Fecha de Elaboración: 24 DE Marzo 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

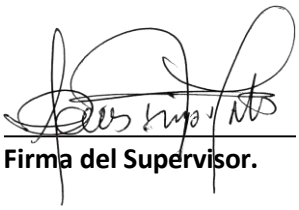
2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
Suministro de ataúdes y servicios funerarios para los pobres de solemnidad dentro de la jurisdicción del distrito de Cartagena de indias, en sus tres localidades incluyendo los solicitados por muerte violentas, defunciones 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 (38) servicios, servicios Fúnebres de niños, (7) servicios fúnebres Extra (7)

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	1.655.300	$ 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 0414 105 0584

TELÉFONO FIJO _____ 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	

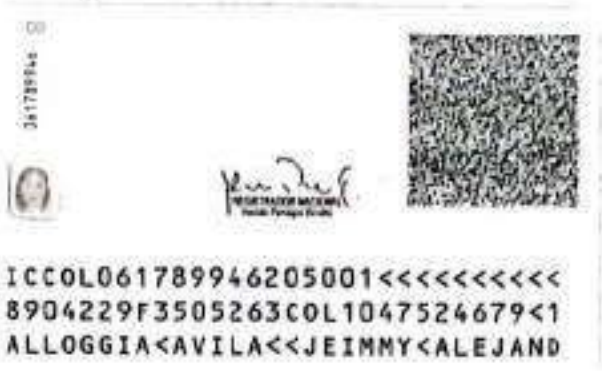
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140871661

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: 05/02/2026

Ficha: 13001129640200003464

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JEreMY ALEJANDRA

Apellidos: ALLOGGIA AVILA

Tipo de documento: Cedula de ciudadanía

Número de documento: 1047838479

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/08/2021

Última actualización ciudadano: 05/09/2025

Última actualización en 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 - 265 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 6645676,658

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

...NTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
...S DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
...icio Chambacú, piso 2
Cra. 138 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 Manonal
Km 3 Carrera 56- 196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-4000650096

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

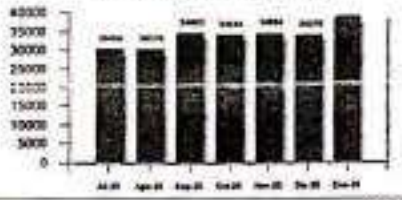
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	64512

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Bar 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	-35.905,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	302
Cargo Fijo Resolución 720	29.584
Cargo Variable Resolución 720	6.821
SUBTOTAL	36.707

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 0725 a 0126 :33.993,14



	TOTAL MES	36.707

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 668187

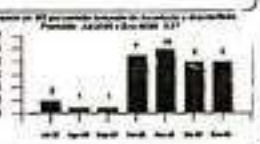
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 138 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
18145308	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: $196.800 ,Número de cuotas pendientes: 41
Tasa de Uso 10,15 ($/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
Intereses 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: 968e1dc564657e19d473bb87ad5a41eb95c5d8f6f208d16b1158cac26b67b1527f300f472c581a8f0bdd4cae636178 - Fecha de Expedición: 2026-01-23 14:01:05
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 31-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta 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 suspensión 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: 00000024518407

(415)7709998014633(8020)000000245184072(3900)000000102734

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. A-61.821.326. AguaCity.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° 45741626 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 amparada 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 exclusivamente establecidos.

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 vereda)
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	22521452

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GIL	SANTANA	AURA	

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 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

APELLIDOS 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.821.452
GIL SANTANA

AURA

Aura G.I S



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-0500100-00291467-M-0022014122-20100525 0021267M0A 1 8020830

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 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

Usuario N/o Suscriptor

Titular de Pago
RICARDO MERCADO LESTER

Usuario o suscriptor
RICARDO MERCADO LESTER

Estrato/Clasificación
Residencial Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
MZ V-59
TURBACO
TURBACO

Dirección de envío
MZ V-59
TURBACO
TURBACO

1097709

$73.120
$ 73.120
31/01/2026

01/02/2026
0
$ 0
22/01/2026
223026010175S4
1097709540 - 31

Información facturación mes

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

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo			
$ 38.450	$ 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

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha establecida para tal efecto. Usuario recibe efectivamente el comercio de reposición. Para más información, puede acudir a nuestras oficinas de atención o a nuestra página web www.afinia.com.co. Si no está de acuerdo con la suspensión, puede presentar una queja o reclamación ante la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS dentro de los cinco días siguientes al inicio de esta factura. En caso de presentar 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 Afinialpp. Reporta sospechas al 115.



Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 1097709

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

Este documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con el establecido en el Art 1631 de 2018 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total documento electrónico: 0 $ 73.120

N. factura: 22302601017554
Fecha: 2026-01-23
Hora: 09:12:53-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 088824155bc3b2721166baadc91cab83a318b1510 7ebbb6251908e06341000bc0a1901 72422913ca92558118d4ec2155

Documento validado por la DIAN


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
46.741.621
MARMOL DE
@SNAYD


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

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 18-869

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3243716806.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Judith Porto chiquillo

EDAD: 60 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602132003599 9

FECHA DD 8 MM febrero AA 2026 HORA 5:10 P.M.

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 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: 2026-02-08	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	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PORTO	CHIQUILLO	JUDITH	

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: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1047375578

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
FRIAS	SALAZAR	ALVARO	ALFONSO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	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 - Prestadores y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-08 12:39

Código verificación: B5E5-1024-02ED-938F



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:

...P. NIT. 800.252.396-4
...so 2
Cra. 1[illegible]8 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	900012025A103094197	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 Manzanal
Km 3 Carrera 56-136
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950096

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

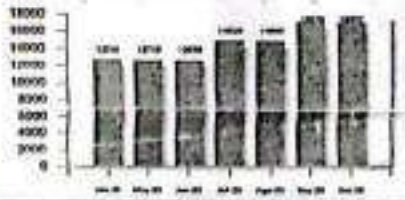
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	56524

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 Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Aprov x sus	0,0664
Ton Elec Aprov x sus	0,002
SUBCONT	-33.567,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aporte chambacú Resolución 720	132
Cargo Fijo Resolución 720	13.101
Cargo Variable Resolución 720	3.724
SUBTOTAL	16.957

Consumo en $ por promedio facturado de zona
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

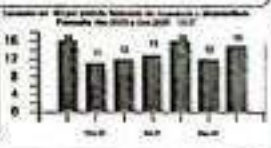
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 1[illegible]8 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
A21FA780275	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
800	821	15
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
18-09-25	20-10-25	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



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: dbe1479531346433f3353e31f1c7ae4b47a6ce9f31686ad5ad525a0ae5de3bac6d5d52d1e6d08c71 19a5bc5c8017d967 - Fecha de Expedición: 2025-10-27 14:12:26
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 00020 de 27-dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SUI Nro. 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 29.1)

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	900012025A103094197	Total	93.172

CLAVE DE PAGO: 0000002331553O

(415)7709988146330(8020)0000002331553O(3900)000093172

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit 8909059 2 FACTURA SINCTE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.S. DE ARTES GRAFICOS

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 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-FEB-1989 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) Julia Esther Agamez Julio

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 39157028 de _____

DIRECCIÓN: El Libano cr49C 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° 2602152003582S

FECHA DD 8 MM Julio 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

NÚMERO 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 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	08:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN 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 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	8870693

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN 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 ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-08 09:12

Código verificación: F8B4-297E-BC5F-8FCA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 8.165.540
AGAMEZ JULIO

APELLIDOS
DIOGENES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 00-ENE-1953
ZAPATA
NECOCLI (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-1974 NECOCLU
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

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

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.

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

Cifras Estimadas

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

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 confirma con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 078 de 2013.

Caribemar-Afinia confirma con una senda de reducción de las inversiones de carácter del servicio según lo previsto en la regulación particular de ejecutorias 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 2c259a6cd55ce6e0602cc4130ebae c9661427546

Documento validado por la DIAN

NIC (referencia de pago): 6229543

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

96 $ 6.127.570


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
39.157.028
AGAMEZ JULIO
JULIA ESTHER


FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1971
NECOCLI
(ANTIOQUIA)
1.65
A+
O+
23-NOV-1990 NECOCLI

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° 26022620037101

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 45549210

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO 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 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	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

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Herramientas y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-09 10:43

Código verificación: AD70-C0E5-B069-AE31

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.047.521.521



Apellidos
ARROYO

Nombres
JUDITH MARIA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.55
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 28 OCT 1982
G.S.: AB+
Lugar de nacimiento:
MIRANDA-SUCRE (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición:
23 NOV 2022 CARTAGENA

Firma

Fecha de vencimiento
30 NOV 2032

ID
1047521521

REGISTRADOR NACIONAL

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 energía

1057591

$ 499.420
$125.660
01/01/2026

No. Facturas vencidas: 4
Saldo anterior: $ 373.740
Fecha emisión: 19/12/2025
Documento equivalente No.: 92222512052526
ID. de Cobros: 1057591044 - 69

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-410309090004 * C GRANDE, C GRAND

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

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

Otras Entidades

Energía	Aseo			Total Final
$ 125.660	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 125.660

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 02/01/2026

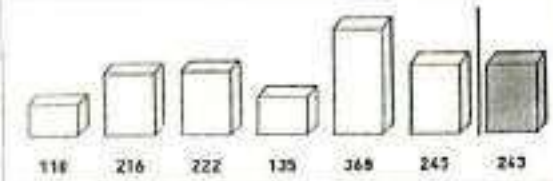
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

Período actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 7,04

Información regulatoria

Carbosan-Afinia continua con el cobro del cargo por reposición vehicular - "CCV" dentro del Cargo de Comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Carbosan-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 2023.



Documento equivalente electrónico

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

CUDE: CUDE: 016d19904e
bafa0d60b0dc817aa4e508ee484e4
8a4cbedc829a5b8603333c722acb8
d7c54f9a8500c4da7e643f06ac9

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) 1057591

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

Facturas vencidas	Valor a pagar
4	$ 499.420

0000000090011896 - 2210 - 1002 - 0163 - 003927

IMPRESO POR ECSA COLOMBIA S.A.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
45.549.210
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 de cartagena

DIRECCIÓN: Holanda Sf Progreso M2 f lot 52

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 304 792 0174

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	2026-02-05	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, RASGOS 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	1049627539

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-22

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, Bolívar, 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: 130016001129202601181
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]-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 [illegible] 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. 7865524 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

CEDULA DE CIUDADANIA

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: 1300108055430000000089

87

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: 3243776455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¿Desea actualizar su 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 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
- DANE

ULTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

28-01-2026

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

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

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by Camscanner

REPUBLICA DE COLOMBIA



VANESSA

24 DIC 2005 CARTAGENA

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

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) Heydy Coromoto Rivas Anstiguete

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 José Anstiguete García

EDAD: 37 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° # 2602312003 7998

FECHA DD 10 MM febrero AA 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	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	2026-02-04	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	25521134

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARISTIGUIETA	GARCIA	EDUARDO	JOSE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143428750

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARRIETA	RIVERA	FIDEL	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143428750

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	

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

Código verificación: 464C-46C9-FC48-0D6C

Powered by CamScanner

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

UNIDAD DE REACCION INMEDIATA

ENTREGA DE CADAVER

Página 1 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 10/02/2026

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	0	1	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
Personería Jurídica 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 armonía 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

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Total a Pagar $ 1.226.700

Total Mes $286.740

Aviso de suspensión

Para mayor información consulte www.afinia.com.co



Documento equivalente electrónico

NIC 7537435

2 $ 1.226.700

CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.419.254

045

APELLIDOS RIVAS ARISTIGUIETA

NOMBRES HEYDY COROMOTO

14/09/1977 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO. CIVIL

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 Etgua

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

AL SEÑOR (A) Martha Cecilia Gomez Agamez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45 483 372 de Etgua

