGO	421280007500000
Fecha pago Oportuno:	2026-02-13
Suspension a partir de:	2026-02-14
Fecha Emision	2026-02-07
Fecha Ultimo Pago	2026-01-14
Valor Ultimo Pago	26.770
No. Facturas Vencidas	0

TOTAL A PAGAR **26.770**

Datos del Usuario y/o Suscriptor

NOMBRE	IGNACIO BUSTILLO REBOLLO		
DIRECCION	CL 20 CR 35		
DIR.ENTREGA	CL 20 CR 35		
USO	Residencial	ESTRATO	3
BARRIO	TURBACO - ALTAMIRA		

Facturación últimos 6 meses m³



PERIODO	FEB-2026	DIAS	31
DESDE	2026-01-05	HASTA	2026-02-04

Datos del consumo Acueducto

Ciclo	4
Lectura Anterior	528
Lectura Actual	528
Total consumo	6
Promedio	6
No.Medidor	18-014350
Estado Medidor	Sin Acceso

Facturación detallada mes

ACUEDUCTO

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-) Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Cargo fijo		10.927	10.927	0	10.927	10.927
Basico	6	2.641	15.848	0	2.641	15.848
Complem.	0	2.641	0	0	2.641	0
Suntuario	0	2.641	0	0	2.641	0
Vlr.Subtotal						26.774
Vlr.Aplicado						26.774
Vlr.Subs/Aporte						0
% Subs/Aporte						0
Intereses						0
SubTotal						26.774

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Año/ Mes	No. Cuotas	Interés	Total	Saldo
Ajuste a la decena				-4.41	
SubTotal					-4

Total Mes	Financiaciones	Otros Conceptos	Deuda Anterior	TOTAL A PAGAR
26.774	0	-4	0	26.770

La factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercio. (Art 38 ley 142 de 1994) y a las condiciones del contrato de prestacion del servicio

5339e3c339fae610acadc40a5e05ef2c2fb85d9418b22bf5a389bccb80b21d4a97178f924123172ce9fbb0292f921ef3

Representante Legal

PUNTOS DE PAGO: EFECTY - SUPERGIROS - PSE en www.acualco.com

Acualco

Periodo FEB-2026
Nombre IGNACIO BUSTILLO REBOLLO
Meses V. 0

Superservicios

No.Factura 559895
Codigo Interno 6374

FACTURAS PENDIENTES 0



Acualco

Periodo FEB-2026
Nombre IGNACIO BUSTILLO REBOLLO
Meses V. 0

Superservicios

No.Factura 559895
Codigo Interno 6374

TOTAL MES 26.770



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.002.755**

GOMEZ GALINDO

APELLIDOS

BLANCA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1983**

TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUL-2001 TURBACO
.FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00079361-F-0023002755-20080926 0003748307A 1 6250000510

Secretaria de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Caucasia

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

AL SEÑOR (A) Albeiro Miranda Almeida

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 7321565 de Caucasia

DIRECCIÓN: Olaya st Central K63 138

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3116345739

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Kelly Johana Miranda Orozco

EDAD: 41-AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 260295200640601

FECHA DD 13 MM febrero AA 2026 HORA 3 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Albeiro Miranda 7321565

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029520040601

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-02-13	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 09:10:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1002186511	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: MIRANDA	Segundo apellido: OROZCO	Primer nombre: KELLY	Segundo nombre: YOHANA
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: 1047375578	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: FRIAS	Segundo apellido: SALAZAR	Primer nombre: ALVARO	Segundo nombre: ALFONSO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1047375578	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-13		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-13 10:43

Código verificación: 9322-7918-38FE-2C6B

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.186.511
MIRANDA OROZCO
APELLIDOS
KELLY YOHANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1985
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-SEP-2005 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Sisbén

Fecha de consulta: 13/02/2026

Ficha: 1380113756500000320

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KELLY YOHANA

Apellidos: MIRANDA OROZCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092186511

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2019

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Ultima actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

***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 EDWIN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243676455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¿Desea actualizada la información? Este procedimiento realiza en los siguientes casos:

- [illegible] información reportada por Registro Social de Hogares dicho en fecha superiores a la última [illegible]

Para actualizar la ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la Prosperidad Social
- MEN - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

[illegible] Nacional El [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.215.655**

MIRANDA ALMEIDA
APELLIDOS

ALBEIRO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-AGO-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-0500100-20123431-M-0073215655-20040315 81552 04072P 02 151031834

Surtigas
Una empresa PROVIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **349417**

RAFAEL MIRANDA HERRERA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO 29/12/2025	PAGO INMEDIATO 30/DIC/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$153,028	+	$38,784	+	$0	+	$34,705	=	$726,517

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
16	0205 REF INTERES FINANCIACION BR	0	0	572,686		Unidad	1.00
17	0257 REF INTERES FINA EXCCRED S	0	0	5,670		Unidad	1.00
18	0742 RECARGO MORA BRILLA	0	0	2,038		Unidad	1.00
19	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	648	648	0		Unidad	1.00
20	FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 2343338	0	66,251	5,338,005	57 de 72	Unidad	1.00
20	TOTAL	129,500	191,812	7,693,936	TOTAL DE DEUDA:		8,420,453
					TOTAL SIN IVA:		122,860

FACTURA VENCIDA
4 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	23
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	23
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	3399	09/12/2025
(-) Lectura / Fecha anterior:	3376	05/11/2025
(=) Consumo (M3):		23
(x) Factor de corrección:		9821
(=) Consumo facturado (M3):		23
(+) Días de consumo:		31
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0,74

¡Evita la suspensión! Ponte al día con tu factura y asegura tu servicio. Llámanos al 300 3257445 / 324 2416476 y normaliza tu deuda hoy.

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

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

Dir. de Predio:	KR 63 CL 38 - 99
Dir. de Entrega:	K 63 C 38 - 6 MZ 76
Barrio:	OLAYA HERRERA CENTRAL (CARTAGENA)
Medidor:	12154807710
Estado:	ORDEN DE SUSPENSION PARCIAL ---ORDEN DE
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cel/RIL:	
Mes facturado:	DIC2025
Fecha de emisión:	13/DIC/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E A

Estado de cuenta: 2125233204

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG16944688

Fecha y hora de expedición:
2025-12-14 03:24:50-05:00
Fecha y hora de generación:
2025-12-14 03:24:50-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

CUFE:
19d2b2d86d7f
d98ec9ec802d8
5618278567d3
e9072e6163e7
1ea2f3e1d6a31
5295590e27d66
6f12b01358392
ea209

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Cargo de Redes Aplica 2,887.00 | Cargo de Consumo M3 | Dir. | Cons | 1033 | Cons | 9528 | Tar | 281 | Tar | 3.5 | Cons | 1 | Cons | 0 | Cons | 0 | Cargo variable Dist (Cons) | 2,887.00 | Tarifa Mes | 1383.7 | Subsidio Contribución | 58.80 | Cuf Mes | 3203 | Cargo Fijo (Factura) | 3776

SURTIGAS DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A.E.S.P. Sujeto Régimen Contribuciones Resolución 709 Nov 30 06. Somos Autorretenedores Resolución 0007 Nov. 30/01. Para reclamos, solicitudes o peticiones acceda a nuestros medios, canales de atención personalizada o en la línea 24 hrs (057) 605 405 8. www.surtigas.com.co

(415)7709998002777(8020)0388402997(3900)0000349417(96)20251229

0388402997 | 349417 | 3 | 34,705

(415)7709998002777(8020)0388402975(3900)0000349417(96)20251229

0388402975 | 349417 | 4 | 726,517

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Yerlis De Arco Jimenez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 22806312 de cartagena

DIRECCIÓN: Los Esperanza K 34 37 43

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3144899303

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Evelyn Margot Jimenez De De Arco

EDAD: 66 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602802004 0582

FECHA DD 13 MM febrero AA 2026 HORA 2 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yerlis C.C. 22806312

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26028020040582

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

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	2026-02-13	08:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45436224

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	DE DE ARCO	EVELYN	MARGOT

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	1047381977

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESTRADA	SANTOS	SONIA	MARGARITA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	10512

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
2026-02-13	SMEstrada S. RM 10512

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-02-13 10:40

Código verificación: 7D8E-C0BD-831D-FB63


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
45.436.224
JIMENEZ De DE ARCO
EVELYN MARGOT
Evelin Jimenez


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1959
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-AGO-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/02/2026

Ficha: 13001152569300000322

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EVELYN MARGOT

Apellidos: JIMENEZ DE DE ARCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45436224

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2020

Última actualización ciudadano: 30/01/2026

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 139 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

24-01-2026

Factura de Venta	00012026A100064873	Periodo	Ene-2026	Fecha de Generación	2026-01-16 11:42:01	Ref. Catastral	13001010400000131001800000000
Nombre Abonado	OLIMPIA MARIA ZABALETA DE JIMENEZ	Domicilio	K 34 37 43 LA ESPERANZA				

PACARIBE

ASEO

CUENTE 531552

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.103-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31E - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	40%

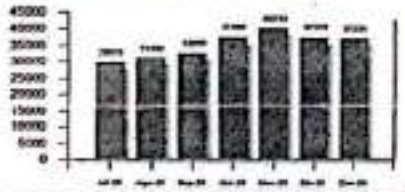
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO		2	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor SubCon	24.700,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0026
V Ton L Ut x Susor	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ele Apro x Sus	0,0020
V Ton R No Ap x Sus	0,0022

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recogida	45
Aprovechamiento Resolución 720	288
Cargo Fijo Resolución 720	25.729
Cargo Variable Resolución 720	11.513
SUBTOTAL	**37.235**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 01/25 a 01/26: 35.177,14



TOTAL MES 37.235

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 531552

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

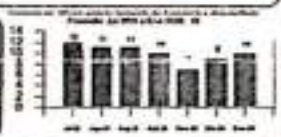
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 139 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
492075	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
634	644	10
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
19-12-25	09-01-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37,34 %	-31%	-37%	-37%	1



Suspensión a partir de: 25/01/2026
Tasa de Uso: 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tot. - 21)	10	3.167,00	31.670
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tot. - 21)	10	3.874,00	38.740
Subsidio			-33.409
SUBTOTAL			**60.136**

TOTAL MES 60.136

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 97.371

CUDE: 8303172f6d97f48c94238fafb3b027dabf58ef01a0b020fc85314d686ea3628473a13e781ea5435e302dcfcc513a50831 - Fecha de Expedición: 2026-01-16 14:29:51
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024, Somos Autorretenedores de retelenvío según Res. 0547 del 25-Ene-2002, Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-E ne 1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1099-1. 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	531552	Mora Al	16-01-2026
		Total	0

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

Póliza	531552	Periodo	Ene-2026
Factura	00012026A100064873	Total	97.371

CLAVE DE PAGO: 000000243552 72



(415)7709998014633(8020)000000243552 72(3900)000097171
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT. 8903039142 - FACTURA - SYNCTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.U. CIF A-81181536. Alcalá 21. CP



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1979
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUL-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 22.806.312
DE ARCO JIMENEZ
APELLIDOS
YERLIS
NOMBRES

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Yeison Javier Pineda Bossio

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1002.412 444 Cartagena

DIRECCIÓN: Los Europos C13 KM 1-40

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3022242899

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Pedro Medina Ruiz

EDAD: 69 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: En estudio

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602482004 0724

FECHA DD 13 MM febrero AA 2026 HORA 2 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yeison Pineda Bossio
1002412444

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26024820040724

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ 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	2026-02-11	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3979165

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDINA	RUA	PEDRO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047447684

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	IIINESTROZA	IIELENA	

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
2026-02-13	Helena López L.

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-13 13:34

Código verificación: 208A-B7EF-1E0A-17CA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL *ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL*	*OFICIO No 20540-01 045*

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **13-FEBRERO 2026**

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	0	1	4	2	6
6Dpto.		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 **YEISON JAVIER PINEDA BOSSIO, identificado con la cedula de ciudadanía No 1.002.412.444, expedida en al Cartagena Bolívar** , el cadáver de quien en vida respondía el nombre de **PEDRO MEDINA RUA** , identificado con la cedula de ciudadanía **No 3.979.165 expedida en Santa Catalina Bolivar,** cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal de esta ciudad.

El solicitante en calidad de **NIETO PATERNO** 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 corregimiento Arroyo Grande , vereda La Europa , calle el poso, celular 302-2242899. Correo yeisonpinedabossio2020@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 Policia Judicial perteneciente al **C.T.I.**

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	2	1			
Nombre del Fiscal:				**FERNANDO PAYARES BATISTA**											
Dirección			BARRIO CANAPOTE CALLE 60 No 13-G1 LOTE 2 PISO 1										Oficina:		
Departamento			Bolivar							Municipio		Cartagena			
Teléfono:						Correo electrónico:				Fisuricar@fiscalia.gov.co					

Firma,

FISCAL LOCAL 21 URI EN TURNO


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1956
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-AGO-1977 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 3.979.165
MEDINA RUA
APELLIDOS
PEDRO
NOMBRES
NO FIRMA

Registro valido

Fecha de consulta: 13/02/2026

Ficha: 13001061564500001209

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO

Apellidos: MEDINA RUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3979165

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/2021

Última actualización ciudadano: 19/07/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

afinia
Grupo-epm

Operador de Red: Electrificadora de la Costa S.A.E.S.P.
NIT: 1800[illegible]
Call Center: 115 - 605-6903126
Dirección: Carrera 130 # 28-28 Piso 3 Ed. Charlotte - Cartagena

NIC: 6732267

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
ALCAZAR MEDINA PEDRO

Usuario o suscriptor
ALCAZAR MEDINA PEDRO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib.

Dirección de suministro
CL 3 KM 1-40
LAS EUROPAS
CARTAGENA
LAS EUROPAS

Dirección de Envío
CL 3 KM 1-40
LAS EUROPAS
CARTAGENA
ARROYO GRANDE

Total a Pagar:	$45.910
Total Mes:	$ 45.910
Fecha de pago oportuno:	03/10/2025
Suspensión a partir de:	04/10/2025
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	23/09/2025
Documento equivalente No.:	22102509086402
ID. de Cobros:	6732267211 - 07

Resumen facturación mes

Periodo facturado 20/08/2025 - 18/09/2025

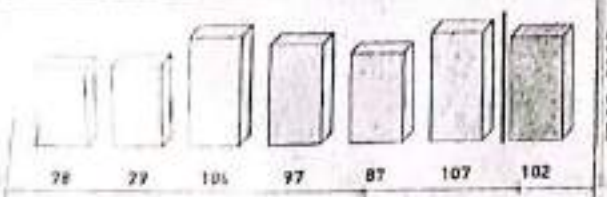
Otras Entidades

Energía	Aseo			Total mes
$ 45.910	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.910

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 3,03

Información regulatoria

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

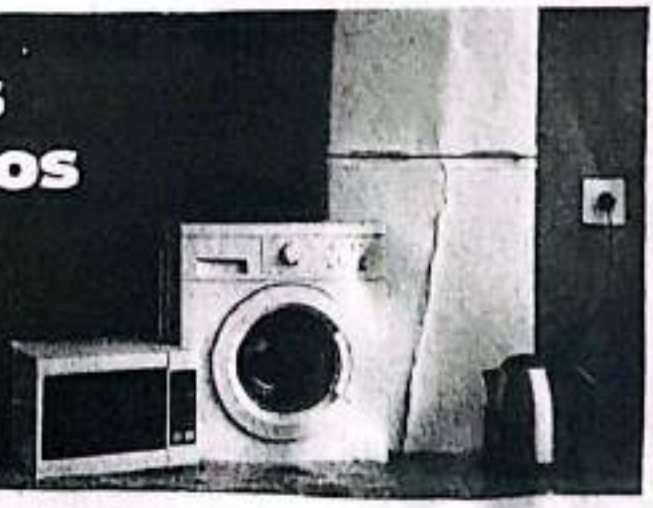
Caribemar-Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 035 de 2021.

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.

6424249

Aleja instalaciones y aparatos eléctricos del agua.



JUNTOS NOS CUIDAMOS | afinia Grupo-epm

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 6732267

ID de Cobros: 6732267211 - 07 / Titular: ALCAZAR MEDINA PEDRO

N. factura:	10250908640 2
Fecha:	25-09-24
Hora:	08:32 05:00
NIT:	1380949
Documento:	2222222222

CUDE: 480d14ac7ea8ba1d98d039511ad00d555b3e27a...70793dfc585...1983ae82

Total de documentos cancelados	Total a pagar
0	$ 45.910

Documento validado por la DIAN

0000000000012345 - 2210 - 0000 - 6110 - 015640



ICCOL0468559948O5001<<<<<<<<<<
0008235M3405215COL1002412444<2
PINEDA<BOSSIO<<YEISON<JAVIER<<



Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Caltagua

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

AL SEÑOR (A) franklyn Enrique Pulido Carrasquilla

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.289.587 de Turbaco.

DIRECCIÓN: San Isidro Cl 19-25 P1 APT1

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3016311087

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Isaac David Pulido Mesa

EDAD: 19. Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602832004 1791

FECHA DD 14 MM Febrero AA 2026 HORA 9 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Franklin Pulido C 9289587

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26028320041791

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-02-14	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1043972013

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PUELLO	MEZA	ISAAC	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	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: 2026-02-14	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Reclutadores y Defensores

Fecha de impresión: 2026-02-14 16:19

Código verificación: 828A-A355-2456-06FD

Powered by CamScanner

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **14/02/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sirvase entregar al señor **FRANKLYN ENRIQUE PUELLO CARRASQUILLA, identificado con cédula 9.289.587 de Turbaco,** el cadáver de quien en vida respondia al nombre de **ISAAC DAVID PUELLO MEZA, identificado con cédula N° 1.043.972.013 de 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 **PADRE** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizado en la **urbanización Terrazas de Cucuman calle 4 lote 6, Turbaco, Bolívar teléfono 3016311087.**

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

Proyectado por RUG

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.043.972.013



Apellidos
PUELLO MEZA

Nombres
ISAAC DAVID

Nacionalidad | Estatura | Sexo
COL | 1.69 | M

Fecha de nacimiento | G.S.
19 AGO 2006 | A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
05 SEPT 2024, CARTAGENA

Firma
Isaac Puello

Fecha de vencimiento
06 SEPT 2024

CO

0543440 93







ICCOL0543440936050 01<<<<<<<<<<
0608196M3409062COL1043972013<8
PUELLO<MEZA<<ISAAC<DAVID<<<<<<

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/02/2026

Ficha: 13001123564700000896

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ISAAC DAVID

Apellidos: PUELLO MEZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1043972013

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/03/2020

Última actualización ciudadano: 25/04/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner

afinia Grupo-epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P

NIT: [illegible]

Call Center: 115 - [illegible]

Dirección: Carrera [illegible] Chambacú - Cartagena.