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:pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Marta Gomez Agamez

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

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	06:00:00

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, RUTEROS 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	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 REGISTROS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-11 17:29

Código verificación: 8304-3293-2555-8224

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





• Vigencia de seis (6) meses
• Visite https://wfm.registraduria.gov.co/revisor
• El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año de producción (Resolución 11030 de 2018)

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
27 ENE 2026	1.047.625.689
CODIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
1 PRIMERA VEZ CO	
APELLIDOS	
BUSTAMANTE AGAMEZ	
NOMBRES	
LUIS ALBERTO	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
CARTAGENA (BOLIVAR)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
MAHATES (BOLIVAR) 01 FEB 1950 O+	

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: Bolívar

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

Llame al 164
01 8000 910 164

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	2,574	88,863	24 de 36	Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC FED 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

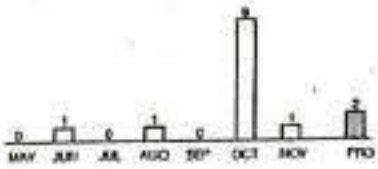
1 MES

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
(-) Días de consumo		31
(=) Consumo (factor equivalente m3 por día)		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:	LA80220514
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Ciclo:	
Mes facturado:	NOV/2025
Fecha de emisión:	14/NOV/2025
Valor en factura:	
Tasa de interés de mora:	5% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº: STG15910631

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:

11ee0ed8c888ad4da0aca766fbb372c9744617d298aaa9976cba3d9995e834f0920d723cea74929071a42a6482f1e2

DR DIAN

CARGOS AUTORIZADOS: Cargo de Redes Aplica: 2,870.00 | Cargo de Comercialización: 0.00

Días: 1036 | Días: 1406 | Días: 264 | Días: 3.5 | Días: 1 | Días: 0

Cargo: 0 | Cargo Comercialización Comercial: 2,870.00 | Valor Mes: 1126.00

Subsidio / Contribución: 45.80 | Diferencia: 3190 | Cargo Fijo Aplicado: 3.74

(415)7709998021771(8020)0351142615(3902)0000007844(96)20251128

0351142415 | 278607 | 1 | 7,644

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° 2602462000 40392

FECHA DD 13 MM febrero AA 2026 HORA 4 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Blanca P Gomez 6 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 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	**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**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): **2026-02-13**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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 ANGEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158197-M-0005387609-20090601 0012000080A 1 7470017647

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.Apicado						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

...lo factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercio. (Art 18 ley 142 de 1994) y a las condiciones del contrato de prestacion del servicio de...

5339e3c339fae610acadc40a9e05ef2c2fb85d9418b22bf5a389bccb80b21d4a97178f924123172ce9fbb0292f921ef3

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

Representante Legal

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

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) Albeiro Miranda Almeida

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73215655 de Cartagena

DIRECCIÓN: Olaya st Central K63 C38

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3116345739

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Kelly Johana Miranda Ortiz

EDAD: 41-AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602952006406O1

FECHA DD 13 MM febrero AA 2026 HORA 3 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Albeiro Miranda 73215655

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	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?
Natural		

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	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	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: 9322-7918-33FE-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-2025 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Sisbén

Fecha de consulta: 13/02/2026

Ficha: 1300113754590000320

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KELLY YOHANA

Apellidos: MIRANDA OROZCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092186511

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

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: CASIELO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

- Encuesta vigente: actualice registros administrativos
- Cuando quiera cruce información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fecha superior a la última actualización de la encuesta

Para actualizar la ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DNP - Departamento Nacional de Planeación
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- MinSalud - Ministerio de Salud
- RUAF - Registro Único Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FNAGRD - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Administrativo de Prosperidad

Con fundamento en el Decreto Nacional 0441 del 06 de Febrero de 2012 y el Artículo 22 del Decreto 1737 de 2014

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.215.655

MIRANDA ALMEIDA
APELLIDOS

ALBEIRO
NOMBRES





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

1.63 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-AGO-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0500100-20123431-M-0073215655-20040315 01552 040729 02 151031834

surtigas
Una empresa PROMIGAS

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

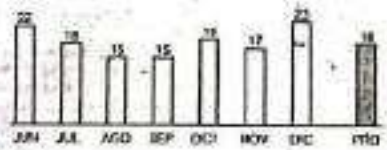
ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
16	0295 REF INTERES FINANCIACION BR	0	0	872,686		Unidad	1.00
17	0297 REF INTERES FINA EXC CRED S	0	0	5,870		Unidad	1.00
18	0742 RECARGO MORA BRILLA	0	0	2,098		Unidad	1.00
19	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	648	648	0		Unidad	1.00
20	FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 2343338	0	66,251	5,335,065	57 de 72	Unidad	1.00
20	TOTAL	129,500	191,812	7,693,936	TOTAL DE DEUDA:		8,420,453
					TOTAL SIN IVA:		122,660

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/RLL:	
Mes facturado:	DIC2025
Fecha de emisión:	13/DIC/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A

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

Cuenta de cobro: 2125233204

CUFE:
19d2b2d86d7f d98ec1ec82d88 5619275567f03 e9072e5167e7 1ea213a1d0a31 5295590e27c66 612b01358362 ea200

QR DIAN

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Cargo de Venta Aplica 2,887.00 | Cargo de Consumo M3 | Dif. [illegible]
Cons1 1035 | Cons2 658 | Te1 291 | Te2 3.5 | Cons1 1 | Cons2 0
Cons1 0 | Cargo variable Cons1 Cons2 2,887.00 | Tarifa M3 1083.7
Subsidio / Contribución 58.80 | Cuota Fija 3200 | Cargo Fijo (Variable) 3776

(415)7099800277(8020)3384329971(3900)0000534705(96)20251229

0388402997 | 349417 | 3 | 534,705

(415)7099800277(8020)3384329976(3900)0000726517(96)20251229

0388402976 | 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 3743

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 P.M.

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 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	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, PERFILES 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 10:48

Código verificación: 7D8E-C0BD-031D-FB63



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.436.224
JIMENEZ De DE ARCO

NOMBRES
EVELYN MARGOT

FIRMA

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

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 0001515 005702555 F 0045436224 20140508 0038 BOGOTA 1 8021095351

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. 13B 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	1300101040000013100180000000000
Nombre Abonado	OLIMPIA MARIA ZABALETA DE JIMENEZ	Domicilio	K 34 37 43 LA ESPERANZA				

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 531552

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.932-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-40%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO		2	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor SubCon	24.709,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0026
V Ton L Ur 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	0,0002

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recogida	45
Aprovechamiento Resolución 720	298
Cargo Fijo Resolución 720	25.729
Cargo Variable Resolución 720	11.610
SUBTOTAL	**37.235**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 01/05 a 01/20: 35.177,14



TOTAL MES	37.235

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 531552

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

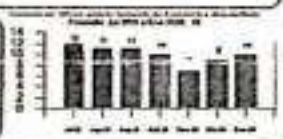
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Numero de medidor	Diámetro	Estado medidor
472075	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: (3,15 ($/m3)) Tasa Retributiva (4,71 ($/m3))

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			15.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (T.E. - 21)	10	3.167,00	31.670
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (T.E. - 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: 8303172666d97fd8c94238fafb3b023dabf5fe83a0b020fc853146686ea3628473a13e781ea5435e392dcfcc513a50631 - Fecha de Expedición: 2026-01-16 14:29:51
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-1992 - 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)0000097371
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 800330342 #FACTURA - SYNCTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.U. CIF A-81.621.524. Aprob 18 CF



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1979
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUL-1996 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 07224

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	3079165

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	IIIELENA	

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	Adriana López Ln

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 13-64 LOTE 2 PISO 1											Oficina:	
Departamento			Bolivar							Municipio			Cartagena		
Teléfono:						Correo electrónico:				Fisurlcar@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 - 605-6903128
Dirección: Carrera 130 # 28-98 Piso 3 Ed. Chevalier - 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.Casin~~

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 vencimiento:	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:	6732267213 - 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

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.

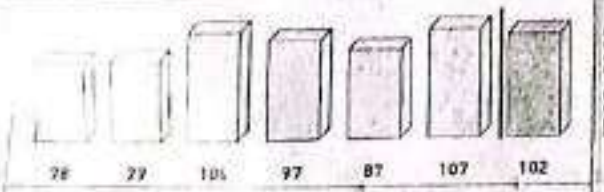
Tu seguridad nos importa - Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

6424245

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



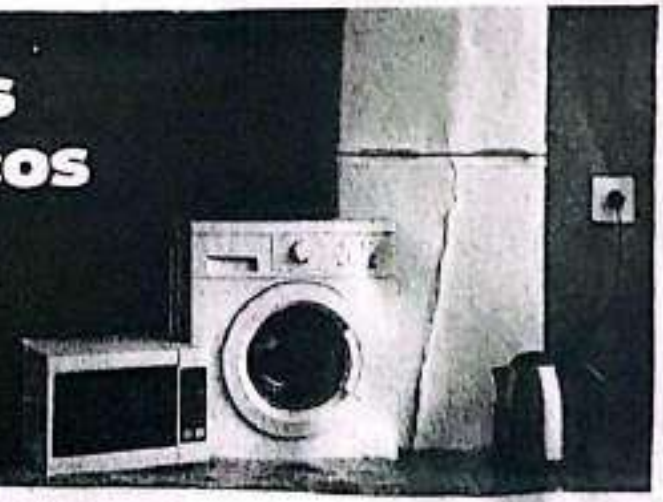
Promedio Consumo Diario (kWh): 3,03

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por emisión tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización. Lo anterior 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 prevista en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 035 de 2021.

Aleja instalaciones y aparatos eléctricos del agua.



JUNTOS NOS CUIDAMOS | afinia Grupo-epm

Documento equivalente electrónico

N. factura:	102509086402
Fecha:	25-09-24
Hora:	08:32:05.00
NIT:	1380949
Documento(s):	2222222222

CUDE: 480d14a[illegible]

NIC (Referencia de pago): 6732267

ID de Cobro: 6732267213 - 07 / Titular: ALCAZAR MEDINA PEDRO

[illegible] Esta factura presta mérito ejecutivo. Art. Cód Leg 168 de 1938. 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 1825 de 2 016 y demás las normas efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo III de la Ley 142 de 1994.

Si tiene dudas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total a pagar
0	$ 45.910

0000000000012746 - 2210 - 0000 - 0118 - 015640



ICCOL0468559948050O1<<<<<<<<<<
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 Camacho

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.289.587 de Turbaco.