1146761

$ 9.616.580

$531.640

31/10/2025

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago

MEZA C. REDYS

Usuario o suscriptor

MEZA C. REDYS

Estrato/Clasificación

Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro

CL 19 CR 50C-28 P 1 APTO 1
SAN ISIDRO
CARTAGENA
TV.55B 25-28=E/DG 25 Y MANGLARES

Dirección de Envio

CL 19 25-32 P 1 APTO 1
SAN ISIDRO
CARTAGENA
CARTAGENA

No. Facturas vencidas:	16
Saldo anterior:	$ 9.084.940
Fecha emisión:	21/10/2025
Documento equivalente No.:	22102510064583
ID. de Cobros:	1146761335 - 91

Resumen facturación mes

Periodo facturado 15/09/2025 - 16/10/2025

Otras Entidades

Energía	+ Aseo	+	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 531.640	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 531.640

Aviso de suspensión

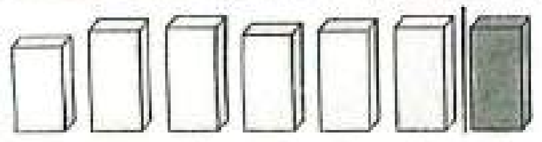
Suspensión a partir: **01/11/2025**

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)



						Periodo actual
406	480	494	463	478	491	487

Promedio Consumo Diario (kWh): 15,28

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

0000000000000449 - 2210 - 0001 - 2210 - 004356

Documento equivalente electrónico

N. factura:	102510064583
Fecha:	25-10-22
Hora:	:56:12-05:00
NIT:	1380947
Documentos:	2222222222

CUDE: 3d61945003123300cd665b36818860a2ca16649d1d1843975cded2e9199f56e04330c4a74a938c9267327778eeec85a3

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) **1146761**

ID de Cobro: 1146761335 - 91 / Titular: MEZA C. REDYS

[illegible] de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dec 1625 de 2016 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Representante Legal

Total de facturas vencidas	Total a pagar
16	$ 9.616.580

(415)7709998169276(8020)1146761335091(3900)00009616580(96)20251031

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.289.507
PUELLO CARRASQUILLA

APELLIDOS
FRANKLYN ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1973
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ABR-1991 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Brigitt de la Cruz Ortiz Gutiens

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45493968 de Cartagena

DIRECCIÓN: la boquilla cra 13 44-48

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3015173191

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rosalba Gutiens Villamil

EDAD: 56 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26027920042234

FECHA DD 15 MM Febrero AA 2026 HORA 11:30 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Brigitt ortiz 45493968

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26027920042234

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	2026-02-15	06:53:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33125518

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUTIERREZ	VILLAMIL	ROSALBA	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047483572

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIÑEREZ	OCHOA	MARIA	PAULA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047483572

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
2026-02-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-15 07:11

Código verificación: 16CC-F823-B735-772F

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.125.518
GUTIERREZ VILLAMIL

APELLIDOS

ROSALBA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1969
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

27-MAR-1989 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00060142-F-0045493968-20080828 0002665728A 1 6040009810

Powered by CamScanner

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 11/02/2026

Ficha: 13001120564400001535

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSALBA

Apellidos: GUTIERREZ VILLAMIL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33125518

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2020

Última actualización ciudadano: 18/11/2020

Última actualización vía registros administrativos: 30/08/2025

***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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Powered by CamScanner

Recaudador Autorizado

ESCR INGENIERIA

Barrio LA BOQUILLA - CARTAGENA

afinia

Total Valor Facturas por pagar 13.826.194

PAGO N° 1

Valor Pagado

Fecha Jun-2025

Periodo

Factura N° 7616801179202294

ID de Cobro 9925&R4551

COD. Usuario 2022294

Nombre RONAL MIRANDA

Cod/CRA 13 44 48

Barrio LA BOQUILLA - CARTAGENA

Periodo Jun-2025

Valor Pagado

Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado

Fecha Jun-2025

Periodo

Factura N° 7616801179202294

ID de Cobro 9925&R4551

COD. Usuario 2022294

Nombre RONAL MIRANDA

Cod/CRA 13 44 48

Barrio LA BOQUILLA - CARTAGENA

Periodo Jun-2025

Valor Pagado

Fecha

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.493.968
ORTIZ GUTIERREZ

APELLIDOS
BRIGITT DE LA CRUZ

NOMBRES

Brigitte Ortiz Gutierrez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1947
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-OCT-1969 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartago

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

AL SEÑOR (A) Nancy Zapatero Zuñiga

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45 488 438 de Cartago

DIRECCIÓN: El bosque St El zapatero Dg 20 7-55

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 314 459 0745

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Fanny Ester Zapatero Zuñiga

EDAD: 40 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26025220042641

FECHA DD 16 MM Febrero AA 2016 HORA 8 AM -

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Nancy Zapatero Zuñiga 45488438

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26025220042641

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

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	2026-02-15	15:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45560177

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZAPATEIRO	ZUÑIGA	FANNY	ESTER

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047428009

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	YANEZ	TOMAS	

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

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-15 16:39

Código verificación: C00A-369A-353F-0573

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.560.177

ZAPATEIRO ZUÑIGA
APELLIDOS

FANNY ESTER
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Fecha de consulta: 15/02/2026

Ficha: 13001005562100000510

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FANNY ESTER

Apellidos: ZAPATEIRO ZUÑIGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45560177

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/11/2019

Última actualización ciudadano: 28/11/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner

6231261

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
ZUNIGA DE ZAPATEIRO MARCELINA

Usuario o suscriptor
ZUNIGA DE ZAPATEIRO MARCELINA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
DG 20 TR55-42
EL BOSQUE-SECTOR EL ZAPAT
CARTAGENA
ENTRE TR 55 Y LA BAHIA

Dirección de Envio
DG 20 TR55-42
EL BOSQUE-SECTOR EL ZAPATERO
CARTAGENA
CARTAGENA

	$ 21.824.700
	$227.390
	28/01/2025
No. Facturas vencidas:	92
Saldo anterior:	$ 21.597.310
Fecha emisión:	17/01/2025
Documento equivalente No.:	22102501064878
ID. de Cobros:	4231261269 - 59

Resumen facturación mes

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

Otras Entidades

	Aseo			
$ 227.390	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 227.390

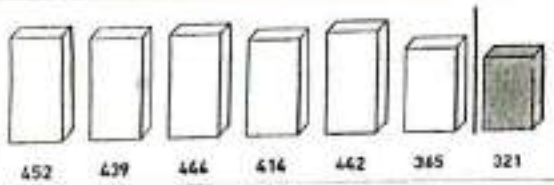
Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 29/01/2025

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.

Información consultas y aclaraciones

Consumo de los últimos 6 meses (kWh) — Actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 13,89

Información regulatoria

Cedenar-Afinia continua con el cobro del cargo por opción tarifaria – "CDT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 020 de 2013.

Cedenar-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 015 de 2021.



1387438

76

0000000000006189 - 2210 - 0001 - 2270 - 003640

IMPRESO POR RECOLDIGITAL S.A.

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago) 6231261

ID de Cobro: 4231261269 - 59 / Titular: ZUNIGA DE ZAPATEIRO MARCELINA

N. factura: 22102501064878
Fecha: 2025-01-18
Hora: 08:36:53-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 7b82f1c10d2cd32fa93Rab0fe45de78d08244c9da769607ce8590515805784e4f39a1e1037713e95a32044f93c035d505

Documento validado por la DIAN

Juan Jairo Granados
Gerente General

Total de documentos	
92	$ 21.824.700

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.488.438
ZAPATEIRO ZUÑIGA

APELLIDOS
NANCY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1965
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ABR-1988 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Edenis Martinez Ricardo.

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45565832 de Cartagena

DIRECCIÓN: Nelson Mandela St los Lupillos

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3234662003

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Andres Godoy Martinez

EDAD: 24 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602172004 3580

FECHA DD 17 MM febrero AA 2026 HORA 4 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO edenis martinez ricardo 45-565832

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021720043580

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente 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	2026-02-16	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1042576377

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CODOY	MARTINEZ	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	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
2026-02-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-17 13:32

Código verificación: EAB2-5660-616E-03

Powered by CamScanner

ENTREGA DE CADAVER

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 17/02/2026 Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar al señora **EDENIS MARTINEZ RICARDO,** identificada con cédula N° **45.565.832 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ANDRES DOGOY MARTINEZ,** identificado con cédula **N° 1.042.576.377 de Turbaco.** Cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

El 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 Nelson Mandela Manzana Lote 3, Los truquillos, teléfono 3234662003. Correo electrónico: No tiene correo electrónico

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:				**PAHOLA DE LOS REYES ANAYA VELILLA**											
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 Nº 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:							Pahola.anaya@fiscalia.gov.co					

Firma:

FISCAL 07 SECCIONAL (TURNO URI)

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.042.576.377
GODOY MARTINEZ
APELLIDOS
ANDRES
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-2002
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-MAR-2021 TUMACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



Powered by CamScanner

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	1042576377
NOMBRES	ANDRES
APELLIDOS	GODOY MARTINEZ
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/18/2026 09:00:25 | **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

Powered by CamScanner

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

08-01-2026

AGUASDC CARTAGENA

NIT. 800.252.396-4

- Colombia

Factura de Venta	00012025A103780000	Período	Dic-2025	Fecha de Generación	2025-12-30 10:10:37	Ref. Catastral	13001010000001160000350000001

Nombre Abonado	MANUEL CORREA SERPA	Domicilio	BRLOS TRUJILLOS MZ14 55A NELSON MANDELA

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 739125

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 806.001.538-6
Barrio Manzanal
Km 3 Carrera 35-168
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000450306

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

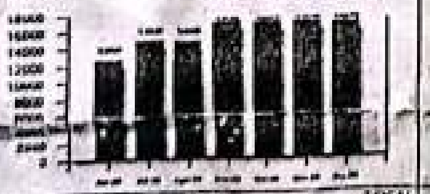
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	54234

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim susc	0,0027
Ton de Lim Urb susc	0,0005
Ton Rech Apr x sus	0,0001
Ton R No Apr x sus	0,0664
Ton Efec Apr x sus	0,002
SUB/CONT	-20.364,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	107
Cargo Fijo Resolución 720	[illegible]
Cargo Variable Resolución 720	3.134
SUBTOTAL	16.87[illegible]

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 06/25 a 12/25: 15.776,57



TOTAL MES	16.87[illegible]

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUASDC CARTAGENA

PÓLIZA 739125

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 3
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
403504	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
1337	1357	20
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
24-11-25	24-12-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 BAJO BAJO

Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión a partir de: 12/01/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $177.573 ,Número de cuotas pendientes: 16
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,72 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			10.613
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (TA - 11)	16	3.167,02	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (TA - 11)	4	3.167,02	12.668
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.546
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (TA - 11)	16	3.874,00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (TA - 11)	4	3.874,00	15.496
Subsidio			-64.307
Redondeo			18
Sobretasa de Acueducto			5.013
Interés de Financiación			1.308
SUBTOTAL			106.835
Cuota Compromiso de Pago			10.710
TOTAL MES			116.345

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

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

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	136.219

CUDE: 74f5ae1f3f3ea5bb3340a6653cd964aed021b6a6f60a7343e7778bee40b4167f6bd10dc8357d2262b83a17da30d424 - Fecha de Expedición: 2025-12-30 12:29:54
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 009061 de 2020. Somos Autorretenedores de renta según Res. 5017 del 23 Ene 2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22 Ene 1997. Somos Autorretenedores de ... Vigilado Superservicios ESP No. ... Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes ... Decreto 1520 del 30 de agosto de 2004 ... reconexión del servicio ... terminación del contrato ...

VEOLIA — AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Póliza 739125 — Mora Al 30-12-2025 — Total 0
MORA

VEOLIA — AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Póliza 739125 — Período Dic-2025
Factura 00012025A103780000 — Total 136.219

CLAVE DE PAGO: 0000002432921[illegible]

(415)7709998... Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-SEP-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.565.832
MARTINEZ RICARDO
APELLIDOS
EDENIS
NOMBRES
edenis martinez
FIRMA

Powered by CamScanner

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El 1 Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Katerine Esther Martinez Turizo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047 433 471 de Cartagena

DIRECCIÓN: La Candelaria cra 14 25

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3003185582

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Daniel Antonio Zuñiga Velez

EDAD: 27 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602942004 4674

FECHA DD 18 MM febrero AA 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Katerine Martinez 1047 433 471

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCION
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029420044674

La información consignada en este certificado, de carácter privado, está 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 establecidos en la misma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-17	22:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143413181

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUÑIGA	VELEZ	DANIEL	ANTONIO

FORZABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO/A SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia única	¿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		1047409617

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	1047409617

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2026-02-17	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2026-02-17 23:08

Código verificación: 4F8A-5D39-788D-9192

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.413.181
ZUÑIGA VELEZ

APELLIDOS
DANIEL ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

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	1143413181
NOMBRES	DANIEL ANTONIO
APELLIDOS	ZUÑIGA VELEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

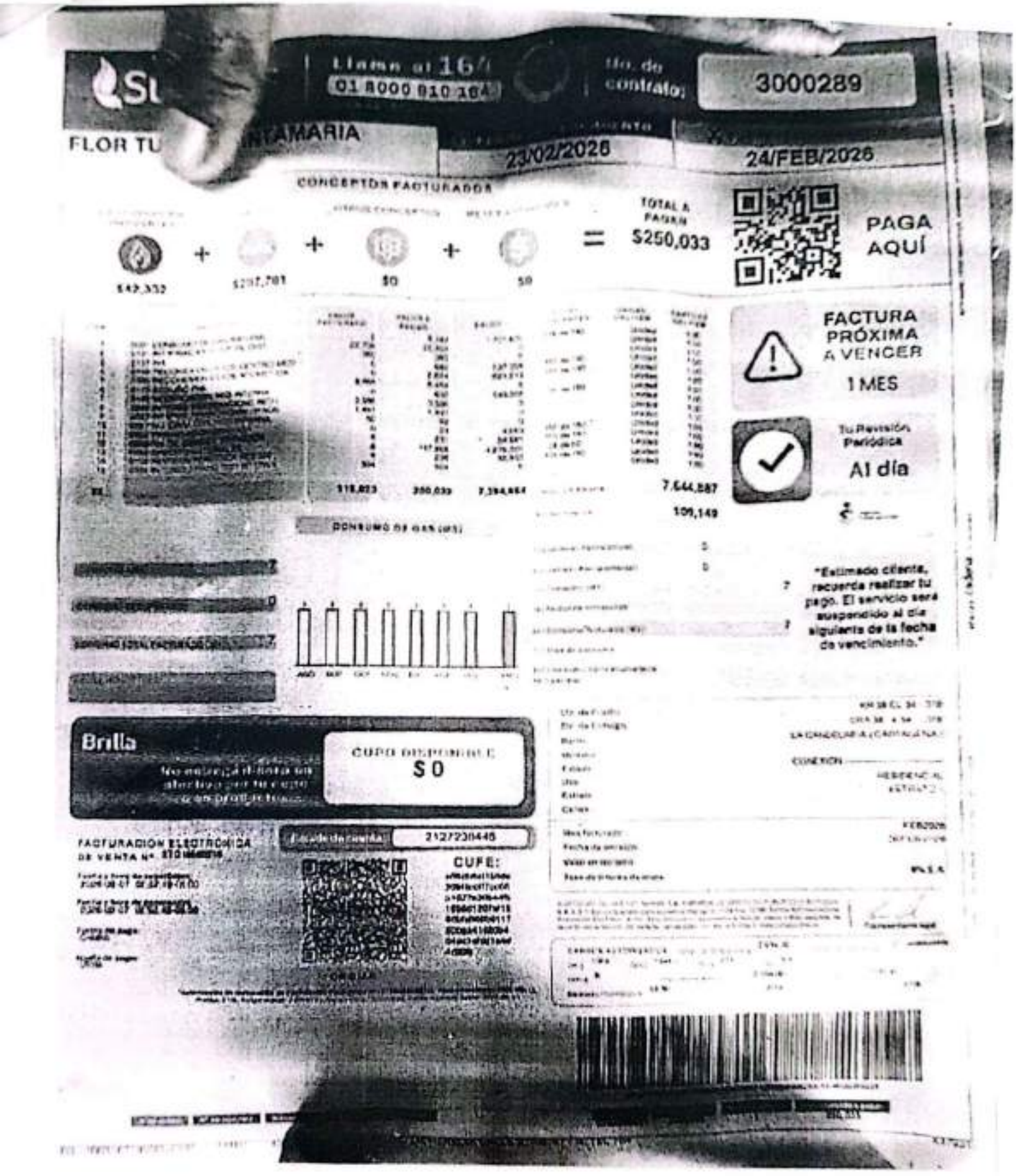
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	15/10/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/18/2026 10:16:16	**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

Powered by CamScanner


Llame al 16/
01 8000 910 164
No. de contrato:
3000289
FLOR TU
NTAMARIA
23/02/2026
24/FEB/2026
CONCEPTOS FACTURADOS
TOTAL A PAGAR
$250,033
PAGA AQUÍ
$49,332
$197,701
$0
$0
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES
Tu Revisión Periódica
Al día
7,644,287
109,149
CONSUMO DE GAS (m3)
"Estimado cliente, recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."
Brilla
CUPO DISPONIBLE
$ 0
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
Fecha de emisión:
2127230445
CUFE:

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



MARTINEZ TURIZO

KATERIN ESTHER

COL 161 F

23 DIC 1990 O+

CARTAGENA (BOLIVAR)

08 ABR 2009 CARTAGENA

Katerin Martinez 04 SEPT 2035

079916879

ICCOL079916879805001<<<<<<<<<<<
9012237F3509043COL1047433471<8
MARTINEZ<TURIZO<<KATERIN<ESTHE

Powered by CamScanner

Secretaria de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Mario Gonzalez Zabaleta

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.128.049.335 de cartagena

DIRECCIÓN: la Maria cl 35 cr 33A 15

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3013962693

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Edilma Zabaleta De Heza

EDAD: 82 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26023720045464

FECHA DD 19 MM febrero AA 2026 HORA 10 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Mario Gonzalez 1128.049335

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26023720045464

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-02-18	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 20:06:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 33131567

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: ZABALETA	Segundo apellido: DE MESA	Primer nombre: EDILMA	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: 1047393488	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: MARQUEZ	Segundo apellido: DEAL	Primer nombre: CAMILA	Segundo nombre: ISABEL
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 7035913001	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-18		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Dra. Camila Márquez Deal, Médico General, Tarj. 70359 CURN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-18 21:16

Código verificación: 979C-F20E-F6C9-3E

Hospital Local Cartagena
CENTRO DE SALUD CON CAMAS
LA ESPERANZA
URGENCIAS

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Registro válido

Fecha de consulta: 19/02/2026

Ficha: 13001114568300000881

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILMA

Apellidos: ZABALETA DE MESA

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 33131567

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/11/2019

Última actualización ciudadano: 26/11/2019

Última actualización via registros administrativos: 19/02/2026

*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:

Powered by CamScanner

afinia
Grupo-epm

NIC 1310529

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago	Dirección de suministro
ZABALETA DE MESA EDILHA	CL 45 CR 33A-15 APTO 1 LA MARIA CARTAGENA NV 1134324
Usuario o suscriptor	Dirección de Envío
ZABALETA DE MESA EDILHA	CL 45 CR 33A-15 APTO 1 LA MARIA CARTAGENA CARTAGENA
Estrato/Clasificación	
Resid. Estrato 1 E.Caribe	

Total a Pagar	$ 1.777.310
Total Mes	$96.720
Fecha de pago oportuno	29/12/2025
No. Facturas vencidas	17
Saldo anterior	$ 1.680.590
Fecha emisión	16/12/2025
Documento equivalente No	22102512039158
ID. de Cobros	1310529028 - 13

Resumen facturación mes

Periodo facturado 11/11/2025 - 12/12/2025

Otras Entidades

Energía	Aseo			Total mes
$ 96.720	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 96.720

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo facturado (kWh)

128	136	162	88	215	190	180

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,77

Información regulatoria

Cartagena-Afinia continua con el cobro del cargo por opción tarifaria - "CCT" dentro del cargo de comercialización, en forma transitoria en la Resolución CREG 101 026 de 2023.

Cartagena-Afinia conserva una partida de reducción de los subsidios en calidad del servicio según lo previsto en la resolución ordenada de aplicación de tarifas, Resolución CREG 015 de 2021.

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 30/12/2025

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 Afinia app. Reporta sospechas al 115.



En esta Navidad y Año Nuevo, continuamos encendiendo nuestra energía con esperanza y unión.

Nuestro compromiso es brindarte energía confiable y de calidad para iluminar tu vida.

¡Felices fiestas!

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22102512039158
Fecha:	2025-12-17
Hora:	07:31:46-05:00
NIT:	901380949
Documento:	222222222222

NIC (Referencia de pago) 1310529

ID de Cobros: 1310529028 - 13 Titular: ZABALETA DE MESA EDILHA

Total de documentos vencidos	Total a pagar
17	$ 1.777.310

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1985
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-OCT-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.128.049.335
GONZALEZ ZABALETA
APELLIDOS
MARIO
NOMBRES
FIRMA

Powered by CamScanner

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartago

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

AL SEÑOR (A) Ignacia Maria Julcao Martinez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45 437 035 de Cartago

DIRECCIÓN: El Milagro cl 15 59B- 120

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3023513 841

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Joiro Enrique Julcao Martinez

EDAD: 64 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2502 272004 5791

FECHA DD 19 MM Febrero AA 2006 HORA 2 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Ignacia M. Julio M. 45.437.035

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022720045791

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	2026-02-19	08:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73111377

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JULIAO	MARTINEZ	JAIRO	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	79691937

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZAPATA	LEAL	ALVARO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	79691937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-19 09:07

Código verificación: AF6F-C311-006D-7DF7



ICCOL0055217350050O1<<<<<<<<<<
6109167M3209295COL73111377<<<0
JULIAO<MARTINEZ<<JAIRO<ENRIQUE



Registro válido

Fecha de consulta: 19/02/2026

Ficha: 13001056557000000665

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO ENRIQUE

Apellidos: JULIAO MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73111377

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/12/2019

Última actualización ciudadano: 02/12/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Grupo epm

Call Center: 115 - 605 4092138

Dirección: Carrera 100 # 26- 70 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MARTINEZ L MERCEDES

Usuario o suscriptor
MARTINEZ L MERCEDES

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 15 59B-120
EL MILAGRO
CARTAGENA
URB-1425515000007 = C TORRES 57 120,

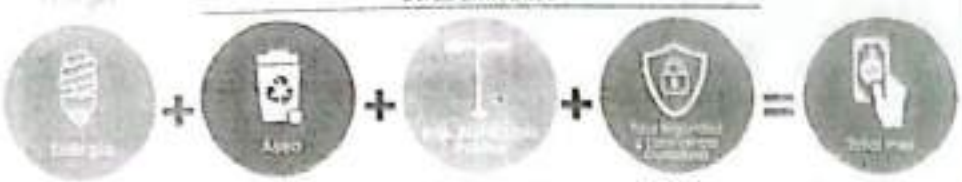
Dirección de Envío
CL 15 59B-120
EL MILAGRO
CARTAGENA
CARTAGENA

	$82.060
	$ 82.060
	06/02/2026
Suspensión a partir de:	07/02/2026
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	28/01/2026
Documento equivalente No.:	22202601125269
ID. de Cobros:	1248866330 - 92

Resumen facturación mes

Periodo facturado 23/12/2025 - 23/01/2026

Otras Entidades



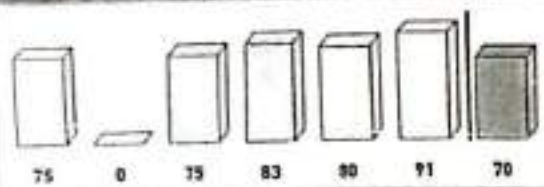
$ 42.150	$ 35.200,00	$ 4.710,00	$ 0,00	$ 82.060

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)						
75	0	75	83	80	91	70

Promedio Consumo Diario (kWh): 2,18

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 2025.

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 2025.



Documento equivalente electrónico

N. factura:	22202601125269
Fecha:	2026-01-29
Hora:	06:35:49-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 0e9ffa48470 17758fce7c443ddeccdf0e7bb61d8 5c762843ef6170b6c50054aa2c4b6 b0c4bea1045632bdb1121f8dcbd

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1248866

ID de Cobro: 1248866330 - 92 / Titular: MARTINEZ L MERCEDES

abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Este factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dec 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplados en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de otros conceptos	Total a pagar
0	$ 82.060

16152709991816497408029112488463360928139900000082060(8412026020

0000000905171 - 2210 - 0001 - 7688 - 003380



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1958
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-1976 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) María Margarita Espinosa Anglo.

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N 45 544 958 de Cartagena

DIRECCIÓN: Olaya St Progreso K 66 38-26

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 310 6213359

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adolfo Espinosa Zuñiga

EDAD: 73 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602792004 6095

FECHA DD 20 MM febrero AA 2026 HORA 5 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO María Espinosa 45 544 958

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26027920046095

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 DEFUNCION (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-19	14:16:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9082082

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESPINOSA	ZUÑIGA	ADOLFO	

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	19897649

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALMANZA	HURTADO	AMILKAR	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1300119926

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
2026-02-19	

Código verificación: E877-BB04-E850-57A7


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
9.092.082
ESPINOSA ZUÑIGA
ADOLFO


08-NOV-1952
ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
1.67
AB+
M
19-ENE-1974 CARTAGENA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/02/2026

Ficha: 13001136565800000507

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADOLFO

Apellidos: ESPINOSA ZUÑIGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9082082

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/11/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

***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 esta nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE 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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
23-02-2026

Factura de Venta	00012026A100406420	Periodo	Feb-2026	Fecha de Generación	2026-02-16 10:47:06	Ref. Catastral	13001010400000502000300000009
Nombre Abonado	GEORGINA ANGULO			Domicilio	K 66 38 26 OLAYA ST PROGRESO		

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 576494

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Trevisiral 73 No. 31b - 143
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

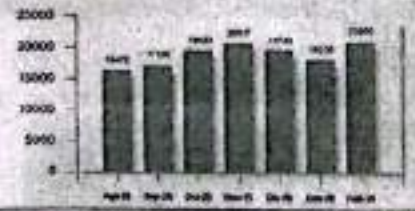
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-48.930,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ete Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	91
Aprovechamiento Resolución 720	157
Cargo Fijo Resolución 720	15.615
Cargo Variable Resolución 720	5.196
Aporte a la Decena	1
SUBTOTAL	**21.060**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26 : $ 21.060



TOTAL MES 21.060

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 576494

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

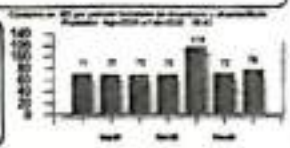
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H19VA246665	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
3262	3262	78
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
10-01-26	07-02-26	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



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.615
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.167,03	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	62	3.167,03	196.354
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.316
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.874,03	61.984
Consumo Alcan. Complemmiario > 17 M3 (Trf. - 11)	62	3.874,03	240.198
Subsidio			-64.307
Recargos			95.120
Trabajos de Acueducto			4.999
SUBTOTAL			**610.139**

Cortado

TOTAL MES 610.139

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

SALDO MORA 24.450.924

TOTAL A PAGAR 631.199

CUDE: 7752564c6fe38f3cb617f5033b2463bbaf7d43c5d1b1328441 1eba198d0a28e9116baef72d95od569dc145888e5ca3fb - Fecha de Expedición: 2026-02-16 13:04:27
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de reteiva según Res. 0547 del 29-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1987 - Decreto 1330 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1009-1. 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 29.3)

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

Póliza	576494	Mora Al	16-02-2026
		Total	24.450.924

CLAVE DE PAGO: 0000002487783S

(415)7709998014633(8020)0000002487783S(3900)0024450924

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	576494	Periodo	Feb-2026
Factura	00012026A100406420	Total	631.199

CLAVE DE PAGO: 0000002487783A

(415)7709998014633(8020)0000002487783A(3900)0000631199

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890930340. ©FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.530. Aguas615 07



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 45.541.958
ESPINOSA ANGULO
APELLIDOS
MARIA MARGARITA
NOMBRES

Hazia espinosa
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
09-MAR-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Nancy del Carmen Osorio Espriella

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.435.887 de Cartagena

DIRECCIÓN: Santa Lucía Manzana G Lote 15

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3103659087

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Iris Paola Marimon Perez

EDAD: 28 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26025920048636

FECHA DD 23 MM Febero M 2026 HORA 5:05 p.m

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Nancy Osorio C.C. 45435.887

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26025920048636

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	2026-02-21	12:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	1137195570

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARIMON	PEREZ	IRIS	PAOLA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	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
2026-02-22	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-22 16:23

Código verificación: FEB4-98EC-8118-3050

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 23/02/2026 Hora:

1.- Código único de la Investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **NANCY DEL CARMEN OSORIO ESPRIELLA, identificada con cédula 45.475.887 de Cartagena, adscrita al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **IRIS PAOLA MARIMON PEREZ,** identificada con cédula **N° 1.137.195.570 de 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 **persona facultada legalmente para actuar en nombre del institución ICBF para el procedimiento legal y administrativo de retirar el cadáver de la arriba mencionada,** presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizada a través del correo electrónico: nancy.osorio@icbf.gov.co, teléfono **3103659087**

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	3	3	
Nombre del Fiscal:			**ANDY NAVARRO GELIZ**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS													Oficina:	
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma;

FISCAL 33 LOCAL URI

Proyectado por RUG

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.137.195.570**

MARIMON PEREZ

APELLIDOS

IRIS PAOLA

NOMBRES

Iris Paola

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1997**

MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-FEB-2016 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500150-00815673-F-1137195570-20160416 0049381805A 1 44677062

Powered by CamScanner

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	1137195570
NOMBRES	IRIS PAOLA
APELLIDOS	MARIMON PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	01/03/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/23/2026 14:51:13	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

99

ALENTE ELECTRÓNICO
EJA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
, piso 2
ias - Colombia
6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

09-02-2026

Factura de Venta	0001202GA100292927	Periodo	Ene-2026	Fecha de Generación	2026-01-30 15:45:14	Ref. Catastral	130010105000001090001000000000
Nombre Abonado	EDINSON FORTICH			Dirección	URB DE LEJO M27403 BLAS DE LEZO		

ASEO

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S E.S.P
NIT 805.013.384-6
Barrio Manzanillo
Km 3 Carrera 56-196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000 850099

VEOLIA | CUENTE 748022

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-15%

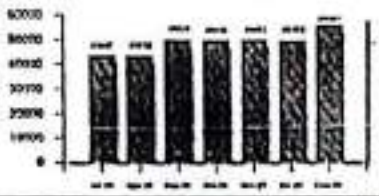
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		3	65161

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Limp sus	0.0001
Ton de Limp Urba s sus	0.0005
Ton Recib Aprov s sus	0.0001
Ton R No Aprov s sus	0.0007
Ton Elec Aprov s sus	0.0029
SUBCONT	-9 774.00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Recolección 720	429
Cargo Fijo Recolección 720	41 911
Cargo Variable Recolección 720	13 045
SUBTOTAL	55.387
TOTAL MES	90.383

Consumo en $ por periodo facturado de aseo
Promedio de 07-25 a 01-26: 48 672.29



AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 748022

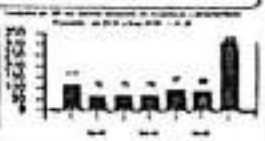
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 10B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
1GSVA127130	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
430	739	309
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real o estimado**
26-12-25	26-01-26	Real

Observaciones

Categoría	Estrato				
RESIDENCIAL SUBSIDIADO	3 - RESIDENCIAL BASICO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 31	-15%	-15%			1



Suspensión a partir de: 13/02/2026
Tasa de Uso 13.15 (0%); Tasa Retributiva 24.73 (0%)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			19.819
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 31)	16	3 167.01	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Tif. - 31)	293	3 167.01	927.831
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.319
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 31)	16	3874.00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Tif. - 31)	293	3874.00	1 135.282
Subsidio			-8.421
Recargos			847
Reconexión			45.524
Traslado de Acometida			9.308
Interés de Financiación			1.909
SUBTOTAL			2.240.468
TOTAL M3			2.240.468

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

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	2.303.855

CUDE: 51676ca4580054902c1823a9cb34894bd755c03d953707cac2a6a9b0d29eed54008c7d8a799e316b03554da13245d953089 - Fecha de Expedición: 2026-01-30 18:45:58

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 016 de 22-Ene-1997. Decreto 1333 del 30 de agosto de 2018. Vigilado Superservicios S.S.P. No. Unico de registro 1-1300-1000-1. En caso de que 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 N).

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

Póliza 748022 | Mora Al 30-01-2026 | Total 0

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

Póliza 748022 | Periodo Ene-2026

Factura 0001202GA100292927 | Total 2.303.855

PAGAR DE PAGO

(415)7709998014013(8020)0000000248398(3900)2303855

NVCV no colocar sellos sobre el código de barras

22/02/2026

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

OFICINA DE APOYO LOGISTICO

PERMISO DE BOVEDA 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: IRIS PAOLA MARIMON PEREZ

CERTIFICADO DE DEFUNCION: # 26025920048636

TIEMPO DE DURACION: TRES AÑOS

FECHA DE DILIGENCIA: 21/02/2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 24/02/2029

VALOR: SOLEMNIDAD TOTAL

BANCO: CORRESPONSAL NO GENERA

NOMBRE DEL TRAMITADOR: GERALDINE PAOLA BARRAGAN PEREZ CC. No: 1. 050. 37.089

PARENTEZCO: GESTORA DE CASOS - CORGESTACOL

UBICACION:

TELEFONO: 300 6914064

FUNERARIA: SANTO CRISTO

FAMILIAR: ( )

INDIGENA: ( )

ABANDONADO: ( )

FIRMA DEL SOLICITANTE: Geraldine Barragan CC: 1050037089

Fecha del sepelio Mier: 24/02/2026 10:00 AM

FIRMA AUTORIZADA:

Powered by CamScanner

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCIÓN GRATUITA – PROHIBIDA SU VENTA

No. _____

FECHA DE EXPEDICIÓN: Año 2026 Mes 02 Día 23

LUGAR DE EXPEDICIÓN
Departamento: BOLIVAR
Municipio: CARTAGENA
Inspección – corregimiento o caserío: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE
Apellido(s) y Nombre(s): GERALDINE PAOLA DURANGO P.

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	SEXO: Masculino	Femenino	Ignorado
MADRID	PEREZ	JUAN PABLO	1 ☐	2 ☒	3 ☐

FECHA DE FALLECIMIENTO: Año 2026 Mes 02 Día 21

PROBABLE MANERA DE MUERTE: 1 ☒ Natural 2 ☐ Violenta (Med. Leg.) 3 ☐ En estudio (Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 26025912004866

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 ☐ TI 2 ☒ C.C. 3 ☐ C.E
4 ☐ Pasaporte 5 ☐ N.U.P. 9 ☐ Sin información
No. 1045094889

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) ☐☐

SE CONCEDIÓ PERMISO PARA INHUMAR EL CADAVER EN:
ALBORUZ

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA
Apellido(s) y nombre(s): WILSON ORTEGA HERNANDEZ
Firma y documento de identificación

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

FORM-DANE 0001

ORIGINAL: OFICINA EXPENDEDORA COPIA: ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

Formulario impreso por el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales - 2027


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
45.475.887
OSORIO ESPRIELLA
NANCY DEL CARMEN


FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1967
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.62
A+
F
09-DIC-1985 CARTAGENA

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Antgmo

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

AL SEÑOR (A) Richard Eduardo Chavez Guzman

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.570.704 de Ctgmo

DIRECCIÓN: Nueve de Abril C26A 4BC-46.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3144910367

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Senen Chavez Cera

EDAD: 86 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602952005040 6

FECHA DD 24 MM febrero AA 2026 HORA 6 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Richard G
73570704

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029520050406

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 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: 2026-02-24 -	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 12:30:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9050019	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: CHAVES	Segundo apellido: CERA	Primer nombre: SENEN	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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: 1143413078	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: MORENO	Segundo apellido: AGUALIMPIA	Primer nombre: ALDEMAR	Segundo nombre:
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1143413078	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-24		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-24 12:51

Código verificación: 30AC-4A99-7BF0-1662



FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1940

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-1963 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.050.019
CHAVES CERA

APELLIDOS
SENEN

NOMBRES

FIRMA

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	9050019
NOMBRES	SENEN
APELLIDOS	CHAVES CERA
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	01/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/24/2026 18:16:33	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 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.

...UMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
...UAS 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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

28-02-2026

Factura de Venta	00012026A1005 10071	Periodo	Feb-2026	Fecha de Generación	2026-02-21 11:05:03	Ref. Catastral	13001010300000103000400000000

Nombre Abonado	ERLINDA GUZMAN AYALA	Domicilio	C26A 48C 46 NUEVE DE ABRIL

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

VEOLIA — CLIENTE 660701

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

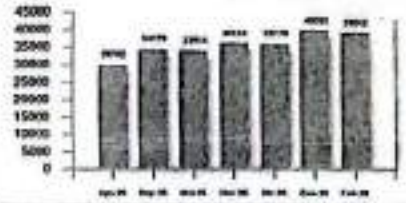
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	123575

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Limx sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Aprov x sus	0,0708
Ton Elec Aprov x sus	0,0029
SUBCONT	-86.503,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	302
Cargo Fijo Resolución 720	28.660
Cargo Variable Resolución 720	8.110
INTERES DE FINANCIAMIENTO VEOLIA	1.971
SUBTOTAL	39.043
TOTAL MES	39.043

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 0M25 a 0D25 :33.545,79



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

POLIZA 660701 — ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
007676	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1836	1847	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
17-01-26	16-02-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1,628,542 ,Número de cuotas pendientes: 58
Tasa de Uso 13,15 (SAnt) Tasa Retributiva 24,73 (SAnt)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	3.167,00	34.837
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	3.874,00	42.614
Subsidio			-47.870
Recargos			211
Trabajos de Acueducto			15.933
Interés de Financiación			8.532
SUBTOTAL			79.793
Cuota Compromiso de Pago			16.906
TOTAL MES			96.699

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

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

SALDO MORA	132.721

TOTAL A PAGAR	135.734

CUDE: 0154ea4add1f00c61f1f47f96f1f4d8b3dd583248844d2012da6ef0c066c2cd3b43a74eb078563c5d1489e1c5a0934f - Fecha de Expedición: 2026-02-21 12:48:00
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024, Somos Autoretenedores de renta según Res. 0347 del 25-Ene-2002, Somos Autoretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, 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	660701	Mora Al	21-02-2026
		Total	132.721

CLAVE DE PAGO: 0000002500919?

(415)7709998014633(8020)0000025009197(3900)000132721

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	660701	Periodo	Feb-2026
Factura	00012026A100510071	Total	135.734

CLAVE DE PAGO: 0000002500919?

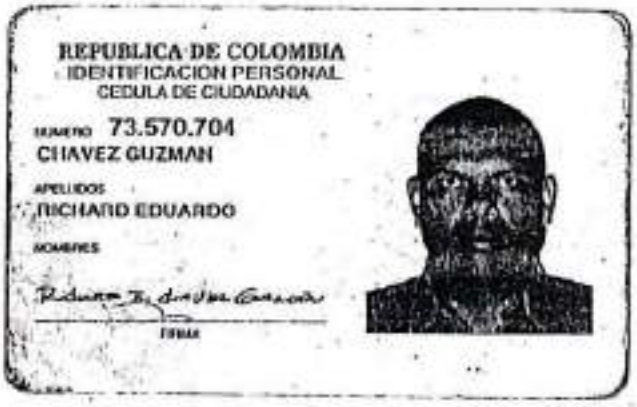
(415)7709998014633(8020)0000025009196(3900)000135734

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890303344-0, # FACTURA + SYNECTIC, TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, S.A.U. CIF A-81.821.581, AGUAS CF



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18 DIC 1992 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Roberto Reyes Cabrera

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.576411 de Cartagena

DIRECCIÓN: Torres cra 17 26.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3042348736

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Azucena Leon Avilez

EDAD: 25 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602432005 1363

FECHA DD 25 MM Febrero AA 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO ROBERTO REYES 73576411.

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26024320051363

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o vereda)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-02-25	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minuto: 14:20:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Permiso por protección temporal	Número de documento: 8202197	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: LEON	Segundo apellido: AVILEZ	Primer nombre: AZUCENA	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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: 92032843	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: CASTILLA	Segundo apellido: ROMERO	Primer nombre: OMAR	Segundo nombre: ENRIQUE
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 7033407	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-25		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Habitantes y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-25 14:04

Código verificación: C7EC-3718-7C5A-2872

E0390497

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

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

IPCOL5202197<<6<<<<<<<<<<<<<<<
0003296F3105308VENE0390497<<<6
LEON<AVILEZ<<AZUCENA<<<<<<<<<<

3:38 p. m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5202197

LEON AVILEZ
APELLIDOS

AZUCENA
NOMBRES

COL

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

29834639
DNI Nro.

29-03-2000
FECHA DE NACIMIENTO

24-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



Azucena León

3:38 p. m.

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/02/2026

Ficha: 1300115788000010032

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: AZUCENA

Apellidos: LEON AVILEZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5202197

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/05/2022

Última actualización ciudadano: 23/05/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALI

Dirección: Calle 31 No 19 - 245 Barrio Camino del Mec

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- MinSalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 890.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias, Colombia
Call Center 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
21-02-2026

Factura de Venta | 9001201SA100384055 | Periodo | Feb-2026 | Fecha de Expedición | 2026-02-12 11:41:19 | Ref. Catastral | 13001010200000034

Nombre Abonado | VICTOR PADILLA RAMIREZ

CLIENTE 581128

Frecuencia Reparto: 3 | Frecuencia Recolección: 3 | Ajuste: -15%

Clasificación: MEDIO-BAJO | M3 | Estrato: 3 | Tarifa

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Otros componentes de la Tarifa	Valor
V Ton B y Lfr x Sus	0,0031
V Ton L Lfr x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,003
V Ton R Rnk Ap x Sus	0,0075

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1.187
Por consumo en el Periodo de 720	445
Cargo Fijo Resolución 720	44.347
Cargo Variable Resolución 720	16.579
Ajuste a la Decena	3
Interes Financiación Factura	3.843
SUBTOTAL	66.505

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26: 58.566,14

TOTAL MES

SALDO MORA 1.960.468

POLIZA 581128

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
302873	15 mm	Normal
Lectura anterior: 1283	Lectura actual: 1297	Consumo mes: 14
Fecha lectura anterior: 08-01-26	Fecha lectura actual: 05-02-26	Real / Estimada: Real

Observaciones

Clasificación	Estrato			
RESIDENCIAL ESTRATO 3	3 - Mt (No) 84,47			
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 31	+34%	-14%			1

Corte en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.620.731 Número de cuotas pendientes: 56
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			18.8
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tfd. - 31)	14	3.187,00	44.3
			83
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Basico 0 a 16 M3 (Tfd. - 31)	14	3.874,00	54.2
			45
Subsidio			5.4
Recargos			10.9
Tratamiento de Acueducto			6.4
Intereses de Financiación			136.9
SUBTOTAL			31.0
Cuota Comprendido de Pago			
TOTAL MES			167.9

Cortado

TOTAL A PAGAR 234.482

CUDE: 99[illegible]

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
MORA
581128
1.960.468
CLAVE DE PAGO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
581128
9001201SA100384055
234.482
CLAVE DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.576.411
REYES CABEZA
APELLIDOS
ROBERTO
NOMBRES

Roberto Reyes C.
FIRMA



3:38 p. m.



28-ENE-1976
FECHA DE NACIMIENTO
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0500166-00255831-M-0073576411-20100915 0023960697H.2

3:38 p. m.

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Yenis Maria Hernandez Gomez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N 45.765572 de Cartagena

DIRECCIÓN: El Pozon TV 60A 87-12

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3006835404

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Aida Avelina Gomez A3439

EDAD: 65 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602502005 1386

FECHA DD 25 MM Febrero AA 2026 HORA 6:PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Yenis Hernandez Gomez 45765572

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26025020051386

La información contenida en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data en la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, usted debe hacerse responsable de la garantía de dicho derecho y proteger la información suministrada.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

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 DEFUNCION Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
Natural	2026-02-25	13:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45361506

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	ARZUZA	AIDA	AVELINA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047448135

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTELLAR	HERNANDEZ	WILLIAM	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047448135

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
2026-02-25	William Castellar Hernández Médico General R.M. 1047448135

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-25 15:35

Código verificación: 6C1B-4B4C-B7F5-6527

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **45.361.506**



Apellidos
GOMEZ ARZUZA

Nombres
AIDA AVELINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	F

Fecha de nacimiento
11 NOV 1960

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTA ROSA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
14 AGO 2003, SANTA ROSA

Firma

Fecha de expiración
29 JUL 2035

.00

066462002

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL066462002405094<<<<<<<<<<<
6011114F3507290COL45361506<<<6
GOMEZ<ARZUZA<<AIDA<AVELINA<<<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/02/2026

Ficha: 13001144561600000971

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AIDA AVELINA

Apellidos: GOMEZ ARZUZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45361506

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2021

Última actualización ciudadano: 28/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

afinia

Operador de Red: Electricaribe de la Costa S.A.E.S.P
NIU: 10352366
Call Center: 115 - 605-6902120
Dirección: Carrera 53D # 34-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Teléfon

1158402

$ 8.016.260
$38.870
21/02/2026

No. Facturas vencidas:	91
Saldo anterior:	$ 7.977.390
Fecha emisión:	10/02/2026
Documento equivalente No.:	92222602017407
ID. de Cobros:	1158402315 - 21

Titular de Pago
HERNANDEZ MARCIAL

Usuario o suscriptor
HERNANDEZ MARCIAL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
TR 60A 87-12
EL POZON
CARTAGENA
URB-3731307000003 =87-12 SEC1

Dirección de Envío
TR 60A 87-12
EL POZON
CARTAGENA
CARTAGENA

Periodo facturado 07/01/2026 - 05/02/2026

Otras Entidades

$ 38.870	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 38.870

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 22/02/2026

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 Afinianp. Reporta sospechas al 115.