DIRECCIÓN: San Isidro Cl 19-25 P1 Apt 1

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	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	2026-02-14	(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)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-14	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

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
19 AGO 2006

Grupo sanguíneo
A+

CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
05 SEPT 2024, CARTAGENA

Firma
Isaac Puello

Fecha de vencimiento
06 SEPT 2034

CO

0543440931







ICCOL0543440936050001<<<<<<<<<<
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.
NIU: 1753390
Call Center: 115 - 505 4581120
Dirección: Carrera 130 # 26-18 Piso 1 Ed. Chambacú – Cartagena.
Telefon

1146761

$ 9.616.580
$531.640
31/10/2025

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago	Dirección de suministro
MEZA C. REDYS	CL 19 CR 50C-28 P 1 APTO 1 SAN ISIDRO CARTAGENA TV.55B 25-28=E/DG 25 Y MANGLARES
Usuario o suscriptor	
MEZA C. REDYS	Dirección de Envío CL 19 25-32 P 1 APTO 1 SAN ISIDRO CARTAGENA CARTAGENA
Estrato/Clasificación	
Resid. Estrato 1 E.Carib	

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

Aviso de suspensión

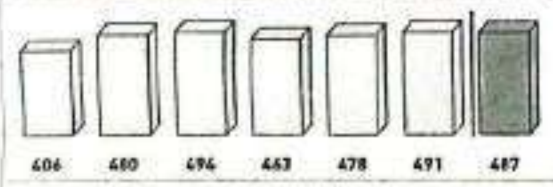
Suspensión a partir: **01/11/2025**

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)



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

Documento equivalente electrónico

N. factura:	102510064583
Fecha:	25-10-22
Hora:	:56:12-05:00
NIT:	1380949
Documentos:	2222222222

CUDE: 3d61945803123300cd665b36818460 a2ca16649d1d1843975cded2e9199 f56e04330c4a74a938c9267327778 eeec85a3

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) **1146761**

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

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

Total de facturas vencidas	Total a pagar
16	$ 9.616.580

00000000000000459 - 2210 - 0001 - 2290 - 004350

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.269.507
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

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) 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 M 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

33.125.518
GUTIERREZ VILLAMIL

ROSALBA



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

INDICE DERECHO

A-0500100-00000142-F-0045493968-20080828 0002665728A 1

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

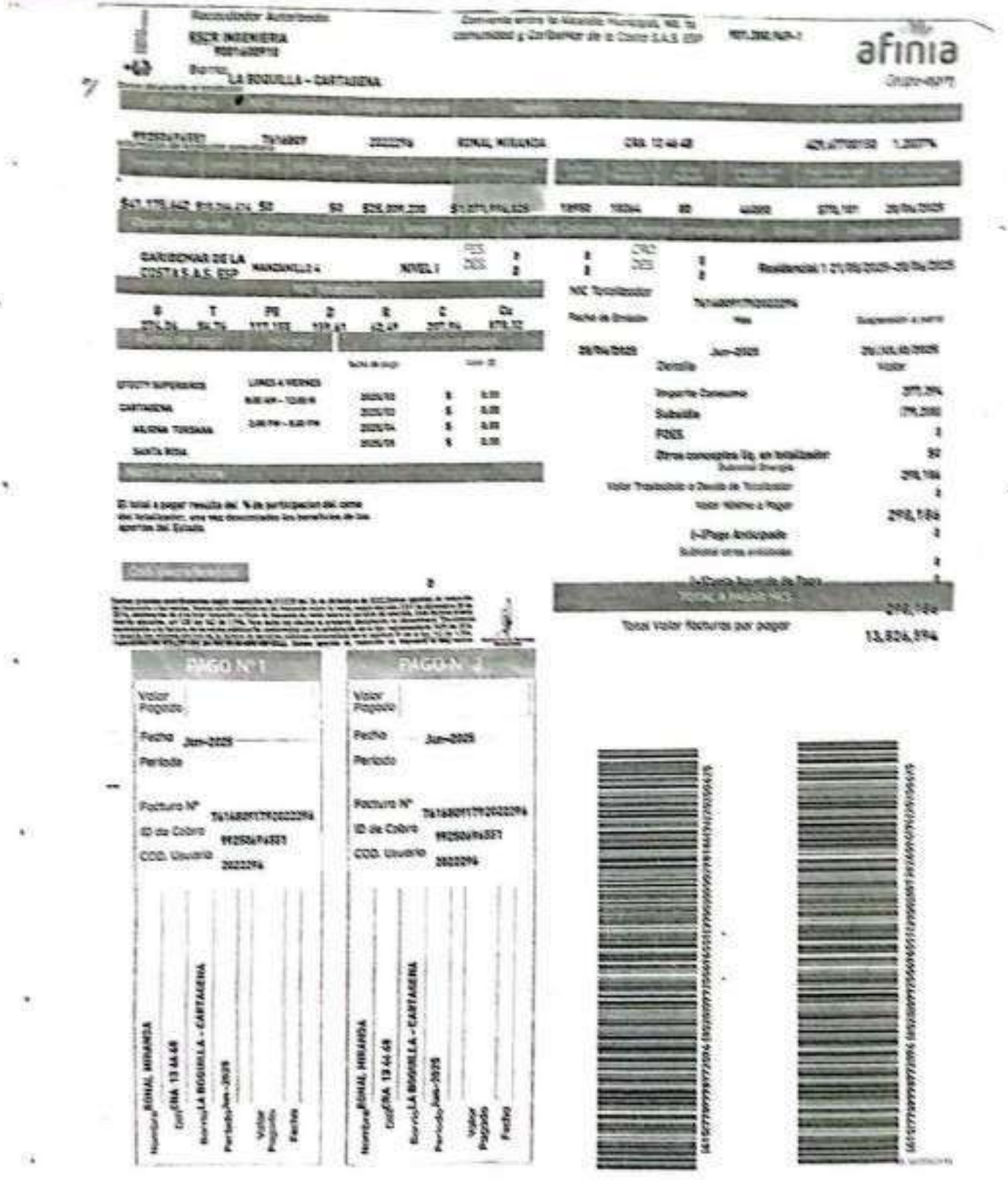
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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



afinia

Jun-2025

Total Valor Facturas por pagar 13.826.594

PAGO N° 1

Valor Pagado

Fecha Jun-2025

Periodo

Factura N°

ID de Cobro

COD. Usuario

PAGO N° 2

Valor Pagado

Fecha Jun-2025

Periodo

Factura N°

ID de Cobro

COD. Usuario

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
PANNY ESTER
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-DIC-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-0500100-30110042-F-45560177-20040210 0210004040Q 02 135770655

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

$ 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

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 Envío
DG 20 TR55-42
EL BOSQUE-SECTOR EL ZAPATERO
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen distribución 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 consumo y comercial

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Lectura actual (kWh)

452 439 444 414 442 365 321

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 2023.

Cedenar-Afinia continua con una senda de reducción de las pérdidas de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 015 de 2021.



1387438

76

0100000000006199 - 2210 - 0001 - 2370 - 003640

IMPRESO POR RECOSISTEMAS S.A.

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago) 6231261

ID de Cobros: 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: 7b82fic10d2cd32fa93Rab0fe45de78d08244c9da769607ce0590515805784e6f39a1e1037713e95a32044f93c035d505

Documento validado por la DIAN

Abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos al 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 las mismas efectos de la factura de servicios públicos contemplados en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

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



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 Trupillos

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3234662003

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Andres Godoy Martinez

EDAD: 24 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Neonatal

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26021720043580

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 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	2026-02-16	(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
GODOY	MARTINEZ	ANDRES	

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?
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 N° 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 TURBACO
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

NIT. 800.252.396-4

Colombia

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

08-01-2026

Factura de Venta	0001202SA103780000	Periodo	Dic-2025	Fecha de Generación	2025-12-30 10:19:37	Ref. Catastral	1300101000001164000350000001

Nombre Abonado	MANUEL CORREA BERNA	Dirección	CALLE 69 #MZ L05 MILLOSA NELSON MANDELA

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 739125

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.538-5
Barrio Manzanillo
Km 3 Carrera 36 186
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-850096

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

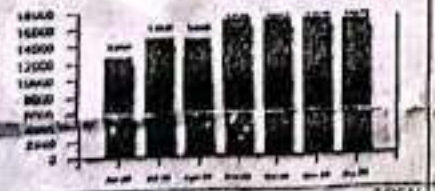
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	$4234

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Limpieza	0.0027
Ton de Lim Urbana	0.0005
Ton Rech Aprov Ase	0.0001
Ton R Ho Aprov Aus	0.0004
Ton Elec Aprov Aus	0.002
SUBCONT	-22,364.00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Recolección 720	
Cargo Fija Recolección 720	
Cargo Variable Recolección 720	
SUBTOTAL	19.870

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



TOTAL MES 19.870

AGUA

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 739125

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 806.252.396-4
Edificio Cuatrevientos, piso 2
Cra. 72B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
402564	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
1337	1357	20
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
24-11-25	24-12-29	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 1	-46.6%	-46.6%	-46.6%	-46.6%	1



Suspensión a partir de: 01/12/2025
Saldo pendiente por concepto de consumo de pagos: $377.623 ,Número de cuotas pendientes: 16
Tasa de Uso 13,15 (1/m3) Tasa Remuneración 24,73 (1/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			18.613
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico de 16 M3 (TA = 1)	16	3.167,00	50.672
Consumo Acued. Complementario > (7 M3 (TA = 1)	4	3.167,00	12.668
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.548
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (TA = 1)	16	3.874,00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 16 M3 (TA = 1)	4	3.874,00	15.496
Subsidio			-84.307
Rebajas			18
Subsidio de Acueducto			5.813
Interés de financiación			1.358
SUBTOTAL			108.835
Cuota Compensatoria de Pago			10.710

TOTAL MES 118.345

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 130.219

CUDE: 748be1f2f3ea36b33403e665 ... Fecha de Expedición: 2025-12-30 12:29:54

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Factura 739125 Mora Al 30-12-2025 $ 0
MORA

VEOLIA AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Factura 739125 Periodo Dic-2025
Fechas 0001202SA103780000 Total $ 130.219

CLAVE DE PAGO:

(415)7709998031483(8020)0000000243208(3900)000130219
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

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) Katerine Esther Martinez Tuirán

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, 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	2026-02-17	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	DAMIR	ANTONIO

FORMA PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO/A 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	1047[illegible]

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	1047[illegible]

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	

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



Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



MARTINEZ TURIZO

KATERIN ESTHER

COL 161 F

23 DIC 1990

CARTAGENA (BOLIVAR)

06 ABR 2009 CARTAGENA

Katerin Martinez 04 SEPT 2035

0709168379

ICCOL0799168798050001<<<<<<<<<<<
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 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) 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 Meza

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	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZABALETA	DE MESA	EDILMA	

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: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1047353488

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARQUEZ	DEAL	CAMILA	ISABEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	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: Dra. Camila Márquez Deal, Médico General, Rm 70359, CURN

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

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

Hospital Local Cartagena El Indio Talento Calidad de Vida

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

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	221025120391S8
ID. de Cobros	1310529028 - 13

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago	Dirección de suministro
ZABALETA DE MESA EDILHA	CL 45 CR 33A-19 APTO 1
	LA MARIA
	CARTAGENA
Usuario o suscriptor	NV 1134324
ZABALETA DE MESA EDILHA	Dirección de Envío
	CL 45 CR 33A-19 APTO 1
Estrato/Clasificación	LA MARIA
Resid. Estrato 1 E.Caribe	CARTAGENA
	CARTAGENA

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

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 Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

128	136	162	88	215	190	198

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,77

Información regulatoria

Cartagena Aseo continua con el cobro del cargo por acción [illegible] "CCA" dentro del cargo de comercialización, en forma establecida en la Resolución CREG 101 026 de 2023.

Cartagena Aseo continua con una serie de actuaciones de [illegible] en cuanto del servicio según lo previsto en la resolución [illegible] de aplicación de tarifas, Resolución CREG 015 de 2021.



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:	221025120391S8
Fecha:	2025-12-15
Hora:	07:31:44-05:00
NIT:	901380949
Documento:	222222222222

NIC 1310529

ID de Cobros: 221025120391S8 - 13 Titular: ZABALETA DE MESA EDILHA

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 María Julcao Martínez

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

DIRECCIÓN: El Milagro cl 15 59B-120

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3023513841

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Joiro Fernando Julcao Martínez

EDAD: 64 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2502272004S791

FECHA DD 19 MM Febrero AA 2006 HORA 2 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Ignacia M. Julcao 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	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	79691937

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	79691937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

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

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 4202130
Dirección: Carrera 15B # 29- 78 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.:	**222026011125269**
ID. de Cobros:	**1248866330 - 92**

Resumen información mes

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

Otras Entidades

Energía	Aseo			
$ 42.150	**$ 35.200,00**	**$ 4.710,00**	**$ 0,00**	**$ 82.060**

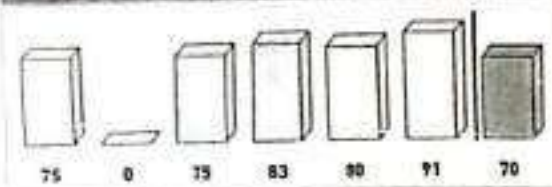
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

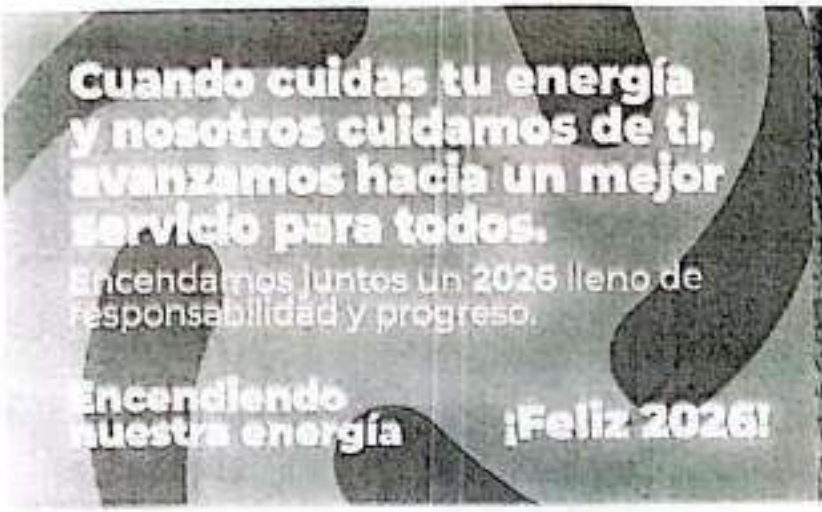


Promedio Consumo Diario (kWh): 2,10

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "CDT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 029 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.





nnnnnnnnnn5171 - 2210 - 0001 - 2488 - 003380

Documento equivalente electrónico

N. factura:	222026011125269
Fecha:	2026-01-29
Hora:	06:35:49-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 0e9ffa48470 17758fce7c443ddeccdf0e7bb61d8 5c762843ef6170bb6c50054aa2c4b6 b0c4bea1045632bdb1121f8dcbd

Documento validado por la DIAN

NIC (referencia de pago) **1248866**

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

obtenemos 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 3625 de 2 0 0 y gozará los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplados en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de documentos en el recibo	Total a pagar
0	$ 82.060

[415]7709998169974[8020]1124884330092013900000008206096[3900]



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1958
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-1978 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) 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: 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: 2026-02-19	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 14:16:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9082082	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: ESPINOSA	Segundo apellido: ZUÑIGA	Primer nombre: ADOLFO	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: 19897649	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: ALMANZA	Segundo apellido: HURTADO	Primer nombre: AMILKAR	Segundo nombre: JOSE
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1300119926	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-19		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-19 14:33

Código verificación: E877-BB04-E850-57A7


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
9.082.082
ESPINOSA ZUÑIGA
ADOLFO


05-NOV-1952
ARBOLETES
(ANTIOQUIA)
1.67
AB+
M
10-ENE-1974 CARTAGENA

Sisbén

Página 1 de 2

Fecha de consulta: 19/02/2026

Ficha: 13001130565800000507

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADOLFO

Apellidos: ESPINOSA ZUÑIGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9082682

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

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 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
- CETIL

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	Período	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
Transversal 73 No. 31i - 143
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455400 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

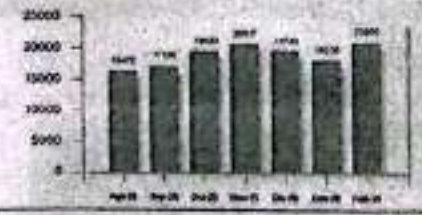
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

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 Ve x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Ete Apro x Sus	0,003
V Ton R Na Ap x Sus	0,0056

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 : 19.021,86



TOTAL MES 21.060

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

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			5.316
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	16	3.874,03	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 11)	62	3.874,03	240.156
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: 7752564c6fe38f3cb617f5033b2483bbaf7d43c5d1a132644 1eba198d0a28e9116baef72d95cd569dc145888e5ca39b - Fecha de Expedición: 2026-02-16 13:04:27
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de renta según Res. 0547 de 29-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 009 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios 3SP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000. Cap IV. Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	576494	Mora Al	16-02-2026
Total	24.450.924		

CLAVE DE PAGO: 0000002487783 5

(415)7709998014633(8020)0000002487783 5(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: 0000002487783 4

(415)7709998014633(8020)0000002487783 4(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-61.521.526. AguasS5 CF



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

NUMERO 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 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	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 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	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	[illegible]
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 CamS



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 0049301805A 1 44677062

Powered by CamS

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
...ías - Colombia
...05 6943337

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

09-02-2026

...e Venta	000120126A100292927	Periodo	Ene-2026	Fecha de Generación	2026-01-30 15:45:14	Ref. Catastral	13001010500000100001000000000
...re Abonado	EDINSON FORERO H	Dirección					URB DE LEJO M27403 BLAS DE LEJO

ASEO

VEOLIA

CUENTE 748022

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S E.S.P
NIT 805.015.384
Barrio Manzanillo
Km 3 Carrera 56-106
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000 810104

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

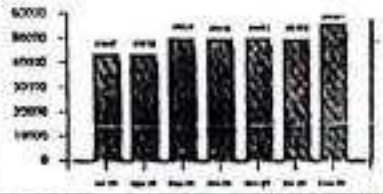
Clasificación	M2	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		3	65161

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Limp x sus	0.0001
Ton de Lim Urba x sus	0.0005
Ton Rech Aprov x sus	0.0001
Ton R No Aprov x sus	0.0007
Ton Elec Aprov x sus	0.0029
SUBCONT	-8.774.00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Recolección 720	429
Cargo Fijo Recolección 720	41.911
Cargo Variable Recolección 720	13.043
SUBTOTAL	55.387

Consumo en $ por periodo facturado de aseo
Promedio de 07-25 a 01-26: 48.672,29



TOTAL MES	90.361

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 748022

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
16SVA122130	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
430	733	303
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real/estimado**
29-12-25	29-01-26	Real

Observaciones

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-11%	-11%			1

Suspensión a partir de: 13/02/2026.
Tasa de Uso 13,15 (1%); Tasa Retributiva 24,73 (1%)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			19.819
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Tif. - 3%)	16	3.167,00	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Tif. - 3%)	293	3.167,00	927.931
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.319
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (Tif. - 3%)	16	3.874,00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Tif. - 3%)	293	3.874,00	1.135.362
Subsidio			-8.421
Recargos			647
Reconexión			45.524
Traslapo de Acueducto			9.208
Interés de Financiación			1.809
SUBTOTAL			2.244.488

TOTAL M3	2.244.488

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

SALDO MORA	0
TOTAL A PAGAR	2.303.855

CUDE: 51670ca4580054502c1693afbe34896be755c00e63707cac2a66f80d79eed54008c7d8a799e31e0135548da13245e63089 - Fecha de Expedición: 2026-01-30 18:45:58
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 0547 del 23-Ene-2012. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 0016 de 23-Ene-1997. Decreto 1333 del 30 de agosto de 2004. Vigilado Superservicios. SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta merito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29).

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	000120126A100292927	Total	2.303.855

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CARTAGENA S.A. NIT 800.252.396-4 - FACTURACIÓN DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

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 — **SEXO**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Masculino	Femenino	Ignorado
MARMOL	PEREZ	LUIS PABLO	1 ☐	2 [X]	3 ☐

FECHA DE FALLECIMIENTO: Año 2026 Mes 02 Día 21

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

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN No.: 26021912004866396

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1 ☐ TI 2 [X] C.C. 3 ☐ C.E
4 ☐ Pasaporte 5 ☐ N.U.P. 9 ☐ Sin información
No. 1047047869

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:
ALDEA 002

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

FDANE-Dane 0001

URBANA: OFICINA EXPENDORA — COPIA: ADMINISTRACIÓN DEL CEMENTERIO

Formulario diligenciado por el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales - 2007


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 Atgmo

DIRECCIÓN: Nueve de Abril C26A 4BC-46.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3144910367

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Senen Chavez Cano

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 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	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-24 -	12:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9050019

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHAVES	CERA	SENEN	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143413078

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MORENO	AGUALIMPIA	ALDEMAR	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143413078

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-02-24	

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

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

AGUASDE 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		CRA 48C 46 NUEVE DE ABRIL	

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 660701

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

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

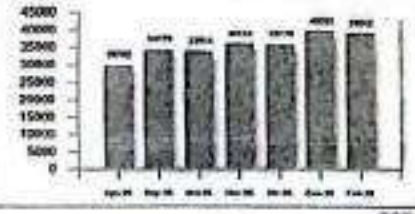
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	123575

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x 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	8.119
INTERES DE FINANCIAMIENTO VEOLIA	1.971
SUBTOTAL	39.043
TOTAL MES	39.043

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26 :35.545,29



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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA 660701

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
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: $1,128,542 ,Número de cuotas pendientes: 58
Tasa de Uso 13,15 (Anual) Tasa Remuneria 24,73 (Anual)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	11	3.167,00	34.837
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	11	3.874,00	42.614
Subsidio			-47.870
Recargos			219
Trabajos de Acueducto			15.933
Interés de Financiación			8.932
SUBTOTAL			79.780
Cuota Compromiso de Pago			16.905
TOTAL MES			96.685

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

SALDO MORA 132.721

TOTAL A PAGAR 135.734

CUDE: 0154ea4add1f09c61f14f79981fb08b3dd5832d804d2012da6ef0c066c2cd3b43a74eb078563c5d1489c1c5a0934f - Fecha de Expedición: 2026-02-21 12:48:00
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000290 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de renta según Res. 0547 del 25-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. Única 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 7

(415)7709998014633(8020)000000250091977(3900)0000132721

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	660701	Periodo	Feb-2026
Factura	00012026A1005-10071	Total	135.734

CLAVE DE PAGO: 0000002500919 6

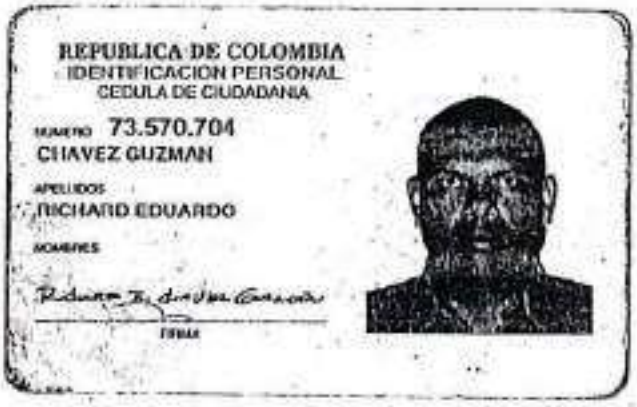
(415)7709998014633(8020)000000250091966(3900)0000135734