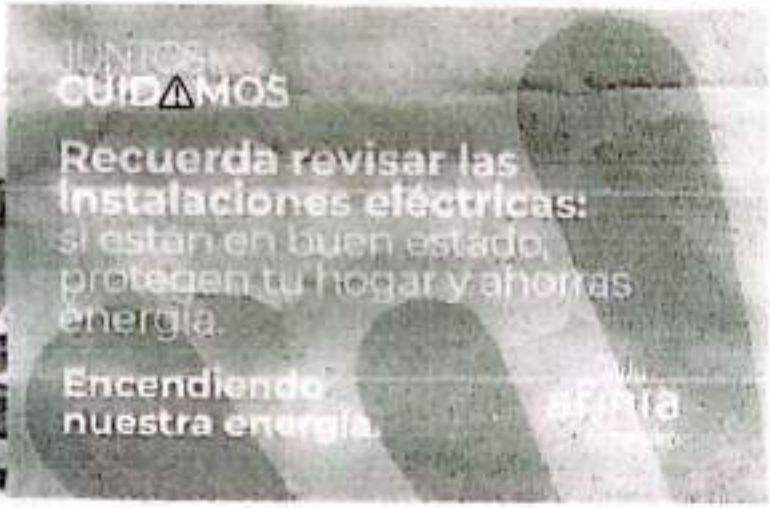
Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



179 169 183 169 81 126 107

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,87





Documento equivalente electrónico

N. factura:	92222602017407
Fecha:	2026-02-11
Hora:	04:20:37-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: de183b565fc7 44ce3b98bc4ad9fa360bc8e674e2f 4abf0ae4d1b08dd19e040d4d1a121 5a7ed06fb98f0cd45721dca670

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) **1158402**

ID de Cobro: 1158402315 - 21 / Titular: HERNANDEZ MARCIAL

91	$ 8.016.260

0000000000912690 - 2210 - 0001 - 0500 - 013947



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.765.572
HERNANDEZ GOMEZ

APELLIDOS
YENIS MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1967
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-DIC-1984 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Yuliana Ricardo Murillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.101.460.103 de San Onofre

DIRECCIÓN: Toscas Cll6 17 69-201

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 301 410 8463

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Duvis Estella Murillo Suarez

EDAD: 46 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26026920051470

FECHA DD 26 MM Febrero AA 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yuliana Ricardo M. 1.101.460.103

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26026920051470

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	2026-02-25	16:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	64523637

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MURRILLO	SUAREZ	DUVIS	ESTELLA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73143937

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73143937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-25	Daniel Alvarado C.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-25 17:22

Código verificación: 4E69-A7C6-2DB2-96F5



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1979
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
13-MAR-1998 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 64.523.637
MURRILLO SUAREZ
APELLIDOS
DUVIS ESTELLA
NOMBRES

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	1101460103
NOMBRES	YULIANA
APELLIDOS	RICARDO MURILLO
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/16/2026 14:31:49	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".

...NTO EQUIVALENTE DE LA CUENTA
...AS 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 6913337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
21-02-2026

Factura de Venta | 900120026A100381605 | Periodo | Feb-2026 | Fecha de Expedición | 2026-02-12 12:41:19 | Ref. Catastral

Nombre Abonado | VICTOR PADILLA TAMARIZ

ASEO
FACARDE S.A.S.E.S.P
NIT. 900.074.103-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 28c - 149
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424330

CLIENTE
561128

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-15%

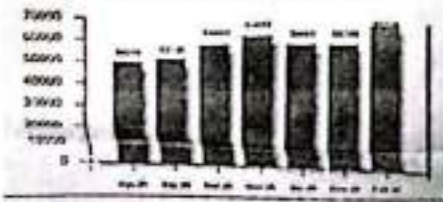
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
MEDIO BAJO		3	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
V Ton B y Lim x Sus	0.0038
V Ton L Ur x Suscr	0.0009
V Ton R de Ap x Sus	0.0001
V Ton E fe Aprov x Sus	0.003
V Ton R Ho Ap x Sus	0.0975

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	3.187
Aprovechamiento Resolución 720	445
Cargo Fijo Resolución 720	44.347
Cargo Variable Resolución 720	16.679
Aporte a la Decena	5
Interes Financiación Factura	3.843
SUBTOTAL	68.506

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26: 58.506,14



TOTAL MES | 68.506

GERENTE GENERAL FACARDE S.A.S.E.S.P

SALDO MORA | 1.980.468

POLIZA
561128

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 6913337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
3038879	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
12983	12997	14
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimado
08-01-26	05-02-26	Real

Observaciones

Concepto	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 3					
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 31	-44%	-34%			1



Corte en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.830.271 ,Número de cuotas pendientes: 56
Tasa de Usura 13.15 (EM.V.) Tasa Plena Usura 24.73 (E.M.V.)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (TA - 31)	14	3.167,00	44.338
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.518
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (TA - 31)	14	3.674,00	51.436
Subsidio			-46.934
Recargos			5.187
Trabajos de Acueducto			12.768
Interés de Financiación			6.442
SUBTOTAL			136.963
Cuota Compromiso de Pago			31.013

Cortado

TOTAL MES | 167.976

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

TOTAL A PAGAR | 234.482

JDE: 903acc314a046d8151e3386036b37d5213e1e0b24c6304dc3a66d9c4fea8d6e4_915b2a1358b882ad7d3849c81d24f3 - Fecha de Expedición: 2026-02-12 12:35:19
...ios Grandes Contribuyentes según Res. 000100 de 27 Dic-2024. Somos Autorretenedores según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 038 de 2014 mo 1967-...
...anio 1333 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1...
...ración del servicio no autoriza la no causal de corte y terminación del contrato (Decreto 30...

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Póliza 561128 | Mora Al 12-02-2026 | Total 1.980.468

CLAVE DE PAGO

(415)7709998014633(8020)000000247815529(3900)000001980468
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Póliza 561128 | Periodo Feb-2026 | Total 234.482
Factura 900120026A100381605

CLAVE DE PAGO

(415)7709998014633(8020)000000247815529(3900)000000234482
Favor no colocar sellos sobre el código de barras



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1997
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-2015 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



F 2923000 00742754 F 1101460103 20150629 0048006184 1 45130000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.101.460.103
RICARDO MURILLO
APELLIDOS
YULIANA
NOMBRES



Yuliana Ricardo M

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Adrian Rivera Pico

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.002.199.859 de Cartagena

DIRECCIÓN: Olaya st Rafael Nuñez cr30 33-37

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3135954260

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adalyza Dias Cordoba

EDAD: 40 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602212005 33375

FECHA DD 27 MM febrero AA 2026 HORA 9 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Adrian Rivera Dias 1002199859

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022120053375

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	2026-02-27	17:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45462844

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	CABRALES	ADALGIZA	

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
2026-02-27	EGOGTO



ICCOL0222198974050D1<<<<<<<<<<
5508279F3303171C0L45462844<<<9
DIAZ<CABRALES<<ADALGIZA<<<<<<<



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **27/02/2026**

Ficha: **13001087555000000228**

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADALGIZA

Apellidos: DIAZ CABRALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45462844

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **12/10/2019**

Última actualización ciudadano: **30/08/2025**

Última actualización vía registros administrativos: **30/08/2025**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

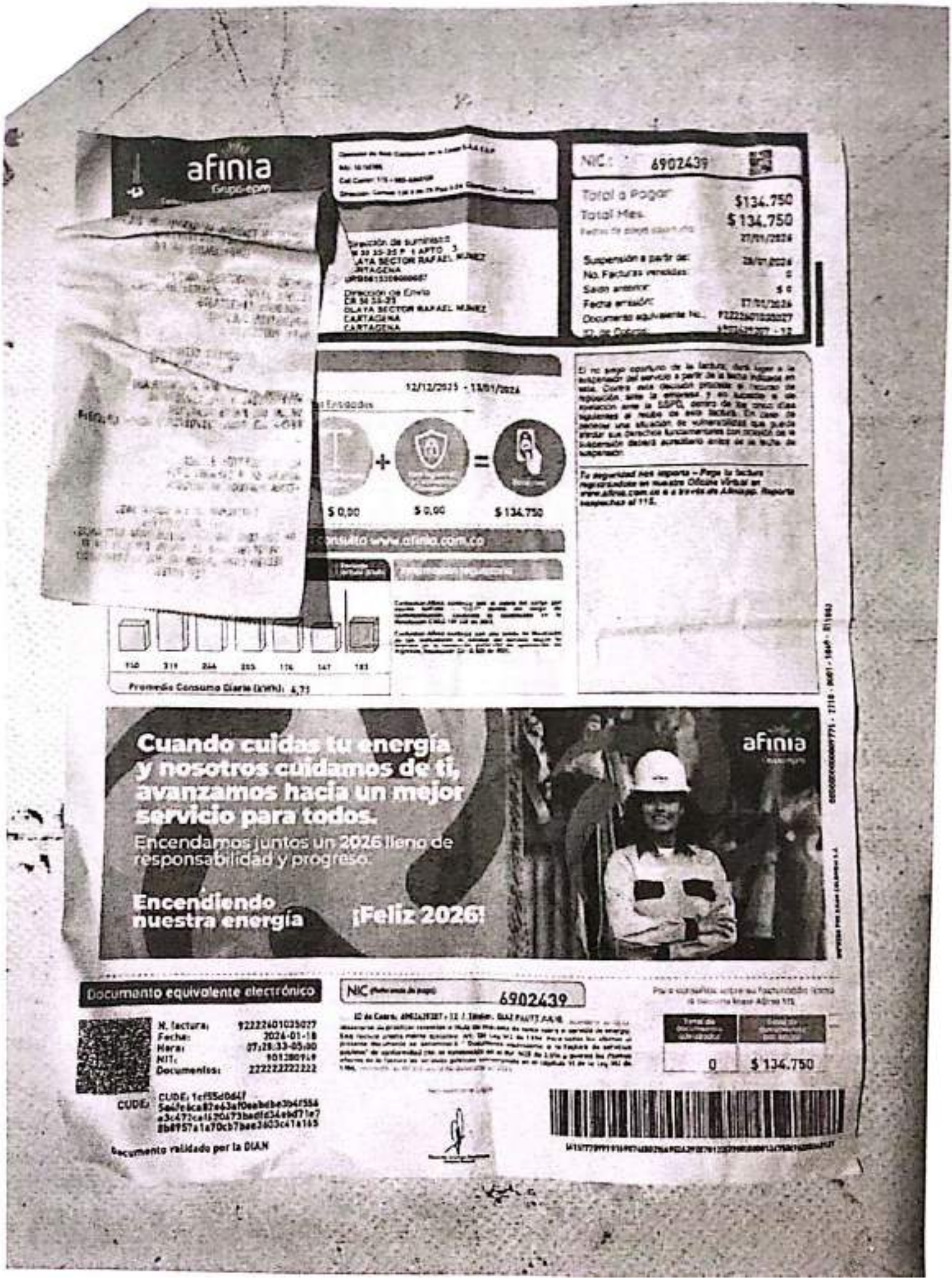
Correo Electrónico: **sisben@cartagena.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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


afinia
Grupo epm
NIC: 6902439
Total a Pagar $134.750
Total Mes $134.750
Suspensión a partir de:
No. Facturas vencidas:
Saldo anterior $ 0
Fecha emisión:
Documento equivalente No.:
12/12/2025 - 13/01/2026
$ 0,00
$ 0,00
$ 134.750
Consulta www.afinia.com.co
Promedio Consumo Diario (kWh): 4,71
Cuando cuidas tu energía y nosotros cuidamos de ti, avanzamos hacia un mejor servicio para todos.
Encendamos juntos un 2026 lleno de responsabilidad y progreso.
Encendiendo nuestra energía
¡Feliz 2026!
Documento equivalente electrónico
N. factura: 922224010350277
Fecha: 2026-01-18
Hora: 07:28:33-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222
CUDE: 1cf55d0647
Documento validado por la DIAN
NIC 6902439
0
$ 134.750


FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
20-ENE-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.002.197.850
RIVERA DIAZ
APELLIDOS
ADRIAN
NOMBRES
FIRMA

Secretaria de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Jais Rehuels Ortega

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.383.600 de Cartagena

DIRECCIÓN: Piedra de Bolivar St Arboleda c/28 47-31

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 301 2666 435.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carmen Mercado de Rhuels.

EDAD: 88 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602182005.3921

FECHA DD 28 MM febrero AA 2026 HORA 4 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO - Jais Rhuals O. 1047383600

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021820053921

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 exclusivamente 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: 2026-02-28	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 22772172	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: MERCADO	Segundo apellido: DE RHENALS	Primer nombre: CARMEN	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: 1143415089	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: AYALA	Segundo apellido: ESCALONA	Primer nombre: OSCAR	Segundo nombre: DAVID
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1143415089	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-28		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Oscar Ayala Escalona	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-28 19:53

Código verificación: 77A0-D2B8-1C5D-4CFE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.772.172
MERCADO De RHENALS
APELLIDOS
CARMEN
NOMBRES
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1937
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
02-DIC-1951 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	22772172
NOMBRES	CARMEN
APELLIDOS	MERCADO DE RHENALS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:	02/28/2026 11:39:29	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.

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 1002602
Call Center: 115 – 605-4562129
Dirección: Carrera 130 # 26-78 Piso 1Ed. Chambacu – Cartagena

1254659

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
DE REHENAL CARMEN M

Usuario o suscriptor
DE REHENAL CARMEN M

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 28 47-31
PIEDRA DE BOLIVAR SECT AN
CARTAGENA
URB-3723210500004 = C27 47 31, E/KRA

Dirección de Envío
CL 28 47-31
PIEDRA DE BOLIVAR SECT ANDALUC
CARTAGENA
CARTAGENA

	$59.490
	$ 59.490
	23/01/2026
Suspensión a partir de:	24/01/2026
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	14/01/2026
Documento equivalente No.:	22202601049822
ID. de Cobros:	1254659320 - 39

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/12/2025 - 08/01/2026

Otras Entidades

Energía	Aseo			Total mes
$ 54.780	$ 0,00	$ 4.710,00	$ 0,00	$ 59.490

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)

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por reposición conductor – "CCO" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 038 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

ID - 005180

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 1002602
Call Center: 115 – 605-4562129
Dirección: Carrera 130 # 26-78 Piso 1Ed. Chambacu – Cartagena

1254659

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
DE REHENAL CARMEN M

Usuario o suscriptor
DE REHENAL CARMEN M

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 28 47-31
PIEDRA DE BOLIVAR SECT AN
CARTAGENA
URB-3723210500004 = C27 47 31, E/KRA

Dirección de Envío
CL 28 47-31
PIEDRA DE BOLIVAR SECT ANDALUC
CARTAGENA
CARTAGENA

$59.490
$ 59.490
23/01/2026
Suspensión a partir de: 24/01/2026
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión: 14/01/2026
Documento equivalente No.: 22202601049822
ID. de Cobros: 1254659320 - 39

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/12/2025 - 08/01/2026

Otras Entidades

$ 54.780 | $ 0,00 | $ 4.710,00 | $ 0,00 | $ 59.490

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)

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por reposición conductor – "CCO" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 038 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

ID - 005180



FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1984
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
02-FEB-2005 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.383.600
REHNALS ORTEGA
APELLIDOS
LAIS
NOMBRES

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Mavry Martinez Monterrosa

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73094.184 de Cartagena

DIRECCIÓN: 13 de junio TRV 58A Dg 32-63

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3246464663

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Maria Magali Martinez Monterrosa

EDAD: 68 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602182005 3798

FECHA DD 28 MM febrero AA 2026 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO MAURY MARTINEZ M
73094184 Ctg

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021820053798

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	2026-02-28	07:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	51757109

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	MONTERROZA	MARIA	MAGALI

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1082951399

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DEL	PRADO PEREA	LUIS	ROSENDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1082951399

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
2026-02-28	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-28 06:54

Código verificación: 7549-987b-9001-3AAB



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 51.757.109
MARTINEZ MONTERROZA

NOMBRES
MARIA MAGALI

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1957
SAN ANTERO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

31-OCT-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

INDICE DERECHO

A 0300100-00010004-F-0051757109-20170100 00532265564 2 8004061863

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/02/2026

Ficha: 13001178560300000325

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA MAGALI

Apellidos: MARTINEZ MONTERROZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51757109

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2022

Última actualización ciudadano: 24/07/2022

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

1261460

$ 3.129.333

$86.050

25/02/2026

Titular de Pago
MONTERROSA M EULALIA

Usuario o suscriptor
MONTERROSA M EULALIA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
TR 68A DG 32-63 P 1 APTO 1
13 DE JUNIO
CARTAGENA
URB-3917977000009 = C11B 63 63, E/KRA

Dirección de Envío
TR 68A DG 32-63
13 DE JUNIO
CARTAGENA
CARTAGENA

No. Facturas vencidas:	28
Saldo anterior:	$ 3.043.283
Fecha emisión:	13/02/2026
Documento equivalente No.:	222026020068282
ID. de Cobros:	1261440334 - 90

Periodo facturado 10/01/2026 - 09/02/2026

Otras Entidades

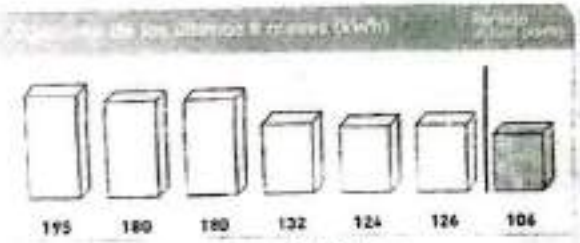
$ 81.330	$ 0,00	$ 4.720,00	$ 0,00	$ 86.050

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **26/02/2026**

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.

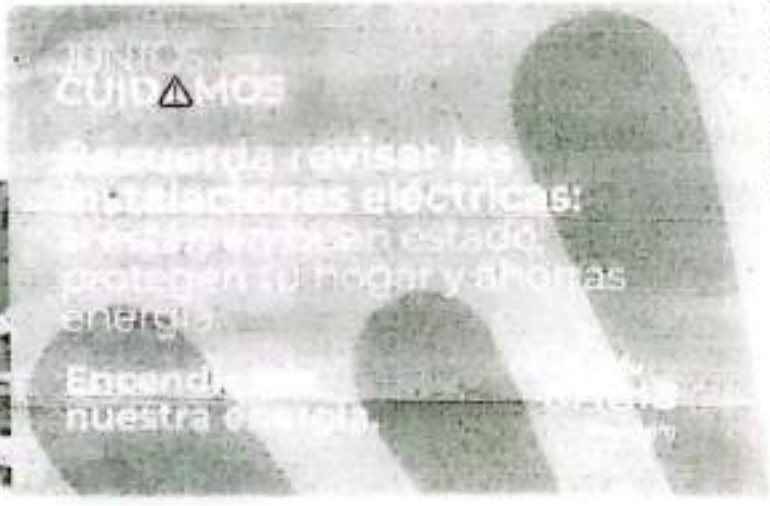


Promedio Consumo Diario [kWh]: 5,06

Cartagena–Afinia contiene con el valor del cargo por costo unitario – "CU" valor del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 026 de 2025.

Cartagena–Afinia contiene 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

NIC (Numerando de pago) **1261460**

ID de Cobro: 1261440334 - 90 / Titular: MONTERROSA M EULALIA

N. factura:	222026020068282
Fecha:	2026-02-14
Hora:	08:44:36-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 75df27cd949c9291fe2305e810b47a5d1cb4191d57fba029440bcc5408afd9d5c784dadbca11f953306310dac2c778

Documento validado por la DIAN

28 $ 3.129.333

(415)7709998169074(8020)1261440334(8130)20000003129333(96)20260214

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.094.184**

MARTINEZ MONTERROSA

APELLIDOS

MAURY

NOMBRES

MAURY. MM

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1961**
SAN ANTERO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1979 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00834496-M-0073094184-20160602 0049981498A 1 6243802195

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Nancy Rodriguez Agamez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 22934681 de Magangue

DIRECCIÓN: Palestina K21B 65-23

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3145739689

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rodriguez Garcia Edilberto

EDAD: 52 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602612005 3889

FECHA DD 28 MM febrero AA 2026 HORA 3:00 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: NANCY 22934 681

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26026120053889

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	2026-02-28	09:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	(Número de documento)
Masculino	Cédula de ciudadanía	7897063

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	GARCIA	EDILBERTO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	92032843

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTILLA	ROMERO	OMAR	ENRIQUE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	7033407

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
2026-02-28	Omar Castilla


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
7.897.063
RODRIGUEZ GARCIA
EDILBERTO
EDILBERTO RODRIGUEZ


FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1973
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-OCT-1993 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/03/2026

Ficha: 1343056371730001978?

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY

Apellidos: RODRIGUEZ AGAMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22934687

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/04/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

***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: JAVIER ENRIQUE ROBLES LOPEZ

Dirección: Palacio Municipal

Teléfono: 6876017 - 3015782003

Correo Electrónico: sisben@magangue-bolivar.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

ITO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Inbacu, piso 2
26-78
/ Indias - Colombia
605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
22-10-2025

a Venta	00012025A102914860	Periodo	Oct-2025	Fecha de Generación	2025-10-15 09:52:55	Ref. Catastral	
Abonado	CARMEN TORRES DE HURTADO	Domicilio	K.218 65 23 PALESTINA				

ASEO

CUENTE 554870

PAGARE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.107-0
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 21 - 145
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6435482 EXT 401 o 605 6424309

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.	-42.709,00
V Ton R y Lim x Sus	0,0026
V Ton L Ur x Susc	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ele Apro x Sus	0,0024
V Ton R No Ap x Sus	0,0847

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	2
Aprovechamiento Resolución 720	122
Cargo Fijo Resolución 720	[illegible]
Cargo Variable Resolución 720	[illegible]
Ajuste a la Decena	3
SUBTOTAL	18.310

Consumo en $ por promedio facturado de xxxx
Promedio de 04/25 a 10/25 15.923,71



TOTAL MES 18.310

GERENTE GENERAL VACARIBE S.A.S E.S.P

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 554870

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacu, piso 2
Cra. 138 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
419182	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
874	882	8
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
08-09-25	08-10-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	CF	Cons.	CF	Cons.	
TARIFA 11	-46,67%	-46,67%	-46,67%	-46,67%	1



Suspensión a partir de: 27/10/2025
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa-Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (1st. - 11)	8	3.167,00	25.336
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (1st. - 11)	8	3.874,00	30.992
Subsidio			-38.018
Recargos			2
SUBTOTAL			43.447

TOTAL MES 43.447

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 61.757

CUDE: c9643306591ba7f561e6cbe87b7dd0067302871e9503543967837 5e2ae79f1fe2091a7e47e11fc56aefab0dba629ca - Fecha de Expedición: 2025-10-15 18:15:43
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0047 del 29-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. 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).