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890303340, 9°FACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION, S.A.U. CIF A-81.901.581, AGUAS CF



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1975
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15 DIC 1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.570.704
CHAVEZ GUZMAN
APELLIDOS
RICHARD EDUARDO
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 Cartago

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 Cartago

DIRECCIÓN: Torres cra 17 26.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3042348736

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Azucena León 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 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 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 - Minutos: 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 15:04

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

COL

No. 5202197

LEON AVILEZ
APELLIDOS

AZUCENA
NOMBRES

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

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	**25/02/2026**
Ficha:	**1300135788600010032**

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:	**28/05/2022**
Última actualización ciudadano:	**28/05/2022**
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 Mer**
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 ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
21-02-2026

AGUAS DE CARTAGENA

Factura de Venta | 900120256A100384055 | Periodo | Feb-2026 | Fecha de Expedición | 2026-02-12 11:41:19 | Ref. Catastral | 130010102000000234

Nombre Abonado | VICTOR PADILLA JIMENEZ

Dirección | CRA 17 65-44-2-01 TORICES

CLIENTE 561128

Abonado | PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.992-8
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31B - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6435480 EXT 40 | 605 6424305

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 6943337

Frecuencia Reparto	Frecuencia Recolección	Ajuste
3	3	-15%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
MEDIO-BAJO		3	

Tipo de medidor	Diámetro	Estado medidor
X0487	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
1283	1297	14
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
08-01-26	05-02-26	Real

Observaciones

Clasificación: RESIDENCIAL ESTRATO 3 | Estrato: 3 - MEDIO BAJO

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

Corte en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $1.620.771 Número de cuotas pendientes: 56
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descomp. otros componentes de la Tarifa	Valor
V Tar B y Lifx Sus	0,9931
V Tar L Ulr x Suscr	0,0009
V Tar R de Ap x Sus	0,0001
V Tar Efe Apro x Sus	0,003
V Tar R Rik Ap x Sus	0,0075

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1.187
Aprovechamiento Residuos Sol 7%	440
Cargo Fijo Recolección 72%	44.247
Cargo Variable Recolección 72%	16.579
Ajuste a la Decena	5
Interes Financiación Factelia	3.843
SUBTOTAL	66.505

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26: 58.366,14

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.8
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 31)	14	3.167,00	44.3
			83
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 31)	14	3.834,00	54.2
Subsidio			-8.5
Recargos			5.1
Tratamiento de Acueducto			10.9
Interes de Financiación			6.4
SUBTOTAL			136.9
Cuota Compromiso de Pago			31.0
TOTAL MES			183.8

Cortado

SALDO MORA 1.980.468

TOTAL A PAGAR 234.482

CUDE: 9f31e1c314a0H6a8191a3386360276521361e03c24c8394dc3d66d8.41ea...

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
561128
MORA
1.980.468

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
561128
234.482
900120256A100384055

CLAVE DE PAGO

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
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

A 0500100 00255631 M 0073576411 20100915 0023960697B 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 3006835044

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Aida Avelina Gomez A3939

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

260250200513 86

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. Para más información de hacer uso de la misma con la garantía de Habeas Data y protección de la privacidad de la información.

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
Fetal	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

0664620O2

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0664620024050 94<<<<<<<<<<<
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: Bolivar

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: Electrificadora del Caribe S.A.E.S.P
NIU: 10352366
Call Center: 115 - 605-6902120
Dirección: Carrera 53D # 34-78 Piso 3 Bd. Chambacú – Cartagena, Turbaco

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.Caríb

Dirección de suministro
TR 60A 87-12
EL POZON
CARTAGENA
URB-3731307010003 #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

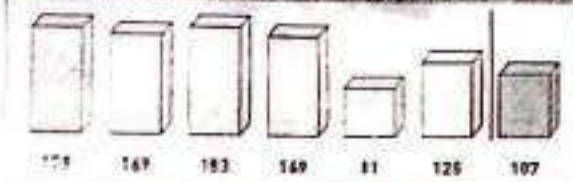
Aviso de suspensión

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 registrándole 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: de183b565fc9 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

0000000000012690 - 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: Torices Calle 17 69-201

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 301 410 8462

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Dovis Estella Murillo Suarez

EDAD: 46 - años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602692005 1470

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 expresamente 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 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	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".

...MENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
...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 | 900120026A100381205 | Periodo | Feb-2026 | Fecha de Expedición | 2026-02-12 11:41:19 | Ref. Catastral

Nombre Abonado | VICTOR PADILLA FLAMENCO

FACARDIE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.103-5
Barrio Las Aguas
Transversal 73 No 28 - 149
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424330

ASEO
CLIENTE 561128

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-15%

Clasificación	Mt3	Estrato	Tarifa
MEDIO-BAJO		3	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
V Ton B y Lim x Sus	0.0031
V Ton L Ur x Sus	0.0009
V Ton R de Ap x Sus	0.0001
V Ton E fe Aprov x Sus	0.003
V Ton R No 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	15.679
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 | 90.506

LA PRESTE GENERAL FACARDIE S.A.S E.S.P

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
20187	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
1283	1297	14
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimado
08-01-26	05-02-26	Real

Observaciones

Clase Uso	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 13.10 (EM.V.) Tasa Financiación 2.4.73 (E.M.V.)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			18.618
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (14 - 3)	14	3.167,00	44.338
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.518
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (14 - 3)	14	3.870,00	54.206
Subsidio			-8.504
Recargos			5.183
Trabajos de Acueducto			12.768
Interés de Financiación			6.440
SUBTOTAL			136.963
Cuota Compromiso de Pago			31.813

Cortado

TOTAL MES | 167.876

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

SALDO MORA 1.980.468

TOTAL A PAGAR 234.482

...JOE: 903acc314a046d8151e3386036b37d5213e1e0b24c6394dc3d66d9c4fea...9bb2e1358882ad7d3084fc81d04f3 - Fecha de Expedición: 2026-02-12 12:35:19
...nos Grandes Contribuyentes según Res. 000100 de 27 Dic-2024. Somos Autorretenedores según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de IVA según Res. 038 de 2024 num 1867-...
...anio 1333 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1-1...1274-1. El alta fue una mesa redonda ejecutiva conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La ...
...ración del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 30... de 2018, Capítulo, Artículo 24 y 29 N)

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

CLAVE DE PAGO
(415)7709980140333(8020)0000002478155...(3900)0000234482
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 900120026A100381205

CLAVE DE PAGO
(415)7709980140333(8020)0000002478155...(3900)0000234482
Favor no colocar sellos sobre el código de barras



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





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° 1.002.197.859 de Cartagena

DIRECCIÓN: Olaya St Rafael Hurtado cra 30 33-37

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3135954780

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adalyza Dias Cordoba

EDAD: 70 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2602212005 3375

FECHA DD 23 MM febrero AA 2026 HORA 9 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Adrian Rivera Dias 1002197859

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26022120053375

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

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 administrativos

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	EGOETO



ID
522219897

ICCOL0222198974050O1<<<<<<<<<<
5508279F3303171C0L45462844<<<9
DIAZ<CABRALES<<ADALGIZA<<<<<<<



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUP 45.462.844

Apellidos
DIAZ CABRALES

Nombres
ADALGIZA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.60
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 27 AGO 1955
G.S.: A+
Lugar de nacimiento: CORDOBA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición: 12 DIC 1983, CARTAGENA

Firma: adalgiza Diaz

Fecha de expiración: 17 MAR 2033

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 27/02/2026

Ficha: 1300108755500000000228

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:

- EPS - 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
Fecha de pago oportuno 27/01/2026

Suspensión a partir de: 28/01/2026
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha emisión: 27/01/2026
Documento equivalente No.: 92222601035027

Dirección de Suministro
CR 30 33-35 P 1 APTO 3
PLAYA SECTOR RAFAEL NUÑEZ
CARTAGENA

Dirección de Envío
CR 34 33-35
PLAYA SECTOR RAFAEL NUÑEZ
CARTAGENA
CARTAGENA

12/12/2025 - 13/01/2024

$ 0,00 $ 0,00 $ 134.750

Consulta www.afinia.com.co

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,71

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: 92222601035027
Fecha: 2026-01-18
Hora: 27:28:33-05:00
NIT: 901280968
Documento: 2222222222222

CUDE: 1cf55d0647...
5ea9e6ca87e63af0eabdbe3b4f554...
e3c472ca4b20473bedfd34e0d71e7...
8b8957a1a70cb7bee3603c41a165

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

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) Jais Rehuels Ortega

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.383.600 de Cartagena

DIRECCIÓN: Piedra de Bolivar St Arbolucia 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 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	2026-02-28	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	22772172

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MERCADO	DE RHENALS	CARMEN	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143415089

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AYALA	ESCALONA	OSCAR	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143415089

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	Oscar Ayala Escalona

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-02-28 10:51

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: 1002562
Call Center: 115 - 605-4562129
Dirección: Carrera 130 # 26-78 Piso 1Ed. Chambacu - Cartagena

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

	1254659
	$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 contable – "CCIT" 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

0 - 005180

afinia
Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 1002562
Call Center: 115 - 605-4562129
Dirección: Carrera 130 # 26-78 Piso 1Ed. Chambacu - Cartagena

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

1254659
$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 contable – "CCIT" 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

0 - 005180


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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.383.600
REHNALS ORTEGA
PAIS

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 MAVRY MARTINEZ M
73094184 Ctg

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

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 establecidos.

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	IDENTIFICACIÓN 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 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	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 ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-28 06:54

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 51.757.109
MARTINEZ MONTERROZA

APELLIDOS
MARIA MAGALI

NOMBRES

FIRMA





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

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

31-OCT-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

INDICE DERECHO



A 0300100-0051757109-F-0051757109-20170100 0053295564 2 0040613

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

No. Facturas vencidas:	28
Saldo anterior:	$ 3.043.283
Fecha emisión:	13/02/2026
Documento equivalente No.:	222026020668282
ID. de Cobros:	1261440334 - 90

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 = 2118 63 63, E/KRA

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

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

Otras Entidades

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

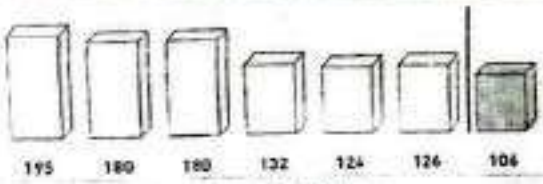
Aviso de suspensión

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.

Consumos de los últimos 6 meses (kWh) Periodo actual (parte)



Cartagena–Afinia comenzó con el cobro del cargo por opción tarifaria – "OTT" según lo establecido en la Resolución CREG 101 026 de 2023.

Cartagena–Afinia comenzó con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación del ingreso. Resolución CREG 015 de 2021.

Promedio Consumo Diario [kWh]: 5,06





Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago) 1261460

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

N. factura:	222026020668282
Fecha:	2026-02-14
Hora:	08:44:36-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

28 $ 3.129.333

CUDE: CUDE: 75df27cd949c9281fe2305e810b47a5d1cb4191d57fba029440bcc54108afd9d5c784dadbca11f9533016310dac2c778

Documento validado por la DIAN

www.afinia.com.co - 2310 0000 - 018219

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:PM.