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

Póliza 554870

MORA

Mora Al 15-10-2025

Total 0

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

Póliza 554870 Periodo Oct-2025

Factura 00012025A102914860 Total 61.757

CLAVE DE PAGO:



(415)7709998014633(8020)000002309245(3900)000061757
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT. 800.252.396-4 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN S.A.S. CIF A-81.401.596. AGUAS DE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.934.687
RODRIGUEZ AGAMEZ

APELLIDOS

NANCY

NOMBRES

NANCY R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1961
PINILLOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-DIC-1981 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



INDICE DERECHO

A-0505900 00859216-F-0022934687-20161004 0051827567A 1 45081300

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Sandra Ines Gonzalez Aguilar

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 33 266 058 de Ctagena

DIRECCIÓN: ponteuela cl 6 cra 6-123

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3148073740

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eladio Gonzalez Aguilar

EDAD: 79- Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603762005 5153

FECHA DD 2 MM Marzo AA 2026 HORA 6: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Sandra 33266058

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26037620055153

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

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	2026-03-01	12:15:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9071379

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	AGUILAR	ELADIO	

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	1002194238

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	BERROCAL	RICARDO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002194238

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
2026-03-01	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-01 15:51

Código verificación: 84SA-52F9-68A8-C144


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 9.071.379
GONZALEZ AGUILAR
APELLIDOS
ELADIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1947
BAYUNCA
CARTAGENA (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-MAR-1971 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 01/03/2026

Ficha: 13001123555900001586

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ELADIO**

Apellidos: **GONZALEZ AGUILAR**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **9071379**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **05/08/2021**

Última actualización ciudadano: **02/03/2022**

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

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

afinia

NIC. 6773906

Total a Pagar $76.810

Total Mes $76.810

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
GONZALEZ SANDRA

Usuario o suscriptor
GONZALEZ SANDRA

Dirección de suministro
CL 5 CR 5-123
PONTEZUELA
CARTAGENA

Dirección de Envío
CL 5 CR 5-123
PONTEZUELA
CARTAGENA

Suspensión a partir de 04/03/2026
No. Facturas vencidas 0
Saldo anterior $ 0
Fecha emisión 21/02/2026
Documento equivalente No. 221026020799 23
ID. de Cobros 4772954203 - 16

Resumen facturación mes

Periodo facturado 21/01/2026 - 17/02/2026

$ 76.810 $ 0,00 $ 0,00 $ 0,00 $ 76.810

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

152 152 166 159 152 152 159

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,94

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 debera 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 Afinagp. Reporte inspecciones al 115.



JUNTOS CUIDAMOS

Recuerda revisar las instalaciones eléctricas: si están en buen estado, protegen tu hogar y ahorras energía

Encendiendo nuestra energía.

afinia

Documento equivalente electrónico

NIC 6773906

N. factura:	221026020799 23
Fecha:	2026-02-21
Hora:	02:56:50-05:00
NIT:	101300949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 808f76e66dd 5a4d04b720c1595f1305aa2786588 a7613e04c2730d9264e6dfa08e0d55 37af4507995134298099e0a73aa

Documento validado por la DIAN

0 $ 76.810


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33.266.058
GONZALEZ AGUILAR
SANDRA INES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1973
BAYUNCA
CARTAGENA (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-OCT-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-0500150-01334651-F-0033266058-20221220
0093095954A 1
8506840623

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Lellanis Julio Cordales

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 22.788.673 de Ctgena

DIRECCIÓN: Boca chica cra 3 18-88

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3217022739.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Yadira Julio Secas

EDAD: 83 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603822005 5293

FECHA DD 2 **MM** Marzo **AA** 2026 **HORA** 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Lellanis Julio Cordales 22788673

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26038220055293

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 exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA 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	2020-03-01	18:25:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22738456

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JULIO	SECAS	YADIRA	

MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS EL FALLECIDO (A) O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047428009

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	YANEZ	TOMAS	

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

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2020-03-01	Tomas Rodriguez Yanez

Código verificación: 7807-D25A-3D2D-0510

Fecha y hora expedición: 2020-03-01 19:19:30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.788.456
JULIO SECAS

APELLIDOS
YADIRA

NOMBRES



YADIRA JULIO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1943
BOCACHICA
CARTAGENA (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-AGO-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Sisbén

Reg

Fecha de consulta: 0

Ficha: 13001015559

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YADIRA

Apellidos: JULIO SECAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 22788456

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 1

Última actualización ciudadano: 1

Última actualización vía registros administrativos: 3

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

afinia
Grupo epm

NIC 1115166

Total a Pagar: $ 2.2[illegible],7[illegible]
Total Mes: $4[illegible],1[illegible]
Fecha límite de pago oportuno: 28/01/20[illegible]

No. Facturas vencidas:
Saldo anterior: $ 2.[illegible]
Fecha emisión: 19/[illegible]
Documento equivalente No.: 9222260[illegible]
ID. de Cobro: 1115166316

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
JULIO YADIRA

Usuario a suscriptor
JULIO YADIRA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 3 19-68
BOCACHICA
CARTAGENA
RUR-7903517000001 * BACACHICA, 19-63-

Dirección de Envío
CR 3 19-68
BOCACHICA
CARTAGENA
BOCACHICA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 13/12/2025 - 14/01/2026

Otras Entidades

$ 17.800 + $ 31.360,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 49.160

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 29/01/20[illegible]

Si no pago oportuno de la factura, dará lugar suspensión del servicio a partir de la fecha indica esta. Contra esta decisión procede el recurs reposición ante la empresa y en subsidio apelación ante la SSPD, dentro de los cinco siguientes al recibo de esta factura. En cas padecer una situación de vulnerabilidad que afectar sus derechos fundamentales con ocasión suspensión debera acudirlo antes de la fec suspensión.

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

Para mejor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los Ultimos 6 meses (kWh)

22 82 83 97 75 61 24

Promedio Consumo Diario (kWh): 2,44



cumento equivalente electrónico

NIC 1115166

ID de Cobro: 1115166316 - 49 / Titular: JULIO YADIRA

N. factura: 92222601043618
Fecha: 2026-01-20
Hora: 10:00:12-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 1691710e2be2a7b12d9d2247450b04799a4cbd72e3845e43568def98f96cd95dfe7f9668b0bcdd4a605ea99178ec7

Documento validado por la DIAN

69 $ 2.[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 22.788.673

APELLIDOS JULIO CARDALEZ

NOMBRES LELLANIS

FIRMA Lelanis Julio





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1967
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

14-DIC-1967 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROJAS

INDICE DERECHO

A-4500100-01265915-F-0022788673-20211112 0378335245A 2 34443804

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Moraima Orozco De Casanova

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45.429.754 de Cartagena

DIRECCIÓN: San fernando Mz V Cl la mar #10-101

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3146331741

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ever Orozco Cortes

EDAD: 68 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603002005 7031

FECHA DD 3 MM Marzo AA 2026 HORA 4: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Moraima Orozco 45 429 754

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26030020057031

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

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	2026-03-02	21:26:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73095873

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OROZCO	CORTES *	EVER	

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	1048444222

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CASTRO	CASTILLA	JHON	JAIRO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1048444222

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
2026-03-03	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-03 13:12

Código verificación: 2CFA-9EC0-87A1-A56D



Nombres:

Ever

Firma del interesado

No. 1529229

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

QUE A LA FECHA 11 ENE. 2007

Junta de Acción Comunal
Barrio la Florida

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO LA FLORIDA

La Junta de Acción Comunal del Barrio la Florida, Ubicado en la localidad 3 (industrial y de la Bahía), Unidad Comunera de Gobierno Nº 14, certifica que el Señor (a): Eder Orozco Cortes, identificado(a) con cedula de ciudadanía Nº. 73.095.873 de Tolu, reside en esta comunidad, con domicilio, la florida calle 11 # 80D-33, desde hace 50 años

Conservando buena conducta y optimas relaciones con los demás miembros de la comunidad.

Tipo de certificación:

Estudio ( )

Trabajo ( )

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Cartagena de indias, a los 3 días del mes Marzo del año 2026

LUIS GARCIA MEZA
PRESIDENTE
TEL: 316-8343124

CAMILO GARCIA GALLOR
SECRETARIO
TEL: 3008676263

Powered by CamScanner

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	73095373
NOMBRES	ALFONSO JOSE
APELLIDOS	HURTADO SARABIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	TURBACO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/03/2026 14:37:05	**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



aguasde cartagena

¡Ya abrimos nuestra nueva Zona de Autogestión en el Centro Comercial Gran Manzana!

Estamos ubicados en el primer piso, diagonal a SAO

Realiza tus trámites de forma rápida, sin complicaciones y sin filas:

- Paga tus facturas
- Genera duplicados
- Consulta tu deuda
- Agenda citas
- Reporta daños, fugas y más

Línea de Atención al Usuario 24/7
Marca 118 desde un celular
(605) 6943337

Visita www.acuacar.com y realiza tus pagos y trámites sin salir de casa

Descarga nuestra APP gratis
Paga tu factura y realiza todos los trámites rápido, fácil y seguro

App móvil: Acuacar

Para videollamadas Escanea el QR

Agenda tu cita Escaneando el QR

SÍGUENOS EN: Acuacar AguasdeCartagena

AGUASDE CARTAGENA

Somos parte de ti

721933 172-51345/00/00-00
VIVIAN DEL C CASTELLAR CALDERIN
UR.V.DE LA MAR MD-L01
SAN FERNANDO

ONAC

Escanea y paga

Fácil, rápido y seguro

DESPRENDA AQUI

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS, ELECTRÓNICOS Y BANCOS

PUNTOS ELECTRÓNICOS

- PSE ACUACAR - www.acuacar.com

Paga a través del PSE y los puntos de pago habilitados para la factura del servicio

- APP ACUACAR
- BBVA Net - www.bbvanet.com
- BBVA Móvil

ALMACENES DE CADENA

- Carulla
- Éxito
- Olímpica
- Surtimax
- Megatiendas
- Cencosud Jumbo
- Supertiendas y Droguerías Olímpica S.A.

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS

- Supergiros
- Efecty Dimones

CORRESPONSALES BANCARIOS

- Bancolombia
- Davivienda
- Caja social
- Colpatria
- Baloto
- 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
Corpbanca: Cajeros Automáticos

RECAUDO EN BANCOS

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

INFORMACIÓN DE INTERÉS

La falta de pago de esta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir del vencimiento de la fecha indicada como último día de pago. (Artículo 140, Ley 142 de 1994 Cláusula 18 del Contrato de Condiciones Uniformes de Aguas de Cartagena)

Contra esta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos, dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1957
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-ENE-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.429.754
OROZCO De CASANOVA
APELLIDOS
MORAIMA
NOMBRES
FIRMA

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Dina Luz Salas Miranda

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1007.313.266 de Cartagena

DIRECCIÓN: San Francisco M26. B

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 315 370 9566.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Victor Alfonso Salas Miranda

EDAD: 42 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603802005 7602

FECHA DD 4 **MM** Marzo **AA** 2026 **HORA** 2: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Dina Luz salas miranda 1002313 CC

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26038020057602

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-03-04	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 05:35:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73206959	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: SALAS	Segundo apellido: MIRANDA	Primer nombre: VICTOR	Segundo nombre: ALFONSO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica: Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1048324267	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: SANJUANELO	Segundo apellido: FONTALVO	Primer nombre: ALBERTO	Segundo nombre: JOSE
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1048324267	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-03-04		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-04 05:10

Código verificación: D349-BAC6-C59D-F267

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **73.206.959**

SALAS MIRANDA

APELLIDOS

VICTOR ALFONSO

NOMBRES

VICTOR

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1984**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-ABR-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2660150 1073244-M-0073206959-20211130 0077029041A 2 54644000

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 04/03/2026

Ficha: 13001099561100000681

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: VICTOR ALFONSO

Apellidos: SALAS MIRANDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73206959

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2020

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

***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 29 - 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:

DOCUMENTO EQUIVALENTE 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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
22-11-2025

Factura de Venta	0001202SA103258460	Periodo	Nov-2025	Fecha de Expedición	2025-11-13 09:21:36	Ref. Catastral	130010102000000650020000000000
Nombre Abonado	JOSE D BOURLLO VALDEZ	Dirección	UR S FRANCISCO MAS-LOS SAN FRANCISCO				

ASEO

CLIENTE
569847

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aforo
3	3	40%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RAIO		2	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de La Tarifa	Valor
Valor Subsidios	-21.937,77
V Ton R y Uni s Sus	5.059
V Ton L Uni s Sus	4.009
V Ton R de Apr s Sus	5.010
V Ton L Ya Apr s Sus	3.759
V Ton R No Apr Sus	4.267

Descripción de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargo	2.953
Aprovechamiento Residuos (20	341
Cargo Fijo Recolección (70)	28.841
Cargo Variable Recolección (30	10.110
Ajustes a la Decena	2
SUBTOTAL	42.153

Consumo en $ por promedio facturado de cada
Promedio de 10/25 a 11/25: 96.349,79

TOTAL MES 42.153

POLIZA
569847

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
HOSVA06379	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
100	100	52
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
09-10-25	06-11-25	Estimado

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	M3	Cuota fija	C.V.	Cuota fija	
TARIFA 21	-37,34%	-3,7%	-0,7%	-3,7%	1

Metros

Corte por (Indique motivo):
Tasa de Uso (3,15 [Dec.3] Tasa Retributiva 24,73 [Dec.3]

Descripción de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			18.519
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Tr. - 21)	16	3.167,01	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Tr. - 21)	36	3.167,03	114.012
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Básico 0 a 16 M3 (Tr. - 21)	10	3.874,03	61.984
Consumo Alcant. Complementario > 17 M3 (Tr. - 21)	36	3.874,03	139.465
Subsidio			-51.043
Recargo			30.094
Tratamiento de Aguas Residuales			7.248
Tasa de Retributiva			671
SUBTOTAL			378.488

Cortado

TOTAL MES 378.488

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

SALDO MORA 0.262.530

TOTAL A PAGAR 421.641

CUDE: 9632f2f9f739703e4849c0c8e6f7f7f82be420baec02c6c0c123 f9ae8e4d67ea63cc1ae2448278304174836050984 - Fecha de Expedición: 2025-11-13 15:06:43
Sujetos Grandes Contribuyentes según Res. 000090 de 27-Dic-2024, Sujetos Autorretenedores de acuerdo a lo dispuesto en Res. 0547 del 25-Ene-2002, Sujetos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 23-Ene-1987 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, Vigilado Superservicios SSP No. Única de registro 1-1200-1200-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no suspende el cobro de aseo y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.3).

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
SUJETO
Póliza 569847
Nov-2025
13-11-2025
0.262.530

CLAVE DE PAGO
(415)7709998014833(8020)0000002569847(3900)0000262530
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
SUJETO
Póliza 569847
Periodo Nov-2025
Factura 0001202SA103258460
Total 421.641

CLAVE DE PAGO
(415)7709998014833(8020)0000002569847(3900)0000421641
Favor no colocar sellos sobre el código de barras


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.007.313.260
SALAS MIRANDA
DINA LUZ


FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
09-JUL-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Emir Enrique Mendoza Becerra

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.104.294 de cartagena

DIRECCIÓN: Loma fresca cra 9C - K 39 A

TELÉFONO FIJO 3001078564 TELÉFONO CELULAR 3001078547

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA Jairo Alfonso Ramos Mendoza

EDAD: 43 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603874005 8394

FECHA DD 4 MM Marzo AA 2026 HORA 11:00 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Emir mendoza 9104294

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26038740058394

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	2026-03-04	10:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1047486098

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMOS	MENDOZA	JAIRO	ALONSO

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	1043932077

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	VILORIA	OSCAR	GUILLERMO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1043932077

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
2026-03-04	Dr. Oscar González V. MEDICO GENERAL C.C. 1043932077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.486.098

RAMOS MENDOZA

APELLIDOS

JAIRO ALONSO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1982

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-FEB-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0500100-00554320-M-1047486098-20140317 0037622079A 1 41527086

Sisbén

Fecha de consulta: 04/03/2026

Ficha: 13001011556200001216

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO ALONSO

Apellidos: RAMOS MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1047486098

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/11/2020

Última actualización ciudadano: 30/11/2020

Última actualización vía registros administrativos: 26/08/2025

***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 existe nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- Fiduagraria - Vocero para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar


Surtigas
No. de contrato
328689
MONICA GUTIERREZ ZAPATA
PAGO INMEDIATO
PAGO INMEDIATO
$589,775
PAGA AQUÍ
FACTURA VENCIDA
2
Al día
"Estimado cliente recuerda realizar tu pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento."
Brilla
$ 0
CUFE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

9.104.294

MENDOZA BECERRA

EMIR ENRIQUE



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1977

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-JUN-1997 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-00329694 M-0009104294-20110802 0027799993A 1 6031417009

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Eduardo Andres Tandioy Jacanamijoy

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.503.360 de Ctgena

DIRECCIÓN: La Maria cr 30-49-11 PR

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 323 4372828

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Nelson Tandioy Jacanamijoy

EDAD: 31 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2601414001094O

FECHA DD 4 MM Marzo AA 2026 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: 1.047 503 360

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26014140010940

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	2026-03-03	18:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143398439

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TANDIOY	JACANAMIJOY	NELSON	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Indígena	IJKA

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73105580

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARROYO	HERNANDEZ	NELSON	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1894

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
2026-03-04	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-04 11:42

Código verificación: 3565-B56F-08F2-92E7



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.398.439
TANDIOY JACANAMIJOY

APELLIDOS
NELSON

NOMBRES
Nelson Tandioy

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1994
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-FEB-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
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	1143398439
NOMBRES	NELSON
APELLIDOS	TANDIOY JACANAMIJOY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/03/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/04/2026 07:54:57	**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

NIU: 1700400
Call Center: 115 – 605-6502130
Dirección: Carrera 130 # 26-18 Piso 3 Ed. Clasbioacu – Cartagena
Teléfono

NIC 1196348

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PATERNINA ALFREDO

Usuario o suscriptor
PATERNINA ALFREDO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caríb

Dirección de suministro
CR 30 49-11 P 2 APTO 2
LA MARIA
CARTAGENA
=EICL 49 Y 50

Dirección de Envío
CR 30 49-11 P 2 APTO 2
LA MARIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar	**$ 268.450**
Fecha límite	**$106.740**
Fecha límite pago oportuno	**27/02/2026**
No. Facturas vencidas:	1
Saldo anterior:	$ 161.710
Fecha emisión:	16/02/2026
Documento equivalente No.:	22102602044598
ID. de Cobros:	1196348322 - 24

Resumen facturación mes

Periodo facturado 14/01/2026 - 11/02/2026

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo			
$ 102.010	$ 0,00	$ 4.730,00	$ 0,00	$ 106.740

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **28/02/2026**

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 Afinlapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

188	193	232	199	276	231	169

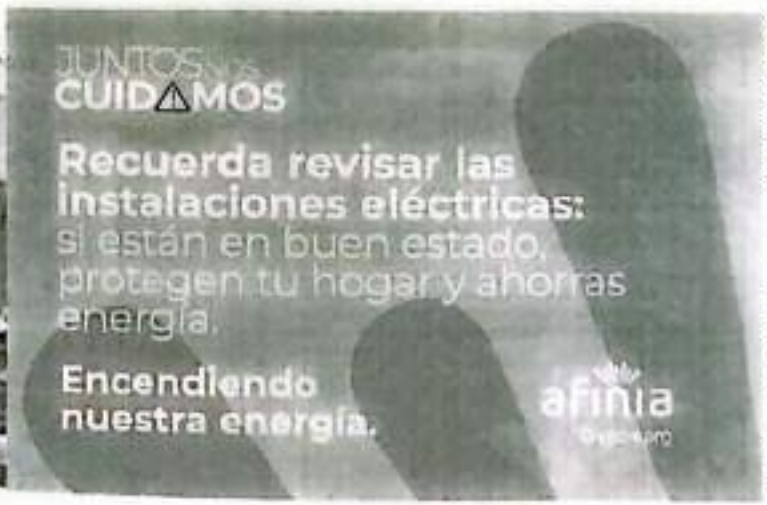
Promedio Consumo Diario (kWh): 7,05

Información regulatoria

Cartagena: Afinia continua con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 008 de 2013

Cartagena: 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 015 de 2021





Documento equivalente electrónico

N. factura:	22102602044598
Fecha:	2026-02-17
Hora:	08:14:47-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: a30l082ec7
484e4f22b3c4b983b16ded90db569
5536b879bd16d1c07f33263e41908
89dc9190174614a5cc5f95017eb0

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) **1196348**

ID de Cobro: 1196348322 - 24 / Titular: PATERNINA ALFREDO

obligaciones de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2016 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de documentos entregados	
1	$ 268.450



IA15|7709981691974|8026|1196348322026013901000026845019|26260228

0000000000019040 - 2210 - 0001 - 1905 - 000020

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.503.360
TANDIOY JACANAMIJOY

APELLIDOS
EDUARDO ANDRES

NOMBRES
Eduardo Tandioy

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1998
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUL-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-0520100-00940439-M-1047503360-20160918 0051396710A 1 45346852

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Marcial Mercado Hernandez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.103.251 de Ctgena

DIRECCIÓN: Villa Rosa M2 A - L+4

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR # 3227725776

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Maria Ines Rojas Vega

EDAD: 49- Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603962005857 2

FECHA DD 5 MM Marzo M 2026 HORA 4- PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Marcial Mercado # 73103257

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26039620058572

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	2026-03-05	02:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	52425371

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJAS	VEGA	MARIA	INES

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, RUTILOS 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	73009968

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	19673

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
2026-03-05	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Herramientas y Definiciones

Fecha de impresión: 2026-03-05 01:37

Código verificación: 9B3C-D746-54BC-A024



52.625.371



21-ENE-1977

PAZ DE RIO
(BOYACA)

1.53 O+ F

18-ABR-1996 BOGOTA D.C

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 05/03/2026

Ficha: 13001143706200056452

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA INES

Apellidos: ROJAS VEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52425371

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/08/2025

Última actualización ciudadano: 19/08/2025

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

Convenio entre la Alcaldía Municipal, las Empresas Comunidad y Caribemar de la Costa S.A.S. ESP

afinia
Grupo epm

Nit: 9001600910

Barrio: VILLA ROSA - CARTAGENA

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Consumo kWh	% de Participación
992601100929	7941535	2296491	MARIA ROJAS VEGA	MZ A LT 6	171,42934977	0.99726

Consumo kWh	Subsidio	Cargo	FOES Agregado	Total Liquidado Mes	Deuda Totalizador
$34,785,823	$9,831,931	$0	$0	$29,163,210	$31,509,676,054

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
16912	15874	80	83,140	$30,000	30/01/2026

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado		Informe Compensación		Estrato	Periodo liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	CANDELARIA 2	NIVEL I	FES: DES:	0	0	CRO: DES:	0	Residencial 1	26/12/2025-26/01/2026

Q	T	TP	NIC Totalizador	R	C	Cu
284,94	54,14	21,963	127,28	24,09	195,48	707,88

NIC Totalizador 7941535083229649

Fecha de Emisión 30/01/2026 | Mes Ene-2026 | Suspensión a partir 20/FEBRERO/2026

Punto de pago	Horario
EFECTY SUPERSERVICIOS 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 ($)
2025/09	$ 0.00
2025/10	$ 0.00
2025/11	$ 0.00
2025/12/12	$ 58,000.00

Detalle	Valor
Importe Consumo	687,804
Subsidio	(58,562)
FOES	0
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
	629,242
Subtotal Energía	0
Valor Totalizado o Deuda de Totalizador	629,242
Valor Mínimo a Pagar	0
(-)Pago Anticipado	
	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	

Nota importante

El total a pagar resulta del "Neto participación del cuota del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.