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
7.697.063
RODRIGUEZ GARCIA
EDILBERTO


FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1973
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
30-OCT-1992 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/03/2026

Ficha: 13430563717300019787

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.21B 65 23 PALESTINA		

ASEO
CLIENTE 554870

PAGARE S.A.S E.S.P
NIT. 900.071.107-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 21 - 145
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6435482 EXT 401 o 305 6424309

Frecuencia Barrido	Frecuencia Retroalección	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 B 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	1
SUBTOTAL	18.310

Consumo en $ por promedio facturado de xxxx
Promedio de 04/25 a 10/25: 15.323,71



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. 13B 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
	C.F.	Cons.	C.F.	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 (Ut. - 11)	8	3.167,00	25.336
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Ut. - 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: c9643306591ba7f561e6cbe67b7dd0067302871e9503543967837 5e2ae79f1fe2091a7e47e11fc56aefa60dba629ca - Fecha de Expedición: 2025-10-15 18:15:43
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de rete/fuente según Res. 0047 del 29-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1992 - 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 cobro 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
Fechas 00012025A102914860
Periodo Oct-2025
Total 61.757

CLAVE DE PAGO:
(415)7709998014633(8020)000002309424503900000061757
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT. 800.053.748 FACTURA ELECTRÓNICA DE LA INFORMACIÓN S.A.S. CIP A-41-491-SDK Art. 615 CP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.934.687
RODRIGUEZ AGAMEZ

NANCY

NANCY R



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-0505900-00503218-F-0022934687-20161004 0051827567A 1 45581300

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 3480737740

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 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	2026-03-01	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 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	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 15:31

Código verificación: 849A-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

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
PONTEZUELA

Total a Pagar	$76.810
Total Mes	$76.810
	06/03/2026
Suspensión a partir de:	04/04/2026
No. Facturas vencidas	0
Saldo anterior	$ 0
Fecha emisión:	21/02/2026
Documento equivalente No.	22102602079923
ID. de Cobros	6773906203 - 16

Resumen facturación mes

Periodo facturado: 21/01/2026 - 17/02/2026

Energía				
$ 76.810	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 76.810

Para mayor información consulte www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

152	152	194	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 debería 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. Reporta emergencias 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:	22102602079923
Fecha:	2026-02-21
Hora:	02:56:50-05:00
NIT:	101300949
Documentos:	2222222222222

CUDE: CUDE: 808f74e66dd 5e4d4b720c1591f1105aa2786582 b7612e0b2730d9346e4efa08e0d35 3fdf6302f9fb1362f8829960a72aa

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
8506640623

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) 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 Leyanis 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 expresamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

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	22788456

APELLIDOS Y NOMBRES 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 ERA O SE RECONOCÍA 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

APELLIDOS Y NOMBRES 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 EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2020-03-01	Tomas Rodriguez Yanez

Código verificación: 7807-D25A-3D2D-0432

Fecha expedición: 2020-03-01 19:30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.788.456
JULIO SECAS

APELLIDOS
YADIRA

NOMBRES



YADIRA JULIO
FIRMA

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

INDICE DERECHO

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

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
JULIO YADIRA

Usuario a suscribir
JULIO YADIRA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 3 19-68
BOCACHICA
CARTAGENA
RUR-7903517000001 * BACACHICA, 19-61-

Dirección de Envío
CR 3 19-68
BOCACHICA
CARTAGENA
BOCACHICA

Total a Pagar: $ 2.2[illegible]
Total Neto: $49.1[illegible]
No. Facturas vencidas:
Saldo anterior: $ 2.1[illegible]
Fecha emisión: 19/1[illegible]
Documento equivalente No.: 92222601[illegible]
ID. de Cobro: 1115166316

Resumen facturación mes

Periodo facturado 13/12/2025 - 14/01/2026

Energía | Otras Entidades

$ 17.800 + $ 31.360,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 49.160

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

22 82 83 97 75 61 24

Promedio Consumo Diario [kWh]: 2,44

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 Afinia[illegible]. Re sospechas al 115.



cumento equivalente electrónico

NIC 1115166

N. factura: 92222601043618
Fecha: 2026-01-20
Hora: 10:00:12-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 1691710e2be2a7b12d9d2247450b04799a4cbd72e3845e43566def98f96cd95dfe7f9668b0bcdd4a6d05ea99176ec7

Documento validado por la DIAN

69 $ 2.[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.788.673

APELLIDOS JULIO CARDALEZ

NOMBRES LELLANIS

FIRMA Leyenis 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-4500100-01265015-F-0022198073-20211112 0378335245A 2 34443904

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 Urb Ola 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 PARTICIPACION 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
Flores Cortes
VALIDO
Hector Chacón C.
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 Cartagena, 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



¡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 195 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-1976 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** 3153709566.

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 266

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

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	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	2026-03-04	05:35:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73206959

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SALAS	MIRANDA	VICTOR	ALFONSO

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	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	1048324267

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANJUANELO	FONTALVO	ALBERTO	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1048324267

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 05:10

Código verificación: D349-BAC6-C89D-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

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 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:

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 Facturación	2025-11-13 09:21:36	Ref. Catastral	130010102000000650020000000000
Nombre Abonado	JOSE D'BOURLLO VALDEZ	Dirección	UR SJ FRANCISCO MZ49-LOS SAN FRANCISCO				

ASEO
CLIENTE 569847

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aforo
3	3	40%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RAD1		2	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Subsidio	-24.837,01
V Fon S y Uso Suelo	5.009
V Fon L Uso Suelo	4.009
V Fon R de Ap x Sus	5.010
V Fon Ma Apro x Sus	3.008
V Fon R No Apro Sus	4.009

Descripción de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargo	2.953
Aprovechamiento Residual 700	340
Cargo Fijo Recolección 770	28.841
Barrido Vacante Recolección 730	16.110
Ajuste a la Decena	2
SUBTOTAL	40.153

Consumo en m3 por promedio facturado de cada
Promedio de 10/24 a 10/25: 26.349,70

TOTAL MES 40.153

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
HOTVA36378	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
100	100	52
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real estimado
06-10-25	06-11-25	Estimado

Observaciones

Clase uso: RESIDENCIAL ESTRATO 2
Estrato: 2 - BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Descuentos
	M3	Cons B	C.F.	Cons B	
TARIFA 2S	-37,34%	-3,7%	-0,7%	-3,7%	1

Consumo (m3)

Corte por vigilancia especial No:
Tasa de Uso 13,15 (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 18 M3 (Tot. - 2%)	18	3.167,03	56.977
Consumo Acued. Complementario > 18 M3 (Tot. - 2%)	36	3.167,03	114.012
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Básico 0 a 18 M3 (Tot. - 2%)	10	3.814,03	51.984
Consumo Alcant. Complementario > 18 M3 (Tot. - 2%)	36	3.814,03	139.951
Subsidio			-51.043
Recargos			30.094
Trabajos de Acometidas			7.348
Interés de Financiación			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: 963229N739709a4849c0c8e8f7978f2fa620baec02cf0c123 | fbae8d4d57ea63bc1ae2449278340174896050994 - Fecha de Expedición: 2025-11-13 16:06:45
Somos Gran Contribuyente según Res. 000030 de 27-Dic-2024, Somos Autorretenedores de acuerdo según Res. 0047 del 25-Ene-2002, Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 23-Ene-1987 - Decreto 1333 del 30 de agosto de 2024, Vigilado Superservicios SSP No. Única de registro 1-13001000.1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada se causará de oficio y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.3).

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

Póliza	569847	Vence	13-11-2025
			0.262.530

CLAVE DE PAGO 0000000569841

(415)7709998014833(8020)0000000569841(3900)0000262530
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	569847	Periodo	Nov-2025
Factura	0001202SA103258460	Total	421.641

CLAVE DE PAGO 0000000569841

(415)7709998014833(8020)0000000569841(3900)0000421641
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CACLIM S.A. con NIT 900.820.916-1 SOFTWARE APLICADO - SYNERTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S. con NIT 811.031.938-8 Nombre de


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.007.313.260
SALAS MIRANDA
DINA LUZ
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
AB+
F
09-JUL-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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 Becara

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.104.294 de cartagena

DIRECCIÓN: Loma fresca cra 9C - K 39 A

TELÉFONO FIJO 3001079567 TELÉFONO CELULAR 3001079567

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

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-03-04 21:12

Código verificación: FB85-F968-9B12-BB3B

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	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0500100-00554320-M-1047486098-20140317 **00376**22079A 1 41527086

Sisbén

B6

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 estos 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 - Fiduciaria para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar


Surtigas
No. de contrato:
328689
MONICA GUTIERREZ ZAPATA
PAGO INMEDIATO
PAGO INMEDIATO
TOTAL A PAGAR
$589,775
PAGA AQUÍ
FACTURA VENCIDA
2
Al día
3.593.681
143.227
"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 4031417009

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 Cartagena

DIRECCIÓN: La María cr 30-49-11 PR

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 323 437 28 28

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Nelson Tandioy Jacanamijoy

EDAD: 31 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2601414 00109 40

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 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	2026-03-03	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 RECONOCIA 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	73105589

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	

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



INDICE DERECHO

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

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 - 605-6582130
Dirección: Carrera 130 # 20 -08 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
=E/CL 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 de 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	Otras Entidades	Tasa Seguridad y Contribución	Total Otras
$ 102.010	$ 0,00	$ 4.730,00	$ 0,00	$ 106.740

Aviso de suspensión

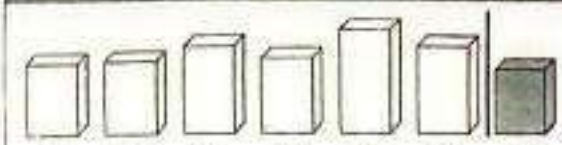
Suspensión a partir: **28/02/2026**

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 Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



188	193	232	199	276	231	169

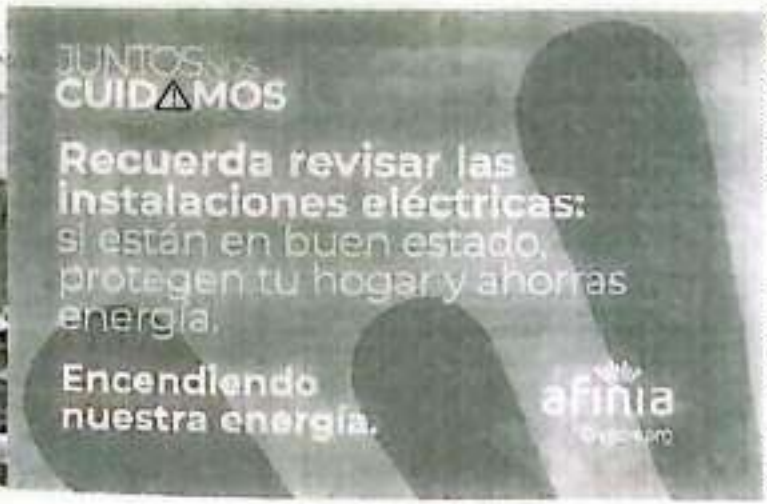
Promedio Consumo Diario (kWh): 7,05

Información regulatoria

Cat.Bemar: Afinia continua con el cobro del cargo por opción tarifaria – "CO1" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 008 de 2013

Cat.Bcrcial: 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 pagos) 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 demás sus marcos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994.