Cod. Georeferencia: 1200

TOTAL A PAGAR MES 39,012,149

Total Valor facturas por pagar

Sello, fecha y firma el concejal | Firma

PAGO N° 1

Valor Pagado
Ene-2026
Fecha
Periodo

Factura N° 7941535083229649
ID de Cobro 992601100929
COD. Usuario 2296491

Nombre MARIA ROJAS VEGA
DIR MZ A LT 6
Barrio VILLA ROSA - CARTAGENA
Periodo Ene-2026
Valor Pagado
Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado
Ene-2026
Fecha
Periodo

Factura N° 7941535083229649
ID de Cobro 992601100929
COD. Usuario 2296491

Nombre MARIA ROJAS VEGA
DIR MZ A LT 6
Barrio VILLA ROSA - CARTAGENA
Periodo Ene-2026
Valor Pagado
Fecha

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 73.103.251
MERCADO HERNANDEZ
APELLIDOS
MARCIAL
NOMBRES
Marcial Mercado H
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1960
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUN-1981 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Extra

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Consto
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Daniela Calvo Garcia

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1048.439.079 de Cartagena

DIRECCIÓN: San francisco 11122 lot 3 APT

TELÉFONO FIJO 3233969397 TELÉFONO CELULAR 3145083479

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Camilo Antonio Morelo Lopez

EDAD: 32 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602322 0035131

FECHA DD 7 MM febrero AA 2026 HORA 4: pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Daniela calvo garcia

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26023220035131

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

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 (Dar en militar/civil)
No fetal	2026-02-07	

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1082858124

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORELO	LOPEZ	CARMELO	ANTONIO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143411826

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PERIÑAN	PEREZ	ALVARO	ALFREDO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143411826

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

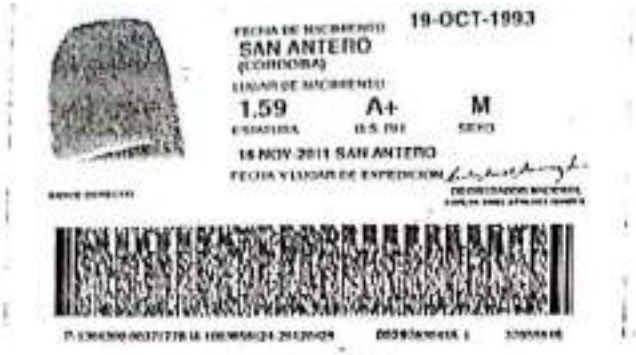
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-07	Alvaro A. Periñan P.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-07 11:45

Código verificación: 0261J7



19-OCT-1993
SAN ANTERO
(CORDOBA)
1.59
A+
M
16 NOV 2011 SAN ANTERO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.003.656.124
MORELO LOPEZ
CARMELO ANTONIO
Carmelo Morelo

Registro valido

Fecha de consulta: 07/02/2026

Ficha: 13001157560400000080

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA

Apellidos: CALVO GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1048439079

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/10/2019

Última actualización ciudadano: 17/04/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



Surtigas

Llame al 164
01 8000 910 164

24 horas

No. de contrato: 3399367

NURY GARCIA CASTILLO

FECHA DE VENCIMIENTO: PAGO INMEDIATO 24/11/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: PAGO INMEDIATO 25/NOV/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$83,270	+	$0	+	$0	+	106,384	=	$249,654

PAGA AQUÍ

FACTURA VENCIDA 3 Meses

Tu Revisión Periódica

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

Brilla

Acumula dinero en efectivo por tu cupo y tus productos

CUPO DISPONIBLE $0

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

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° S10FS8840

Estado de cuenta: 2123806813

CUFE:

QR DIAN

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

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.048.439.079



Apellidos
CALVO GARCIA

Nombres
DANIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.48

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 MAR 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
04 MAR 2024, CARTAGENA

Firma
Daniela Calvo G.

Fecha de expiración
23 MAR 2034

.CO

0426184897

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0426184898050O1<<<<<<<<<<<
0603021F3403233COL10484390797<7
CALVO<GARCIA<<DANIELA<<<<<<<<<<

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Extra

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cotoguna

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

AL SEÑOR (A) Arelis Josefina Bustamante Perez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 20861075 de Venezuela

DIRECCIÓN: Los Lomos. Sector 1 Casa 64

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 300 388 8467

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Angel Emiro Bustamante Perez

EDAD: 34 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26024320038970

FECHA DD 11 MM Febrero AA 2026 HORA 7 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Arelis Bustamante C.C 20.861075 3003888467

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26024320038970

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-08	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	22069971

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BUSTAMANTE	PEREZ	ANGEL	EMIRO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	45692404

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	8837

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
2026-02-09	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-11 15:48

Código verificación: CC22-563F-5DC3-1EC7

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 1217549

BUSTAMANTE PEREZ
APELLIDOS

COL

ANGEL EMIRO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

22069971
CUI No.

01-03-1992
FECHA DE NACIMIENTO

03-02-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



FIRMA

E0751483

2 MODELO DE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1217549<<5<<<<<<<<<<<<<<<
9201017M3105308VENE0751483<<<6
BUSTAMANTE<PEREZ<<ANGEL<EMIRO<

Registro válido

Fecha de consulta: 11/02/2026

Ficha: 13001149559100002508

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL EMIRO

Apellidos: BUSTAMANTE PEREZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1217549

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/07/2022

Última actualización ciudadano: 15/07/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

afinia
Grupo EPM

NIC 1253546

Total a Pagar $ 5,431,920
Total Mes $101,980
22/09/2025

No. Facturas vencidas: 14
Saldo anterior: $ 5,329,940
Fecha emisión: 10/01/2025
Documento equivalente No: 922250902703
ID. de Cobro 1253546328 - 34

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
CARDONA FLOREZ JUAN CARLOS

Usuario o suscriptor
CARDONA FLOREZ JUAN CARLOS

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
SECTOR 1 MZ D-1
LAS LOMAS
CARTAGENA
UNID 37-13-1346-0000

Dirección de Envío
SECTOR 1 MZ D-1
LAS LOMAS
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 04/08/2025 - 05/09/2025

$ 97.310 + $ 0,00 + $ 4.870,00 + $ 0,00 = $ 101.980

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

142 143 147 220 220 294 294

Promedio Consumo Diario (kWh) 6,43

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 23/09/2025

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Como esta decisión puede ser materia de reclamación 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 presentar una situación de vulnerabilidad que pueda afectar su derecho fundamental con ocasión de la suspensión, debes 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 Afinigas. Reporta emergencias al 115.

Aleja instalaciones y aparatos eléctricos del agua.



JUNTOS CUIDAMOS afinia

Documento equivalente electrónico

NIC 1253546

No. Factura: 222509027703
Fecha: 025-09-11
Hora: 09:15:51-05:00
NIT: 901360149
Documentos: 1222222222222

CUDE: e8ef924c6dd79b3595b7f3555d45f0d2215536042c5cd6c0f47035ae92a371c5429f7031d43e774d85e732aa67407bd3bb

Documento validado por la DIAN

Total de Artículos 94 $ 5.431.920

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.861.075

043

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS BUSTAMANTE PEREZ

NOMBRES ARELIS JOSEFINA

Arelis Bustamante

FIRMA TITULAR



09/03/1990 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06/10/2021 10/2031
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Extra

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Yesseine Paola Arzuza Pajaro

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.506568 Cartagena

DIRECCIÓN: El Pozon TV 54 88 126.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3224950441

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Juan Arzuza Salcedo

EDAD: 77 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602912003914 9

FECHA DD 12 MM febrero AA 2026 HORA 10:30 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Yesseine Paola Arzuza Pájaro CC: 1047506568

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029120039149

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	2026-02-11	18:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9067596

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARZUZA	SALCEDO	JUAN	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Perteneciente étnico	¿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	1128051566

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CLARETE	DE LA ROSA	SAID	MARIEN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1128051566

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
2026-02-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-02-11 18:58

Código verificación: 9E66-BC9E-4BC3-A51A


1.74
O+
M


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.067.596
ARZUZA SALCEDO
JUAN
DANAZA

Registro válido

Fecha de consulta: 12/02/2026

Ficha: 13001153563100000117

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN

Apellidos: ARZUZA SALCEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 9067596

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/05/2021

Última actualización ciudadano: 26/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



AGUASDE CARTAGENA

¡Ya abrimos nuestra nueva Zona de Autogestión en el Centro Comercial Gran Manzana!

Estamos ubicados en el primer piso, diagonal a SAO

Realiza tus trámites de forma rápida, sin complicaciones y sin filas:

- Paga tus facturas
- Genera duplicados
- Consulta tu deuda
- Agenda citas
- Reporta daños, fugas y más

Línea de Atención al Usuario 24/7
Marca 116 ó desde un celular (605) 6943337

Visita www.acuacar.com y realiza tus pagos y trámites sin salir de casa

Descarga nuestra APP gratis
Paga tu factura y realiza todos tus trámites rápido, fácil y seguro

App móvil: Acuacar

Para videollamadas Escanea el QR

Agenda tu cita Escaneando el QR

SÍGUENOS EN: Acuacar AguasdeCartagena

DESPRENDA AQUI

AGUASDE CARTAGENA

Somos parte de ti

587252 082-10940/00/00-00
JUAN ARZUZA
TR.54 88 125
EL POZÓN

ONAC

Primera empresa de Servicios Públicos Colombianos en obtener la Certificación de su Sistema de Gestión de la Calidad con la norma ISO 9001. Primera empresa de Servicios Públicos Domiciliarios en Colombia certificada en Gestión Ambiental bajo la norma ISO 14001. Primera certificada con el Sistema de Gestión de SST con ISO 45001. Integrada con ISO 50001 y recientemente Anti Soborno con ISO 37001, evidencia que potencializó nuestro Sistema de Gestión Ambiental (SGAP), siendo el primero certificado en Colombia por Icontec. Estos sistemas tienen alcance a los procesos de captación, transporte, tratamiento, almacenamiento, distribución de agua potable en el sistema de acueducto; recolección, transporte, tratamiento y disposición final de aguas residuales para el sistema de alcantarillado y todo su gestión comercial para el distrito de Cartagena de Indias.

Escánea y paga

Fácil, rápido y seguro

DESPRENDA AQUI

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS, ELECTRÓNICOS Y BANCOS

PUNTOS ELECTRÓNICOS

- PSE ACUACAR - www.acuacar.com

Paga a través del PSE y los puntos de pago habilitados para la factura del servicio

-APP ACUACAR
-BBVA Net - www.bbvanet.com
-BBVA Móvil

ALMACENES DE CADENA

- Carulla
- Exito
- Olimpica
- Surtimax
- Megatiendas
- Cencosud Jumbo
- Supertiendas y Droguerías Olimpica S.A.

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS

- Supergiros
- Efecty Dimonex

CORRESPONSALES BANCARIOS

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

CAJEROS AUTOMÁTICOS

RED SERVIBANCA (T. Crédito y Débito)

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

RECAUDO EN BANCOS

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

INFORMACIÓN DE INTERÉS

La falta de pago de esta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir del vencimiento de la fecha indicada como último día de pago. (Artículo 140, Ley 142 de 1994. Cláusula 18 del Contrato de Condiciones Uniformes de Aguas de Cartagena)

Contra esta decisión empresarial de no prestación del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, son procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos, dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.047.506.568

ARZUZA PAJARO

APELLIDOS

YESSEINE PAOLA

NOMBRES

Yesseine Arzuza P.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1998

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-ENE-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01328455-F-1047506568-20221116 0090183550A 1 8506033524

Extra

...de
...ipación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Sixta Judith Torres fernandez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45645243 de Carmen de Bolivar

DIRECCIÓN: San Jose de los campanos

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3165501849

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Luides Caraballo Barios

EDAD: 44 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602922003918 7

FECHA DD 12 MM Febrero AA 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Sixta Torres 45645.243

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26029220039187

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: 2026-02-11	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73185222	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: CARABALLO	Segundo apellido: BARRIOS	Primer nombre: LUIDES	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No 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: 45092404	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: LUJAN	Segundo apellido: RUZ	Primer nombre: ORIANA	Segundo nombre: DEL PILAR
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 8837	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-11		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 8837	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-11 20:21

Código verificación: 1387-0044-5DB1-AC3C

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 3 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **12/02/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	8	3	6	6	0	0	1	1	1	1	2	0	2	6	0	0	0	6	8
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 **SIXTA JUDITH TORRES FERNANDEZ,** identificada con cédula de **N° 45.645.243 de Carmen de Bolivar,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **LUIDES CARABALLO BARRIOS,** identificado con cédula **N° 73.185.222 de 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 **ESPOSA** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizado en el Barrio Posón sector la Unión Manzana F Lote 40 de Cartagena, teléfono 3165501849, Correo electrónico: sixtat918@gmail.com

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	2	1	
Nombre del Fiscal:			**FERNANDO PAYARES BATISTA**												
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR							Municipio	CARTAGENA						
Teléfono:			Correo electrónico:					Fernando.payares@fiscalia.gov.co							

Firma;

FISCAL 21 LOCAL (TURNO URI)

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.185.222
CARABALLO BARRIOS
APELLIDOS
LUIDES
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1981
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

I-0500100-01075592-M-0073185222-20190520 0005419041A 1 9900260258

Powered by CamScanner

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	73185222
NOMBRES	LUIDES
APELLIDOS	CARABALLO BARRIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
AFILIADO FALLECIDO	PROTEGER EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/12/2021	10/02/2026	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/16/2026 22:07:36	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

Powered by CamScanner

afinia
Grupo energía

1360591

$ 812.240
$90.550
19/02/2026

Titular de Pago
LOPEZ LOPEZ EDIER

Dirección de suministro
CR 19TA 39A-55 APTO 2
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
CARTAGENA
2710-1-10-MZ-1986-L A-23-91

Usuario o suscriptor
LOPEZ LOPEZ EDIER

Dirección de Envío
CR 19TA 39A-55 APTO 2
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
CARTAGENA
CARTAGENA

Estrato/clasificación
Resid Estrato 1 E.Caribe

No. Facturas vencidas	7
Saldo anterior	$ 721.490
Fecha emisión	07/02/2026
Documento equivalente No.	92222602007898
ID. de Cobro	1360591019 -17

Periodo facturado 05/01/2026 - 03/02/2026

$ 90.550 + $ 0,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 90.550

Para mayor información consulte www.afinia.com.co

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

171 213 209 195 190 183 181

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,24

Información importante

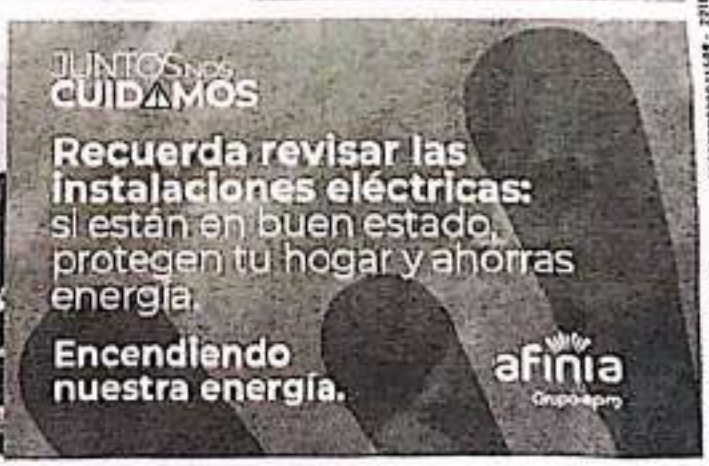
Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 29/01/2026

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 su factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.





Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago) 1360591

N. factura:	92222602007898
Fecha:	2026-02-08
Hora:	08:52:24-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

ID de Cobro: 1360591019 -17 (Titular) LOPEZ LOPEZ EDIER

Total de documentos cobrados	Total de [illegible]
7	$ 812.240

CUDE: CUDE: 35b2324b024 70c79912f88263e3b6725cd7ce4fb c5dc8b5b8261228565de858a6558e 9eee6bee73ea8a2ef2af3ce82ac

Documento validado por la DIAN

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.645.243
TORRES FERNANDEZ
APELLIDOS
SIXTA JUDITH
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1981
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-OCT-1999 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

EXTRA

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Nertalina Julio Marrugo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45760857 Cartagena

DIRECCIÓN: Bosque Tr 53 82-9

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3246684523.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Marco Antonio Maldonado Rico

EDAD: 76- Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602172000397781

FECHA DD 13 MM Febrero AA 2026 HORA 10 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Nertalina Julio Marrugo
45760857 Cartagena.

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021720039781

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-02-12	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 09:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 13250771	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: MALDONADO	Segundo apellido: BOCO	Primer nombre: MARCO	Segundo nombre: ANTONIO
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia única: 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: 1002194238	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: LOPEZ	Segundo apellido: BERROCAL	Primer nombre: RICARDO	Segundo nombre:
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		NÚMERO PROFESIONAL: 1002194238	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-12		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Radicación y Solidaridad
Fecha de impresión: 2026-02-12 12:51

Código verificación: 4FD4-3478-45E3-41ED

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.250.771
MALDONADO RICO
APELLIDOS
MARCO ANTONIO
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1949
SANTA ROSA DE VITERBO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-DIC-1974 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



Powered by CamScanner

JUNTA DE ACCION COMUNAL BOSQUE
SECTOR CENTRAL
Resolución No. 4002 de 2022 de la Secretaría de Participación y Desarrollo Social
Personería Jurídica No. 0599.
RUT No. 901.640.556-7
Bosque Avenida Buenos Aires Diagonal 21 A
Email: jacbosquecentral@gmail.com
Telefono: 3005787127/3145348946

Cartagena de indias, 13 de febrero de 2026

A QUIEN INTERESE

Que el señor (a) **MARCO ANTONIO MALDONADO RICO,** identificado (a) con Cedula de Ciudadania No.13.250.771, vivió en el barrio Bosque Transversal 53 diagonal 21 A con 92 Unidad Comunera de Gobierno No. 10, Localidad Histórica y del Caribe Norte, de la ciudad de Cartagena de Indias, desde hace aproximadamente seis años.

Podemos dar fe, que desde que habitaba el barrio siempre se comportó de forma adecuada y ejemplar

Lo anterior de conformidad con la documentación presentada ante el secretario (a) General de esta Junta de Acción Comunal.

La presente constancia de vecindad se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Cartagena de Indias D.T y C., a los trece dias (13) dias del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026)

Atentamente,

Marelvis Palacio

MARELVIS PALACIO CASTELLAR
PRESIDENTE JAC BOSQUE CENTRAL

Proyecto y Elaboro: DIONISIO DE ARCO OTERO
Secretario General JAC Bosque Central

Powered by CamScanner

188457

GENEROSO HERNANDEZ RODRIGUEZ

20/06/2025

21/JUN/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

TOTAL A PAGAR $488,109

PAGA AQUÍ

488,109 $0 $0 $0

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

1 MES

Tu Revisión Periódica

Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

134

0

134

DIC ENE FEB MAR ABR MAY JUN PRO

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

CUPO DISPONIBLE

$ 0

Estado de cuenta: 2118215225

CUFE:

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 45.760.857

JULIO MARRUGO

NERTALINA



Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 ABR 1976

G S
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
20 JUN 1994, CARTAGENA

Fecha de expiración
16 DIC 2035

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0859896812050001<<<<<<<<<<<
7604164F3512160COL45760857<<<0
JULIO<MARRUGO<<NERTALINA<<<<<<

Powered by CamScanner

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

Extra.

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Eliecer De Avila Angulo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73079127 de Cartagena

DIRECCIÓN: Los Lomas I Mz X Lt 7

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 322 6838112

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jesus Maria De Avila Angulo

EDAD: 56 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602132004 7973

FECHA DD 22 MM febrero M 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Eliecer De Avila 73079127

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021320047973

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	2026-02-21	17:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	79524113

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DE AVILA	ANGULO	JESUS	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	64572763

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	GOMEZ	IRINA	CONSUELO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	70330/2000

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
2026-02-21	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2026-02-21 17:25

Código verificación: 7490-0CAD-53F7-1AAD

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 79.524.113
DE AVILA ANGULO

NOMBRES
JESUS MARIA

FIRMA

Jesus De Avila



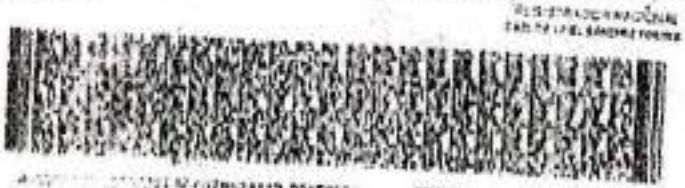


FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1969
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



Powered by CamScanner

Registro válido

Fecha de consulta: 22/02/2026

Ficha: 13001133569700000539

C13

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS MARIA

Apellidos: DE AVILA ANGULO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 79524113

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/11/2020

Última actualización ciudadano: 20/11/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner



Surti

YUSMEIDA DE

24 HORAS

No. de contrato: 4617193

FECHA DE VENCIMIENTO 26/02/2026

SUSPENSIÓN A PARTIR DE 27/FEB/2026

FACTURADOS

CONCEPTOS $0 + MESES ANTERIORES $0 = TOTAL A PAGAR $81,595

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

FACTURA PRÓXIMA A VENCER 1 MES

Tu Revisión Periódica Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES	10
CONSUMO RECUPERADO	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	10
CAUSA NO LECTURA	

Lectura Fecha actual	1213	03/02/2026
Lectura Fecha anterior	1203	04/01/2026
Consumo (M3)		10
Factor de corrección		.9789
Consumo facturado (M3)		10
Días de consumo		30
Consumo diario promedio (M3/día)		0.33

2.485.286

64,828

"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 su cupo a sus proveedores

CUPO DISPONIBLE $0

Dir. de Predio	LAS LOMAS 1 MZ X LT 12 APTO 1
Dir. de Entrega	LAS LOMAS 1 MZ X LT 12 APTO 1
Barrio	ESPAÑA (CARTAGENA)
Medidor	12364368918
Estado	CONEXIÓN
Uso	RESIDENCIAL
Estrato	ESTRATO 2
Ciclo	
Mes facturado	FEB2026
Fecha de emisión	05 FEB 2026
Valor en reclamo	
Tasa de interés de mora	6% E.A.

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA Nº STGI8653417

Fecha de pago 21ET3402990

CUFE:

QR DIAN

Representante legal

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

extra

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Noreila Margarita Cortes Quintero

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1007.883.074 Cartagena

DIRECCIÓN: San francisco C154 g M2 2 228

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3022317736

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Walbes Jose Quintero

EDAD: 41 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2603402005

FECHA DD 04 MM Marzo AA 2026 HORA 5 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Noraila cortes. 1007883074

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26034020058006

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente 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	2026-03-02	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	21378467

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
QUINTERO		WALBES	JOSE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCA 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	13801

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
2026-03-03	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-04 12:45

Código verificación: F9A8-F0C6-6A61-4020

Powered by CamScanner

FISCALIA	PROCESO PENAL ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL	OFICIO No 20540-080

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 04-MARZO-2026

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	0	2	1	3	5
1Dpto.		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 **NOREILA MARGARITA CORTES QUINTERO , identificada con cedula ciudadanía No 1.007.883.074 expedida en Cartagena Bolivar ,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de, **WALBES JOSE QUINTERO** , identificado con la cedula extrajera **No 21.378.467 expedida Venezuela** . 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 el barrio San Francisco ,sector invasión casas caídas , celular 3022317736, correo noreilacortes684@gmail.com

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

La inspección a cadáver fue realizada por miembros del personal de Policía Judicial perteneciente a la C.T.I.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C	L		Código Fiscal	0	7			
Nombre del Fiscal:			PAHOLA DE LOS REYES ANAYA VELILLA												
Dirección			BARRIO CANAPOTE.											Oficina:	
Departamento			Bolivar								Municipio		Cartagena		
Teléfono:							Correo electrónico:								

Firma,

FISCAL SECCIONAL 07 URI EN TURNO

Powered by CamScanner



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.378.467

OFM07

QUINTERO

WALBES JOSE

18/09/1984 SOLTERO

11/04/2025 04/2035

VENEZOLANO

Powered by CamScanner

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	1007883074
NOMBRES	NOREILA MARGARITA
APELLIDOS	CORTES QUINTERO
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	14/03/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/16/2026 21:29:53	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".

Powered by CamScanner

ICCOL0609910674050O1<<<<<<<<<<
8607070F3505207COL10078830746
CORTES<QUINTERO<<NOREILA<MARGA



Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Bebe

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Jeferson David Villarreal Castro

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1007.978.463 de Cartagena.

DIRECCIÓN: Olaya St Ricaurte C36A-56 104

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR _____

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hija de Nancy Isabel Vasquez Gonzalez

EDAD: 0-Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26019020013160

FECHA DD 6 MM Febrero AA 2026 HORA 8:30

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO JEFERSON VILLARREAL

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2601920013160

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 establecidos en autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
Fetal	2026-01-15	00:00:00

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

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

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1007256094

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: MURILLO	Segundo apellido: GUZMAN	Primer nombre: DANIELA	Segundo nombre: CAROLINA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007256094

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-01-15	Daniela Murillo

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-01-16 09:53

Código verificación: 3A8F-0DA8-FB05-A03C

Powered by CamScanner

Epicrisis

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 1002246145	Paciente:	VASQUEZ GONZALEZ NANCY ISABEL		
Fecha Ingreso:	2026/01/13	Hora Ing:	15:19	Ingreso:	608017
				Unidad Funcional:	CIRUGIA
Fecha y Hora Atencion:	2026/01/13 15:34:23				
Fecha Nacl:	2002-09-20	Edad:	23 años	Sexo:	F
Teléfono:	3146620866	Estrato:	EXENTO DE PAGO	Municipio:	CARTAGENA
Dirección:	RAFAEL NUÑEZ CALLE LA VILLA				
Empresa:	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA COOSALUD LTDA				
Contrato:	CONTRATO No 94 : COOSALUD : MATERNO PERINATAL SUBSIDIADO : CAPITADO				
Acompañante:		Tel. Acompañante:			

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA.
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, G2P1, CON EMBARAZO DE 23.4 SEMANAS POR LCC, QUIEN ES REMITIDA DE CONSULTA PERINATOLOGIA PARA INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO POR MALFORMACIONES FETALES.
ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGA
QUIRURGICOS: NEGA
ESTADO DE CONCIENCIA: NORMAL
PIEL Y MUCOSA: NORMAL
CABEZA, CARA Y CUERO CABELLUDO: NORMAL
CUELLO: NORMAL
ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL
TORAX: NORMAL
RESPIRATORIO: NORMAL
CARDIACO: NORMAL
VASCULAR PERIFERICO: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
PERIANAL: NORMAL
REGION INGUINAL: NORMAL
GENITALES: NORMAL
EXTREMIDADES: NORMAL
SIST. NERVIOSO CENTRAL NORMAL

OBSERVACION : RESULTADOS DE LABORATORIOS CLINICOS :

OBSERVACIONES: 17/12/2025 HB 12.8, HTO 36, LEUCOS 7000, PLT 233, HEP B NEG, VIH NEG, RUBEOLA IGG NEG, RUBEOLA IGM NEG, TOXO IGG POSITIVO, TOXO GM NEG, SIFILIS NEG, TSH 2.2, UROCULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE 100 000 UFC, FROTIS VGINAL NEG, GLUCOSA 81, HEMOCLASIFICACION O+

OBSERVACION: RESULTADO DE ECOGRAFIA Y MONITOREO FETAL :

CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA S.A.S.
Código del Prestador: 130010014101 Nit: 901018804-4
Dirección: AV Pedro de Heredia, calle 30 Barrio Alcibia N°31 - 119
Teléfono: 6965636
Web: www.clinicadelamujer.com
Email: clinicadelamujercrtg@clinicadelamujercrtg.com

Epicrisis

OBSERVACION: 29/12/2025 ECO DE DETALLE ANATOMICO: EMB DE 19.2 SEM, DOBLE TRACTO DE SALIDA VENTRICULO DERECHO, AGENESIA DEL CEREBELO, MEGACISTERNA MAGNA, FETO PEQUEÑO PARA EDAD GESTACIONAL.
29/10/2025 ECO DE TAMIZAJE: EMB DE 12.6 SEM, LCC 63MM BAJO RIESGO ANEUPLOIDIAS, NO SE APRECIAN MALFORMACIONES ESTRUCTURALES.

VENTRICULO DERECHO DE DOBLE SALIDA, TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS, COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, CARDIOMEGALIA, AGENESIA DEL CEREBELO, AGENESIA DEL CUERPO CALLOSO.

OBSERVACION: RESULTADO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOLOGIA Y EKG :

CRANEO, CARA Y CUELLO CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA, BUEN ESTADO GENERAL
NORMOCEFALO SIMETRIA FACIAL PINRAL CUELLO MÓVIL SIN ALTERACIONES
TORAX: TORAX SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RSRS NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: ABDOMEN GLOBOSO POR ÚTERO GRÁVIDO, FETO ÚNICO VIVO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, FETOCARDIA: 148LAT X MIN. NO DINAMICA UTERINA AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO TONO UTERINO NORMAL.
PIEL Y FANERAS: PIEL HIDRATADA
GENITO-URINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS, NO PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DÉFICIT SENSITIVO, NI MOTOR APARENTE.

PLANES Y TRATAMIENTO

PLAN: HOSPITALIZAR
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
SSI/ FETOREDUCCION (PREVIA AUTORIZACION POR SU EPS)
SSI/ VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL
SEGUIMIENTO POR PERINATOLOGIA
VIGILANCIA DE PERDIDAS VAGINALES
TOMA DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
ANALISIS: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:CON

EMBARAZO DE 23.4 SEMANAS POR LCC
G2P1
FETO AFETO POR VENTRICULO DERECHO DE DOBLE SALIDA, TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS, COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, CARDIOMEGALIA, AGENESIA DEL CEREBELO, AGENESIA DEL CUERPO CALLOSO.
DESEO DE INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO
MEMORIA PARA TOXOPLASMA

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.246.145



Apellidos
VASQUEZ GONZALEZ

Nombres
NANCY ISABEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
20 SEPT 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
20 OCT 2020, CARTAGENA

Firma
Nancy Vasquez

Fecha de expiración
25 FEB 2035

IDCOL0750465250050D1<<<<<<<<<<<
0209205F3502251COL1002246145<7
VASQUEZ<GONZALEZ<<NANCY<ISABEL

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 06/02/2026

Ficha: 13001097559800000249

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY ISABEL

Apellidos: VASQUEZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002246145

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2019

Última actualizacion ciudadano: 26/01/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATAL

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

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov

Powered by CamScanner

...ENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
...S DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
...Chambacú, piso 2
... 13B No. 26-78
...tagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-01-2026

Factura de Venta	00012026A100085109	Periodo	Ene-2026	Fecha de Generación	2026-01-17 10:16:31	Ref. Catastral	130010104000000050029000000000
Nombre Abonado	YADIRA MARIA VILLADIEGO AYCARDI			Domicilio	CRA 56 104 PLAYA ST RICARTE		

ASEO

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.024.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 71 No.31B - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455180 EXT 401 - 605 6424300

CLIENTE
580417

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Ajuste
3	3	-20%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-42.368,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0025
V Ton L Ur x Suscr	0,0005
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ele Apro x Sus	0,0025
V Ton R No Ap x Sus	0,0847

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	522
Aprovechamiento Resolución 720	167
Cargo Fijo Resolución 720	12.889
Cargo Variable Resolución 720	5.120
Ajuste a la Decena	1
SUB TOTAL	18.679
TOTAL MES	18.679

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 07/25 a 01/26 : 17.572,20



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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA
580417

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
12AVA152403	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
288	303	25
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Final estimado**
11-12-25	10-01-26	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 (3,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Tot. - 11)	16	3.167,00	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Tot. - 11)	9	3.167,00	28.503
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (Tot. - 11)	16	3.874,00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Tot. - 11)	9	3.874,00	34.866
Subsidio			-84.307
Recargos			25.240
Trabajos de Acometida			10.125
Interés de Financiación			2.928
SUBTOTAL			174.746
TOTAL MES			174.746

Cortado

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

SALDO MORA	7.857.791	TOTAL A PAGAR	193.425

CUDE: df0cd44272e36c9be58c45aa0ebc784586b843e1a73529cdd0865f0230880236c90089cf5e2d51dce2616505b5e1e56 - Fecha de Expedición: 2026-01-17 12:19:46

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000206 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, Vigilada Supersevicios SSP No. Única de registro 1-1380-1000-1. 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 26 y 29.3)

NOMBRE	AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.		
Póliza	580417	Mora Al	17-01-2026
		Total	7.857.791

CLAVE DE PAGO: 0000002438603S

(415)7709998014633(8020)0000002438603S(3900)0007857791

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

NOMBRE	AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.		
Póliza	580417	Periodo	Ene-2026
Factura	00012026A100085109	Total	193.425

CLAVE DE PAGO: 0000002438607A

(415)7709998014633(8020)0000002438607A(3900)0000193425

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.978.463
VILLARREAL CASTRO
APELLIDOS
JEFERSON DAVID
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
16-SEP-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Bebe

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Iri loz Pajaro Bello

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1049.926.633 de Hana la baja

DIRECCIÓN: Olaya st Rafael Nuñez K51 35 369

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 350 450 8471091

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Kendris Pada Gutierrez Zuñiga

EDAD: 0 - Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602 452003 5819

FECHA DD 8 MM Febrero AA 2026 HORA 2:PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Iri Loz Pajaro 1049.926.633

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26024520035819

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	2026-02-08	07:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26021110045659

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUTIERREZ	ZUÑIGA	HIJO DE KENDRIS	PAOLA

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	1007211105

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MIRANDA	MENDOZA	GHERALDINE	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1007211105

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
2026-02-08	Gheraldine Miranda

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-08 08:58

Código verificación: B062-2E9C-A122-9A7E

Powered by CamScanner



ICCOL0497814036050 40<<<<<<<<<<
0511173F3407057COL1053122356<7
GUTIERREZ<ZUNIGA<<KENDRIS<PAOL



Powered by CamScanner

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	1049926633
NOMBRES	IRI LUZ
APELLIDOS	PAJARO BELLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	11/01/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 02/08/2026 17:32:36 **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

Powered by CamScanner



En esta Navidad expresamos un profundo agradecimiento a nuestros usuarios, su confianza nos inspira a seguir ofreciendo un servicio de calidad, con dedicación, excelencia y pasión.

Feliz Navidad
y próspero año nuevo

Línea de Atención al Usuario 24/7
Marca 116 ó desde un celular
(605) 6943337

Visita www.acuacar.com y realiza tus pagos y trámites sin salir de casa

Descarga nuestra APP gratis
Paga tu factura y realiza todos tus trámites rápido, fácil y seguro

App móvil: Acuacar

Para videollamadas
Escanea el QR

Agenda tu cita
Escaneando el QR

SÍGUENOS EN: Acuacar AguasdeCartagena

AGUASDE CARTAGENA

Somos parte de ti

571949 067-75730/50/00-00
IRI LUZ PAJARO BELLO
K.51 35 369
OLAYA ST RAFAEL NÚÑEZ

Escanea y paga

Fácil, rápido y seguro

ONAC

DESPRENDA AQUI

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS, ELECTRÓNICOS Y BANCOS

PUNTOS ELECTRÓNICOS

- PSE ACUACAR - www.acuacar.com
  Paga a través del PSE y los puntos de pago habilitados para la factura del servicio.
- APP ACUACAR
- BBVA Net - www.bbvanet.com
- BBVA Móvil

ALMACENES DE CADENA

- Candia
- Éxito
- Olímpica
- Surtimax
- Megatiendas
- Cencosud Jumbo
- Supertiendas y Droguerías Olímpica S.A.

PUNTOS DE RECAUDO EN BARRIOS

- Superginos
- Efecty Dimonex

CORRESPONSALES BANCARIOS

- Bancolombia
- Davivienda
- Caja social
- Colpatria
- Baloto
- 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
Corpbanca: Cajeros Automáticos

RECAUDO EN BANCOS

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

INFORMACIÓN DE INTERÉS

La falta de pago de esta factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir del vencimiento de la fecha indicada como último día de pago. (Artículo 140, Ley 142 de 1994- Cláusula 18 del Contrato de Condiciones Uniformes de Aguas de Cartagena).

Contra esta decisión empresarial de suspensión del servicio por mora en el pago de sus obligaciones, sus procedentes los recursos ordinarios de reposición ante la Empresa y subsidiario de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos, dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.926.633



Apellidos
PAJARO BELLO

Nombres
IRI LUZ

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.50	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
15 DIC 1983	B+	

Lugar de nacimiento
MARIA LA BAJA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
08 FEB 2005, MARIA LA BAJA

Firma
Iri Luz Pajaro

Fecha de expiración
08 OCT 2034

Powered by CamScanner

Secretaria de
Participación
y Desarrollo Social

Bebe

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD

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

AL SEÑOR (A) Yeferson Polo Maza

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1001.976.009 de Turbana

DIRECCIÓN: Pasacaballos Kra 5 C24 -164

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3005788463

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Kellis Yoana Pimiento Orozco

EDAD: 0 - Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602182 0036746

FECHA DD 9 MM febrero AA 2026 HORA 4:PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yeferson Polo Maza 1001976009

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26021820036746

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	2026-02-09	08:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Certificado de Nacido Vivo	26018910010754

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIMIENTA	OROZCO	HIJO DE KELLIS	YOANA

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	12561214

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
orta	lopez	carlos	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	12561214

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
2026-02-09	Carlos F. Orta L

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-09 10:05

Código verificación: DD03-79F2-8429-E459

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-2004
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-AGO-2022 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.043.981.650
PIMIENTA OROZCO
APELLIDOS
KELLIS YOANA
NOMBRES
FIRMA

Powered by CamScanner

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	1043981650
NOMBRES	KELLIS YOANA
APELLIDOS	PIMIENTA OROZCO
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	11/12/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/09/2026 11:38:19	**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

Powered by CamScanner

Llame al 164
01 8000 910 164
24 HORAS

No. de contrato: 3398548

ENIA ROMERO CAMPILLO

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/02/2026

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: 09/FEB/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	MESES ANTERIORES	TOTAL A PAGAR
+	+	+	=	$108,673
$36,188	$72,485	$0	$0	

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD FACTURADA
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	71.676	71.676	0		Unidad	1.00
2	0199 SUBSIDIO AL CONSUMO	0	0	0		Unidad	1.00
3	0147 SEGURO PAB	2.299	2.299	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO			0		Unidad	1.00
5	0681 CREDITO ESTUFA	0	24.168	1.343.270		Unidad	1.00
6	0172 SEGURO FUNERARIO	0	1.710	158.510		Unidad	1.00
7	0987 INTERES FINANCIACION BRILLA	20.012	20.012	0		Unidad	1.00
7	TOTAL	94.087	108.673	1.334.404	TOTAL DE CUOTAS		1.343.077
					TOTAL METROS		91,798

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES	23
CONSUMO RECUPERADO	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	23
CAUSA NO LECTURA	



(+) Lectura Presente actual	2601	16/01/2026	
(-) Lectura Fecha anterior	2578	16/12/2025	
(=) Consumo (M3)		23	
(x) Factor de corrección		0*99	
(=) Consumo facturado (M3)		23	
(+) Otros de consumo		31	
(=) Consumo diario equivalente en Kpcs/día		0.74	

A partir del 1 de junio 2025 la tarifa del seguro vida deudor de su crédito Brilla será de $215,42 pesos por cada $100.000 y cubrirá el saldo total de la deuda(*) en caso de fallecimiento y/o incapacidad total permanente.
(*) Límite máximo individual $30.000.000 en uno o varios créditos.