Total de documentos presentados	
1	$ 268.450



(415)7709981691974(8020)1196348322026013900180002684510196(3202)0268450

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

0051396713A 1

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 AA 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: 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: 2026-03-05	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 02:50:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 53425371	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: ROJAS	Segundo apellido: VEGA	Primer nombre: MARIA	Segundo nombre: INES
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, RASGOS 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: 73009968	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: BUELVAS	Segundo apellido: VILLALBA	Primer nombre: MELKIS	Segundo nombre: ANTONIO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 19673	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-03-05		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Herramientas y Soluciones
Fecha de impresión: 2026-03-05 01:37

Código verificación: 9B3C-D746-548C-A824



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

Barrio: VILLA ROSA - CARTAGENA

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección
992601100929	7941535	2296491	MARIA ROJAS VEGA	MZ A LT 6

Consumo mes	Subsidio	Cargo	FOES Agregado	Total liquidado Mes	Deuda Totalizador
$34,785,223	$8,431,931	$0	$0	$29,163,210	$37,009,876,054

Lectura actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
16913	15814	30	43140	590,000	30/01/2025

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: 0 DES:	0	CRO 0 DES:	Residencial 1	28/12/2025-28/01/2026

G	T	D	NIC Totalizador	R	C	Cu
284,94	54,14	21,963	127,28	24,09	195,48	707,88

7941535083229649

NIC Totalizador

Fecha de Emisión	Mes	Suspensión a partir
30/01/2026	Ene-2026	20/FEBRERO/2026

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

Ultimos 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	$87,804
Subsidio	($8,562)
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 a percibir" del cuerpo del totalizador, una vez descontados los beneficios de los aportes del Estado.

1200

Cod. Georeferencia:

TOTAL A PAGAR MES 39,012,149

Total Valor facturas por pagar

Firma

Este sello, fecha y firma el cancelar

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

NÚMERO 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 Cristo
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 Cartagena

DIRECCIÓN: San francisco 1172 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 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

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Corregimiento, inspección, caserío)
Cabecera Municipal	

Tipo de defunción	Fecha de ocurrencia de la defunción (Año - Mes - Día)	Hora de ocurrencia de la defunción (Hora - Minutos)
No fetal	2026-02-07	(Sin establecer)

Sexo del fallecido	Identificación del fallecido: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1003056124

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 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	1143411826

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PERÑAN	PEREZ	ALVARO	ALFREDO

Profesión de quien certifica la defunción	Registro profesional
Médico	1143411826

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

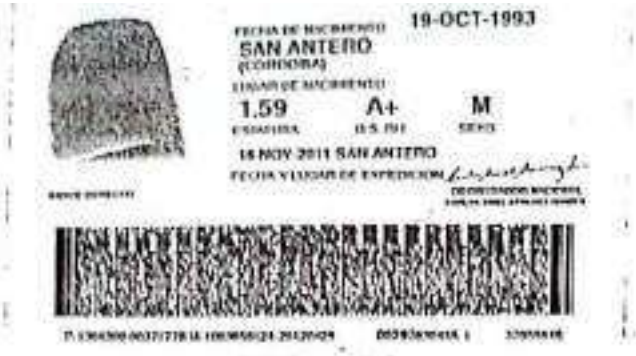
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

Fecha de expedición del certificado (Año - Mes - Día)	Firma de quien certifica la defunción
2026-02-07	Alvaro A. Perñan V.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-02-07 11:45

Código verificación: 1253-7-7



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

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

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 DIFERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$83,270	+	$0	+	$0	+	166,384	=	$249,654

PAGA AQUÍ

FACTURA VENCIDA 3 Meses

Tu Revisión Periódica

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD MEDIDA ITEM	CANTIDAD DESPACHO
1	0131 INT FINANCIEROS PUBL DIST	39,280	39,280			Unidad	1.00
2	0137 IVA	473	473			Unidad	1.00
3	0136 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	522	522			Unidad	1.00
4	0137 RECARGO MORA EXCL S PBL DIS	3	3			Unidad	1.00
5	0281 INT FIN EXCL S PUBL GAS CO	807	807			Unidad	1.00
6	0282 INTERES FINANCIACION EXCL S	6,257	6,257			Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	2,421	2,421			Unidad	1.00
8	0284 RECARGO MORA GAS NO EXCL S	73	73			Unidad	1.00
9	0286 RECARGO MORA RED INTERNA	28	28			Unidad	1.00
10	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	108	108			Unidad	1.00
11	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	1,337	1,337			Unidad	1.00
12	0872 INTERES FINANCIACION RED IN	52	52			Unidad	1.00
13	FINANCIACIÓN DEUDA NO		35,910		10 de 12		
		47,369	83,270	4,077,085	TOTAL DEUDA:		4,251,709
					VALOR CUOTA:		46,822

CONSUMO DE GAS (m3)

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

Brilla

Ahorra tu dinero en el hogar con tu cupo y los productos

CUPO DISPONIBLE $0

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

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N° ST3P5/5840

Estado de cuenta: 2123808613

CUFE:

QR DIAN

SAN FRANCISCO MZ 2 LT 2 APTO 1
SAN FRANCISCO 1 MZ 2 LT 3 SAN FRANCISCO
SAN FRANCISCO (CARTAGENA)

CONEXIÓN RESIDENCIAL ESTRATO 2

NOV/2025
13/NOV/2025
8% E.A

0360037710 3 248,654

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

K46196

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 cra 1a

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 M
NACIONALIDAD SEXO

22069971
No. RUI

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 NO DE SERIAL

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición e 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 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

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: 222250902703
ID. de Cobros 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 Cobro
SECTOR 1 MZ D-1
LAS LOMAS
CARTAGENA
UNID 37-13-1348-0000

Dirección de Predio
SECTOR 1 MZ D-1
LAS LOMAS
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 04/08/2025 - 03/09/2025

$ 97.310 + $ 0,00 + $ 4.670,00 + $ 0,00 = $ 101.980

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. 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 Afinagas. Reporta emergencias al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Promedio Consumo Diario (kWh) 4,43

Aleja instalaciones y aparatos eléctricos del agua.

JUNTOS LOS CUIDAMOS afinia



Documento equivalente electrónico

NIC 1253546

No. Factura: 222509027703
Fecha: 025-09-11
Hora: 09:15:31-05:00
NIT: 901380141
Documentos: 1222222222222

CUDE: e8ef924c6dd98b3595b7f3555d45f0
d32f2534044c5cd6c0f4305ae92a3
71c5429f9d1643e774d55e732eae7
407bd3bb

Documento validado por la DIAN

Total de Documentos Entregados 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 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

06/10/2021 F. EXPEDICION

10/2031 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: 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	2026-02-11	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: ARZUZA	Segundo apellido: SALCEDO	Primer nombre: JUAN	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	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: CLARETE	Segundo apellido: DE LA ROSA	Primer nombre: SAID	Segundo nombre: 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




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
9.067.596
APELLIDOS
JUAN
DANAZA

Registro valido

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 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



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) 6943333

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

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 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 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.

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	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día: 2026-02-11	Hora - Minutos: (Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Masculino	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	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
No natural	Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 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	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	8837

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Año - Mes - Día: 2026-02-11	8837

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-11 20:21

Código verificación: 1357-0044-5DB1-AC3C

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	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

NUMERO 73.185.222

CARABALLO BARRIOS

APELLIDOS

LUIDES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1981

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-ENE-2000 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

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 epm

1360591

$ 812.240
$90.550
19/02/2026

Datos

Titular de Pago
LOPEZ LOPEZ EDIER

Usuario o Suscriptor
LOPEZ LOPEZ EDIER

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 19TA 39A-55 APTO 2
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
CARTAGENA
2710-9-10-MZ-1986-L A-23-91

Dirección de Envío
CR 19TA 39A 55 APTO 2
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS
CARTAGENA
CARTAGENA

No. Facturas vencidas	7
Saldo anterior	$ 721.690
Fecha emisión	07/02/2026
Documento equivalente No.	92222602007898
ID. de Cobro	1360591019 - 17

Periodo facturado 05/01/2024 - 03/02/2024

Desde el mes anterior

$ 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: 29/02/2026

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 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

ID de Cobro: 1360591019 - 17 (Titular) LOPEZ LOPEZ EDIER

N. factura:	92222602007898
Fecha:	2026-02-08
Hora:	08:52:24-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

Total de documentos consolidados	Total de Documentos a pagar
7	$ 812.240

CUDE: CUDE: 35b2324b024 70c79912f88263a3b6725c37ce4fb c5dc5b5b0241228565de858a6558e 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
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 Rica

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 utilización hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente administrativos.

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 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: 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		REGISTRO 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 - Nacimientos y Defunciones
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 días (13) días 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

X SUSPENSIÓN A PARTIR DE

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

14		463,701	488,109	$20,550		1.008,659
						463,239

CONSUMO DE GAS (M3)

134

0

134

DIC ENE FEB MAR ABR MAY JUN PRO

	2408	03/06/2025
	2329	02/06/2025
		134
		9603
		134
		32
		4.18

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

CUPO DISPONIBLE

$ 0:

BOSQUE I CARTAGENA

COMERCIAL UNICO COMERCIAL

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 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	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



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1969
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

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

Nº. de contrato: 4617193

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
26/02/2026	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

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

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 conversión		.9789
Consumo facturado (M3)		10
Días de consumo		30
Consumo promedio mes (M3)		0.33

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	12364058918
Estado	CONEXIÓN
Uso	RESIDENCIAL
Estrato	ESTRATO 2
Ciclo	

Mes facturado	FEB/2026
Fecha de emisión	09 FEB 2026
Valor en mora	
Tasa de interés de mora	6% E.A.

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA Nº STG1063417

CUFE:

QR DIAN

No. de cuenta	No. de contrato	Número de medidor	Valor a pagar
8394058865	4617193	1	81,595





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 Noreila 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: 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: 2026-03-02	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: 21378467	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: QUINTERO	Segundo apellido:	Primer nombre: WALBES	Segundo nombre: JOSE
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCA 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: 73546406	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: TORRES	Segundo apellido: DAHAMON	Primer nombre: WILSON	Segundo nombre: RAFAEL
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 13801	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-03-03		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-04 12:45

Código verificación: F9A8-F6[illegible]-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 caidas , 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 Policia 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<6
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 Ctgena.

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

2601902001316O

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	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MURILLO	GUZMAN	DANIELA	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-9DA8-FB05-A03

Powered by CamScanner

Epicrisis

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 1002246145	Paciente:	VASQUEZ GONZALEZ NANCY ISABEL		
Fecha Ingreso:	2026/01/13	Hora Ing:	15:29	Ingreso:	638017
				Unidad Funcional:	CIRUGIA
Fecha y Hora Atención:	2026/01/13 15:34:23				
Fecha Nac:	2002-09-20	Edad:	23 años	Sexo:	F
Teléfono:	3146020866	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: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
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 :

Epicrisis

OBSERVACION: 29/12/2025 ECO DE DETALLE ANATOMICO: EMS 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: EMS DE 12.6 SEM, LCC 63MM BAJO RIESGO ANEUPLOIDIAS, NO SE APRECIAN MALFORMACIONES ESTRUCTURALES.

VENTRICULO DERECHO DE DOBLE SALIDA, TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS, COMUNICACION 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 PINPAL CUELLO MOVI, SIN ALTEFACIONES
TORAX: TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FETO ÚNICO VIVO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, FETOCARDIA: 145LAT X MIN. NO DINAMICA UTERINA AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO TONO UTERINO NORMAL,
PIEL Y FANERAS: PIEL HIDRATADA
GENITO-URINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS, NO PERDAS 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
SS/ FETOREDUCCION (PREVIA AUTORIZACION POR SU EPS)
SS/ 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, COMUNICACION INTERVENTRICULAR, CARDIOMEGALIA, AGENESIA DEL CEREBELO, AGENESIA DEL CUERPO CALLOSO.
DESEO DE INTERRUPCION VOLUTARIA DEL EMBARAZO
MEMORIA PARA TOXOPLASMA

Powered by CamScanner

PEDIDA A DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.002.246.145

Apellidos
VASQUEZ GONZALEZ

Nombres
NANCY ISABEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

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
20 OCT 2030

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 actualización 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

...MENTO 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

AGUAS DE CARTAGENA

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 56 101 PLAYA ST RICAURTE

PACARIBE

ASEO

CLIENTE 580417

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 6455180 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Ajuste
3	3	-20%

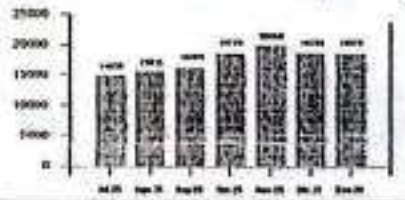
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-42.368,00
V Ton R y Lim x Sus	0,0025
V Ton L Ur x Susc	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	5.126
Ajuste a la Decena	1
SUB TOTAL	18.679

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 0.025 a 0.025 : 13.572,20



TOTAL MES 18.679

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
1GNVA152403	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
388	393	25
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
11-12-25	10-01-26	Real

Observaciones

Consumo	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	16	3.167,00	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Tif. - 11)	9	3.167,00	28.503
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	16	3.874,00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Tif. - 11)	9	3.874,00	34.866
Subsidio			-64.307
Recargos			25.740
Tasa/ps de Acueducto			10.125
Interés de Financiación			2.028
SUBTOTAL			174.746

Cortado

TOTAL MES 174.746

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

SALDO MORA	7.857.791	TOTAL A PAGAR	193.425

CUDE: d0cd44272e36c9be58c45aa0eac7145686b843e1a73529cdd0865f0230880236c90089cf5e2d51dce2616508b5e1e58 - Fecha de Expedición: 2026-01-17 12:19:46
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000206 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de renta 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 Superservicios 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)

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

Póliza	580417	Mora Al	17-01-2026
		Total	7.857.791

CLAVE DE PAGO: 000000243860 75

(415)7709998014633(8020)000000243860 75(3900)0007857791

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	580417	Periodo	Ene-2026
Factura	00012026A100085109	Total	193.425

CLAVE DE PAGO: 000000243860 74

(415)7709998014633(8020)000000243860 74(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
JEFFERSON 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

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 baya

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 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	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

AGUAS DE CARTAGENA

Somos parte de ti

571949 067-75730/50/00-00
IRI LUZ PAJARO BELLO
K.51 35 369
OLAYA ST RAFAEL NÚÑEZ

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

- Superginos
- Efecty Dinamex

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
Caribefirst: 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.

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

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

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 Pimienta Orozco

EDAD: 0-Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26021820036746

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 ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-09 10:06

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



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	0138 MCA DECRETO LEY (FAE)	0	0	0	4 de 12	Unidad	1,00
3	0147 SEGURO FAB	2.293	2.293	0		Unidad	1,00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-36.188	0		Unidad	1,00
5	0681 CREDITO ESTUFA	0	24.166	1.343.270	33 de 60	Unidad	1,00
6	0705 SEGURO FUNERARIO	0	1.700	156.510	4 de 12	Unidad	1,00
7	0981 INTERES FINANCIACION BRILLA	70.202	70.202	0		Unidad	1,00
7	TOTAL	94.087	108.673	1.334.404	TOTAL DEUDA		1.343.077
					TOTAL MORA		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 Fecha actual	2601	16/01/2026
Lectura Fecha anterior	2578	16/12/2025
Consumo (m3)	23	
Factor de corrección	0*59	
Consumo facturado (M3)	33	
Días de consumo	31	
Consumo diario equivalente en kWh por mes	0.74	

A partir del 1 de junio 2025 la tarifa del seguro vida deudor de su crédito Brilla será de $215,43 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° STC1826641

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:

RIB S CL 24 - 164
KRA 3 C24 - 164 PASACABALLOS
PASACABALLOS (CARTAGENA)
1833604410
CONEXIÓN
RESIDENCIAL
ESTRATO 1

Mes facturado
Fecha de vencimiento
Valor actual mes
Tasa de interés de mora
ENE 2026
23/01/2026
% E.A.

Firma autorizada

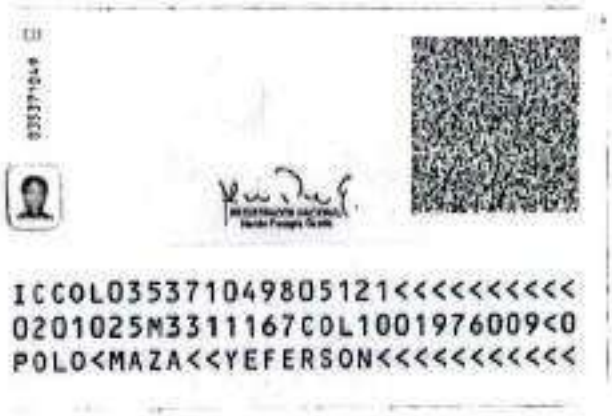
CARGOS ASOCIADOS A LA FACTURACIÓN

1026	1464	279	33	2.892,00	1	0	31/01/2026
6				2.892,00		1364,43	
		56,1		3154		3774	

0282902202 3398548 1 108.673

12.5.31.2000025000 - RIB C - AC1 CARTAGENA - AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No 47 - 30 TEL 164

Powered by CamScanner



ICCOL0353710498051215<<<<<<<<<<<
0201025M3311167COL1001976009<0
POLO<MAZA<<YEFERSON<<<<<<<<<<<<



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.001.975.009

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

NÚMERO 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 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	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

C/N A 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 Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2026-02-13	23:38:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN 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
Cedula de ciudadania	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 Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
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 09:06

Código verificación: 4EE7-3C03-CF4D-61AD

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 :

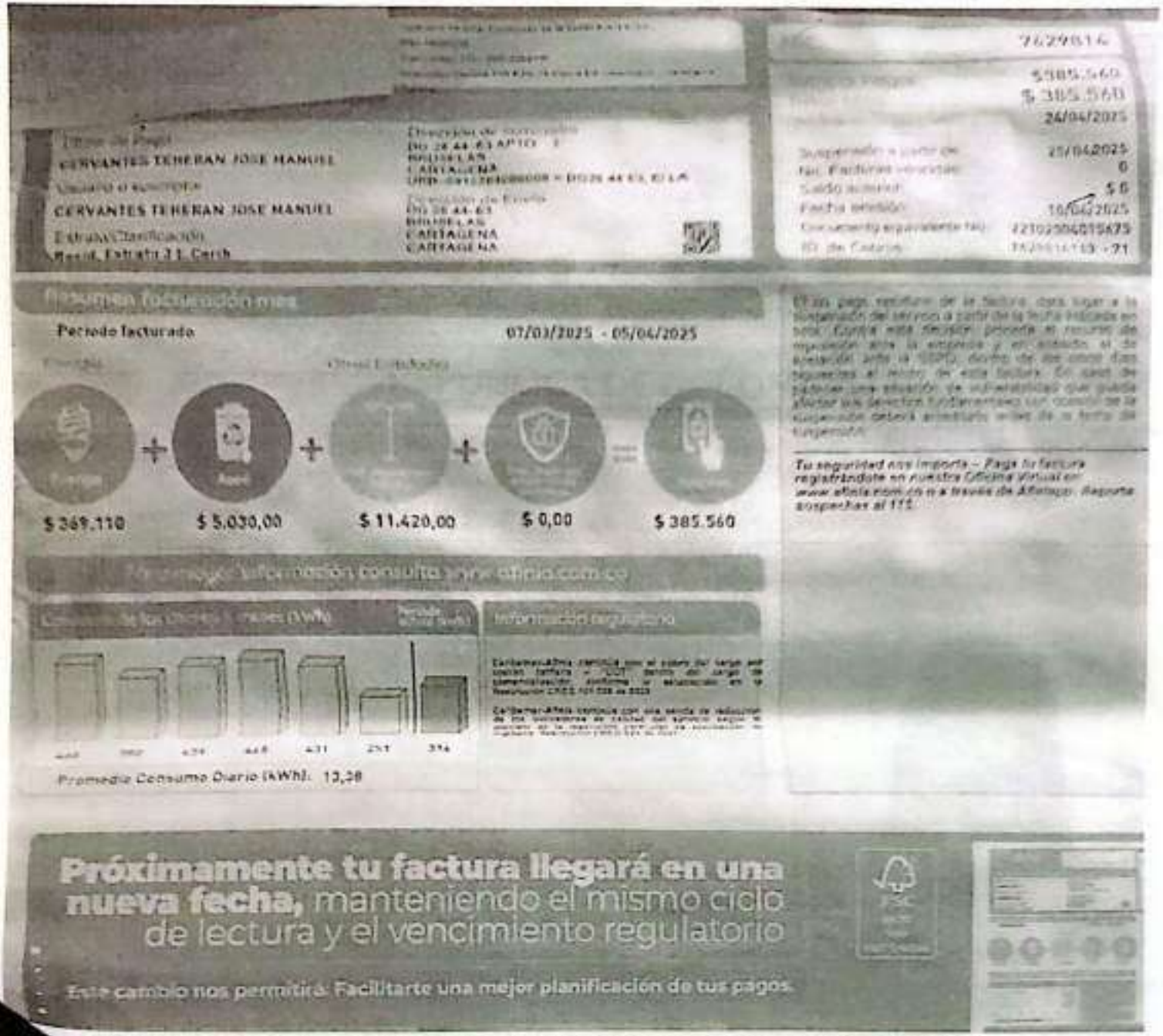
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	01/02/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

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 cl3 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 exhistamente 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: Fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-02-14	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 13:50:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento:	Número de documento:
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: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1043966762
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR	
Primer apellido: SEPULVEDA / Segundo apellido: SOSA	Primer nombre: KEILYN / Segundo nombre: DEL CARMEN
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico	REGISTRO PROFESIONAL: 1043966762
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-02-14	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Keilyn Sepulveda Sosa

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-03-14 14:28

Código verificación: 33F2-6614-2A08-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:	3004046025,3127218116	**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

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

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**

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **04/10/2023**

Ultima actualizacion ciudadano: **19/02/2026**

Ultima actualizacion 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 Educacion
- 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
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Victimas

Powered by CamScanner

...COMPROBANTE 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

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 - 180
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424306

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.

POLIZA 606009

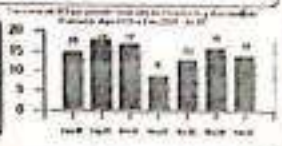
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
988557	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 III	-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			847
SUBTOTAL			**39.865**

TOTAL MES	39.865

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

SALDO MORA	0	TOTAL A PAGAR	59.295

CUDE: c9183650702736d76d5b1fa918943d3950f39c246444173c770a70e83be669d24904349b636d84651054ee89d6f7a425 - Fecha de Expedición: 2026-02-18 18:35:53

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 006290 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997. Decreto 1338 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios. SSP No. Único de registro 1-1335-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La suspensión del servicio no interrumpe en ningún caso el cobro y terminación del contrato (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

(415)7709998014833(8020)0000002493196(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
MARICELIS DE LOS ANGELES
VEN F
29787362
28-10-1999
13-06-2023 BOGOTA D.C.
30-05-2031

COL



E127434

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

MIGRACIÓN

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-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) 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 Andres Zetien Rovero 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. Su tratamiento busca dar cumplimiento de la garantía de dicha norma 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 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 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 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: 4201-1638-4E1

...DO EN REDIMI TO 26/02/2026 14:38

https://mail.google.com/mail/u/1/?pli=1#inbox/FMfcgzQfCMqcWHtvgWDjPjLlpkcfxNz?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 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 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-CAD6-76F6

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	G.S.
18 MAR 2005	O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
10 ABR 2023, CARTAGENA

Firma