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

CUPO DISPONIBLE
$ 4,032,562

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° STG1826416

Fecha y hora de expedición
2026-01-23 08:18:18-05:00
Fecha y hora de generación
2026-01-23 08:18:18-05:00
Forma de pago
Crédito
Medio de pago
Otros

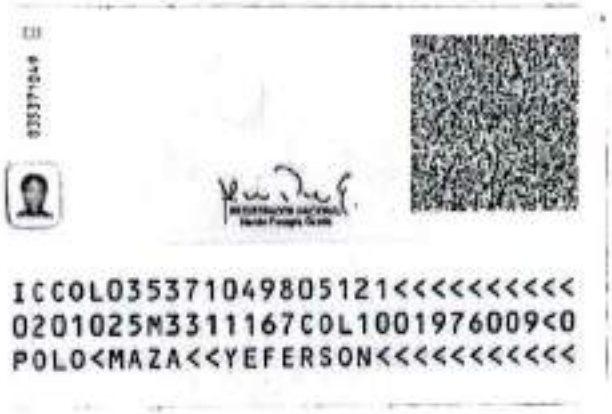
2126890436

CUFE:

CR 01 E

CARTAGENA - AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No 47 - 30 TEL 164

Powered by CamScanner



ICCOL0353710498051 21<<<<<<<<<<
0201025M3311167COL1001976009<0
POLO<MAZA<<YEFERSON<<<<<<<<<<



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.001.976.009

Apellidos
POLO MAZA

Nombres
YEFERSON

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.78
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 02 ENE 2002
G.S.: O+
Lugar de nacimiento: CARTAGENA (BOLIVAR)
Fecha y lugar de expedición: 01 FEB 2021 TURBANA
Firma
Fecha de expiración: 16 NOV 2033

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Bebe

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Oewelis Alexandra Jimenez Colina

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 6018592 de PPT

DIRECCIÓN: Brocelas Dg 23 64-

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3204718362

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Oewelis Alexandra Jimenez Colina

EDAD: 0 - Mes.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602762004 4590

FECHA DD 20 MM Febrero AA 2026 HORA 1:50 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Oewelis Jimenez 6018592

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26027620044590

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	2026-02-17	18:32:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26022810053154

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	COLINA	OEWELIS	ALEZANDRA

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	12561214

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
orta	lopez	carlos	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	12561214

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
2026-02-17	Carlos E. Orta L.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-17 18:22

Código verificación: D8EF-D6AD-3B41-388C

Powered by CamScanner

CAMA 1

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

26022810053154

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 DEL NACIMIENTO		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

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

FECHA DEL NACIMIENTO	HORA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día	Hora - Minutos
2026-02-13	23:38:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	REBOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE	
Tipo de documento	Número de documento
Documento Extranjero	VEN6018592

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	COLINA	OEWELIS	ALEZANDRA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1128057935

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTIZ	BANQUEZ	MAURICIO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1423

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
Año - Mes - Día	-
2026-02-13	Dr. Mauricio Ortiz Gineco obstetra RM 1423 Universidad de Cartagena

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-14 00:06

Código verificación: 4EE7-3C03-CF4D-6EAD

Powered by CamScanner

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	6018592
NOMBRES	OEWELIS ALEZANDRA
APELLIDOS	JIMENEZ COLINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

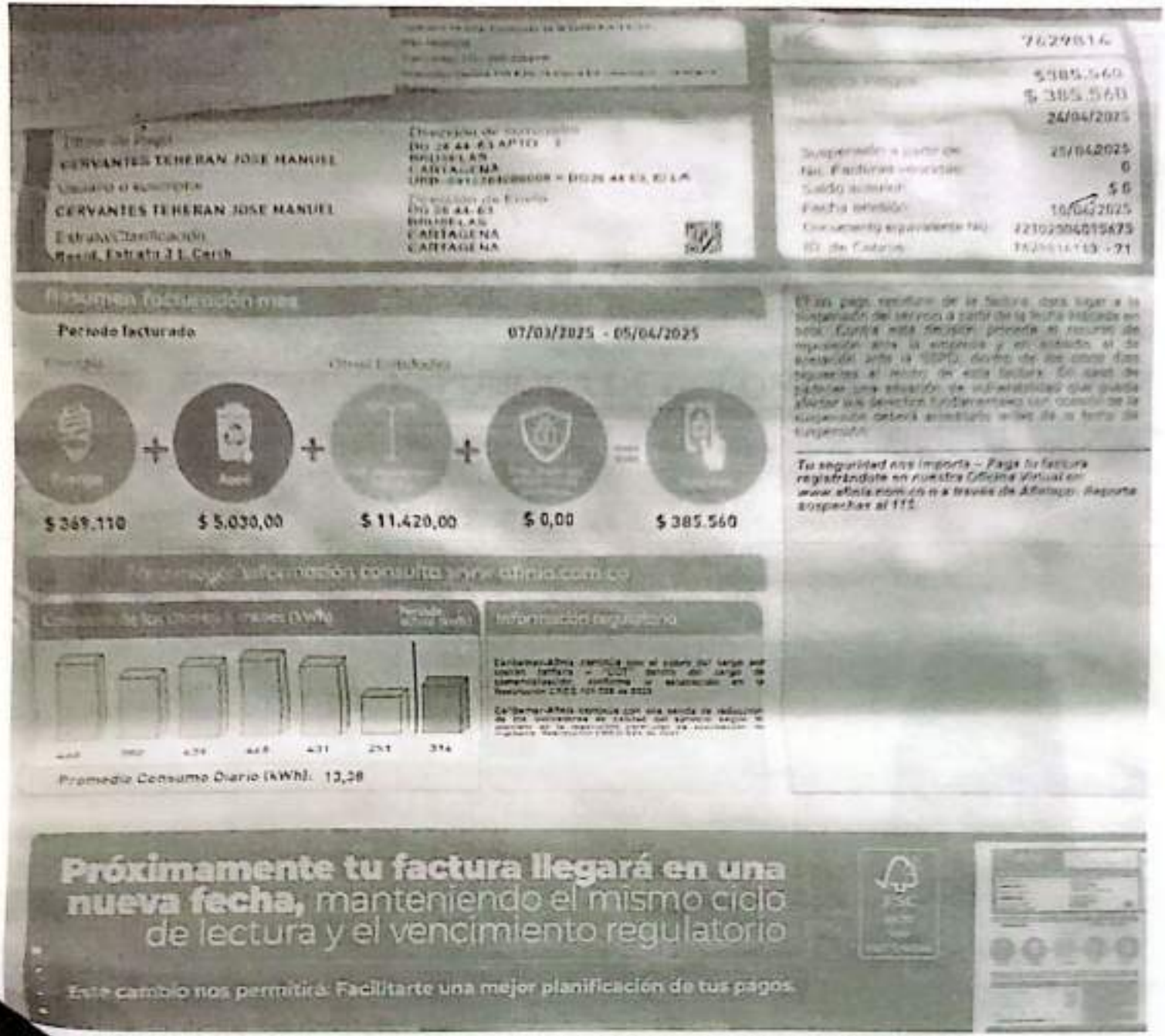
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/20/2026 09:57:45	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".

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No.. 6018592

JIMENEZ COLINA |
APELLIDOS

OEWELIS ALEZANDRA
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

19269769
DNI Nro.

12-05-1988
FECHA DE NACIMIENTO

19-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Bebe

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR(A) Marcelis De los Angeles Ramirez Marquez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 727071 de PPT

DIRECCIÓN: Bayunca c13 188 66

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 320 224 2094

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hija de Marcelis De los Angeles Ramirez Marquez

EDAD: 0- Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602882004691

FECHA DD 25 MM Febrero AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Marcelis Ramirez 727071

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26028820041691

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 exhitantemente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
Fetal	2026-02-14	13:50:00

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

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1043966762

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SEPULVEDA	SOSA	KEILYN	DEL CARMEN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1043966762

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
2026-02-14	Keilyn Sepulveda Sosa

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-14 14:28

Código verificación: 33F2-8614-2A08-D423

Clínica de la Mujer Cartagena S.A.S
Nit 901.031.682-4

Powered by CamScanner

CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA S.A.S.
Código del Prestador: 130010314101 **Nit:** 901031682-4
Dirección: AV Pedro de heredia, calle 30 Barrio Alcibia N°35 - 119
Teléfono: 6945636
Web: www.clinicadelamujer.com
Email: clinicadelamujerctg@clinicadelamujerctg.com

Epicrisis

Datos del Paciente

Identificacion:	**PT - 727071**	**Paciente:**	**RAMIREZ MARQUEZ MARICELIS DE LOS ANGELES**		
Fecha Ingreso:	2026/02/11	**Hora Ing:**	12:20	**Ingreso:**	675523
				Unidad Funcional:	HOSPITALIZACION 2
Fecha y Hora Atencion:	2026/02/11 13:44:48				
Fecha Nacl:	**1999-10-28**	**Edad:**	**26 años**	**Sexo:**	F
Telefono:	3004046025,3127218118	**Estrato:**	EXENTO DE PAGO	**Municipio:**	CARTAGENA
Dirección:	BARRIO SAN FRANCISCO CL EL SILENCIO CERCA AL BIBLIOPARQUE				
Empresa:	**COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA COOSALUD LTDA**				
Contrato:	**CONTRATO No 94 : COOSALUD : MATERNO PERINATAL SUBSIDIADO : CAPITADO**				
Acompañante:			**Tel. Acompañante:**		

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA: ME MANDARON PARA INTERRUMPIR EL EMBARAZO
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 26 AÑOS G2P1A0C0 CON EMBARAZO DE 34.2 SEMANAS POR LCC QUIEN INGRESA DERIVADA DE CONSULTA EXTERNA DE PERINATOLOGIA (DR MIRANDA)POR DOPPLER FETOPLACENTARIO DEL DIA DE HOY QUE EVIDENCIA EMBARAZO DE 34.4 SEMANAS + RCIU ESTADIO 1 + AGENESIA VS DISGENESIA DEL CUERPO CALLOSO + AUSENCIA DE CSP + DILATACION DEL TERCER VENTRICULO + QUEILOPALATOSQUISIS CENTRAL + VENTRICULOMEGALIA MODERADA BILATERAL +FOCO CARDIACO HIPERECOGENICO EN VENTRICULO IZQUIERDO + FEMUR CORTO + POLIHIDRAMNIOS + IP DE LA ARETRIA UMBILICAL PATOLOGICA + DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS PATOLOGICA + DOPPLER DE VASOS FETALES NORMAL PARA INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO PARA MULTIPLES MALFORMACIONES FETALES. NIEGASINTOMATOLOGIA ALGUNA.
ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA: MADRE
QUIRURGICOS: AMNIOCENTESIS (NOV/2025)
ESTADO DE CONCIENCIA: NORMAL
PIEL Y MUCOSA: NORMAL
CABEZA, CARA Y CUERO CABELLUDO: NORMAL
CUELLO: NORMAL
ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL
TORAX: NORMAL
RESPIRATORIO: NORMAL
CARDIACO: NORMAL
VASCULAR PERIFERICO: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
PERIANAL: NORMAL
REGION INGUINAL: NORMAL
GENITALES: NORMAL
EXTREMIDADES: NORMAL
SIST. NERVIOSO CENTRAL NORMAL

OBSERVACION : RESULTADOS DE LABORATORIOS CLINICOS :

Powered by CamScanner

Epicrisis

OBSERVACIONES: PARACLÍNICOS DE I TRIMESTRE E INFECTOCONTAGIOSOS EN RANGOS DE NORMALIDAD
04/10/2025 - HB: 11.2 - HTO: 34% - PLT: 330.000 - UROCULTIVO: NEGATIVO
12/11/2025 - FISH: FEMENINO NORMAL (46, XX) + PCR PARA TOXOPLASMA EN LÍQUIDO AMNIÓTICO

OBSERVACION: RESULTADO DE ECOGRAFIA Y MONITOREO FETAL :

OBSERVACION: 11/02/2026 DOPPLER FETOPLACENTARIO : EMBARAZO DE 34.4 SEMANAS + RCIU ESTADIO 1 + AGENESIA VS DISGENESIA DEL CUERPO CALLOSO + AUSENCIA DE CSP + DILATACION DEL TERCER VENTRICULO + QUEILOPALATOSQUISIS CENTRAL + VENTRICULOMEGALIA MODERADA BILATERAL +FOCO CARDIACO HIPERECOGENICO EN VENTRICULO IZQUIERDO + FEMUR CORTO + POLIHIDRAMNIOS + IP DE LA ARETRIA UMBILICAL PATOLOGICA + DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS PATOLOGICA + DOPPLER DE VASOS FETALES NORMAL

13/09/2025 - TAMIZAJE - EMB 22.3 SEM (LCC: 64 mm) - BAJO RIESGO DE ANEUPLOIDÍAS
22/10/2025 - DOPPLER UTERINAS DE BAJO RIESGO
05/11/2025 - DETALLE - EMB 19.4 SEM, PFE: 310 GR - P14% - AUSENCIA DE CSP + POSIBLE AGENESIA DEL CC + DEFECTO CENTRAL DE LABIO Y PALADAR BLANDO + FOCI
09/12/2025 - NEUROSONOGRAFIA FETAL - EMB 24.3 SEM, PFE: 722 GR - P18% - AGENESIA PARCIAL VS DISGENESIA DEL CC + AUSENCIA DE CSP + DILATACION DEL 3 VENTRICULO + COLPOCEFALIA + QUEILOPALOTOSQUISIS CENTRAL + FOCI

OBSERVACION. RESULTADO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOLOGÍA Y EKG :

CRANEO, CARA Y CUELLO CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA. BUEN ESTADO GENERAL NORMOCEFALO SIMETRIA FACIAL PINRAL CUELLO MOVIL SIN ALTERACIONES
TORAX: C/P: TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE. RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO. AU: 32 CM, FETO UNICO VIVO, MOV FETALES PRESENTE, FCF:141 LAT X MIN. CEFALICO DORSO IZQUIERDO, NO SE PALPA DINAMICA UTERINA AL MOMENTO, TONO UTERINO NORMAL.
PIEL Y FANERAS: PIEL HIDRATADO
GENITO-URINARIO: NORMOCONFIGURADOS, NORMOTERMICO, AL TACTO CUELLO POSTERIOR. CERRADO, NO AMNIORREA NI SANGRADO.
EXTREMIDADES: EXT: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMAS.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO, NI MOTOR APARENTE.

PLANES Y TRATAMIENTO

PLAN: HOSPITALIZAR
DIETA HIPOSODICA
CABECERA A 30 GRADOS
TAPON VENOSO
PENDINETE AUTORIZACION PARA REALIZACION DE IVE
S/S PERFIL TOXEMICO COMPLETO, RELACION PROTEINURIA/CREATINURIA

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: **26/02/2026**

Ficha: **1300114367860002368 3**

A3

GRUPO SISBEN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARICELIS DE LOS ANGELES**

Apellidos: **RAMIREZ MARQUEZ**

Tipo de documento: **Permiso Por Protección Temporal**

Número de documento: **727071**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolivar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **04/10/2023**

Ultima actualización ciudadano: **19/02/2026**

Ultima actualización via registros administrativos: **19/02/2026**

***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 No pobreza ni vulnerabilidad

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Telefono: **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 actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducacion - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- MinSalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Victimas

Powered by CamScanner

...CUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
...AS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 20-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

25-02-2026

Factura de Venta	00012026A100447967	Periodo	Feb-2026	Fecha de Generación	2026-02-18 14:20:25	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	TARCILA VILLAR BATISTA	Dirección			C13 18B 65 BAVARICA		

ASEO

PACARIBE S.A.S. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No 31B - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6434306

CLIENTE 606009

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Ajuste
1	3	-70%

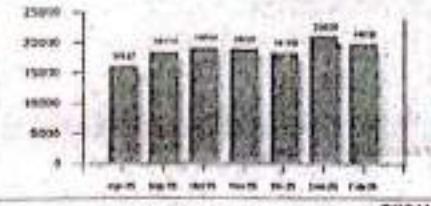
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor SubCon	-46.357,09
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Susor	0,0009
V Ton B de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ble Apro x Sus	0,003
V Ton B No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	21
Aprovechamiento Resolución 720	157
Cargo Fijo Resolución 720	14.257
Cargo Variable Resolución 720	5.195
Ajuste a la Decena	-1
SUBTOTAL	**19.630**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26 : 18.753,29



TOTAL MES	19.630

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 606009

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
688557	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1005	1005	14
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
14-01-26	11-02-26	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%			1



Suspendido a partir de: 25/02/2026
Tasa de Uso 13,65 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 15 M3 (Fct. - 11)	14	3.167,00	44.338
Subsidio			-28.449
Trabajos de Acueducto			5.510
Interés de Financiación			647
SUBTOTAL			**39.665**

TOTAL MES	39.665

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 59.295

CUDE: c9183650702734d76d5b1fa9189435950f39c246444173c770a70e89be689d24904349b63d8465 10544e89d6f7a425 - Fecha de Expedición: 2026-02-18 18:35:53

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 006700 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0047 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 808 de 22-Ene-1997. Decreto 1338 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios. SSP No. Único de registro 1-1395-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La suscripción del servicio no autoriza en ningún caso la conexión domiciliaria (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.b)

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

Póliza	606009	Mora Al	18-02-2026
		Total	0

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

Póliza	606009	Periodo	Feb-2026
Factura	00012026A100447967	Total	59.295

CLAVE DE PAGO: 0000002493196 1

(415)7709998014633(8020)0000002493196 1(3900)0000059295

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 727071
RAMIREZ MARQUEZ
COL
MARICELIS DE LOS ANGELES
VEN F
29787362
28-10-1999
13-06-2023 BOGOTA D.C.
30-05-2031


E1274349
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL727071<<<4<<<<<<<<<<<<<<<
9910285F3105308VENE1274349<<<4
RAMIREZ<MARQUEZ<<MARICELIS<DE<

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Bebe

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD cartagena

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

AL SEÑOR (A) Guillermo Andres Zetien Rovero

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.143.389.908 Cartagena

DIRECCIÓN: El milagro K1 B1 C1 14 49 Piso

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3043544492.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Abigail. Zetien Bernabe

EDAD: 0 - Mes.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602232005 2115

FECHA DD 26 MM febrero AA 2026 HORA _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Guillermo Jab Rov 1143389908

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CamScanner 09-03-2026 22.30.jpg

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022320052115

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. Formulario único autorizado en cumplimiento de la garantía de dicha norma y para uso único exclusivamente autorizado.

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: 2026-02-26	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: 10:03:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Certificado de Nacido Vivo	Número de documento: 26021810049677
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): Primer apellido: ZETIEN	Segundo apellido: BERNATE	Primer nombre: ABIGAIL — 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: 1047454477	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR: Primer apellido: TORRES	Segundo apellido: GOMEZ	Primer nombre: JENNIFFER	Segundo nombre:
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1047454477	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2026-02-26		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-26 11:40

Código verificación: 4201-1838-4E1

HOJA NO REDIMIDO 26/02/2026 14:38

https://mail.google.com/mail/u/1/?pli=1#inbox/FMfcgzQfCMqcWlfytgWDjPjLlpkcfxNz?projector=1&messagePartId=0.1 1/1

Powered by CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

26021810049677

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 exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DEL NACIMIENTO

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

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2026-02-10	20:40:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1048437331

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BERNATE	CANTILLO	NATALIS	PATRICIA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047415088

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DIAZ	BLANCO	DANIELA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	27651

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2026-02-11	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-11 08:42

Código verificación: 33C7-C8E2-CAD8-76F6

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.048.437.331

Apellidos
BERNATE CANTILLO

Nombres
NATALIS PATRICIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.52	F

Fecha de nacimiento
18 MAR 2005 O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
10 ABR 2023, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
11 ABR 2033



ICCOLD1799876500500l<<<<<<<<<<
0503187F3304112COL1048437331<8
BERNATE<CANTILLO<<NATALIS<PATR

Powered by CamScanner

Registro válido

Fecha de consulta: 26/02/2026

Ficha: 13001124564800000913

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NATALIS PATRICIA

Apellidos: BERNATE CANTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1048437331

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2019

Última actualización ciudadano: 27/11/2019

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

***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

Powered by CamScanner

surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llama al 164
01 8000 910 164
24 HORAS

No. de contrato: 5145138

NERLYS ALTAMIRANDA MORALES

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO	PAGO INMEDIATO
04/03/2026	05/MAR/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS PRESENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$28,499	+	$0	+	$0	+	73,788	=	$102,287

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	SIMBOLO DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	36,168	36,168	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	774	774	0		Unidad	1.00
3	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	353	353	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-10,495	0		Unidad	1.00
5	FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 24136	0	10,899	22,456	2 de 5	Unidad	1.00
5	TOTAL	37,295	28,499	22,456			

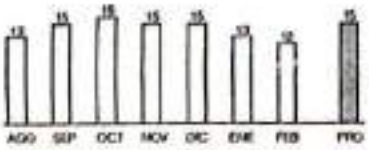
FACTURA VENCIDA
3 Meses

Tu Revisión Periódica
Al día

TOTAL DE DEUDA: 124,743
TOTAL SIN IVA: 37,295

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	12
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	12
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	437	07/02/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	425	11/01/2026
(=) Consumo (M3):		12
(x) Factor de corrección:		.9621
(=) Consumo facturado (M3):		12
(+) Días de consumo:		27
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.44

"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

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

Dir. de Predio:	KR 61 CL 14 - 49 PISO 2 APTO 201
Dir. de Entrega:	KR 61 CL 14 - 49 PISO 2 APTO 201
Barrio:	EL MILAGRO (CARTAGENA)
Medidor:	12462529322
Estado:	ORDEN DE SUSPENSION PARCIAL --- ORDEN DE
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cuitb.:	
Mes facturado:	FEB/2026
Fecha de emisión:	20/FEB/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG19012858

Fecha y hora de expedición:
2026-02-22 10:55:57-05:00
Fecha y hora de generación:
2026-02-22 10:55:57-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2127815230

QR DIAN

CUFE:
dbcc44db8da31
89aea4e6f6ced
4aecd1906288b
74616a57ef8b9
9cc824435bb39
39c3f4882a952
2749adbc2457d
95303

CARGOS AUTORIZADOS: Riesgo de falla a Aplicar 2,694.00 | Riesgo de Consumo (M) 271 | Tarifa 1024 | Tarifa 1341 | Tarifa 271 | Tarifa 35 | Tarifa 1 | Cond 0 | Cond 0 | Cargo variable Aplicar Consumo 2,694.00 | Subsidio / Contribución 53.96 | Diferencia 3004 | Cargo Fijo Aplicado 3779

0395187239 5145138 2 73,788

0395187239 5145138 3 102,287

1000 - 1000141250002400 - RIB C - TURM CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL. 164 K144

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.389.908
ZETIEN RECUERO

APELLIDOS
GUILLERMO ANDRES

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1996
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-MAR-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner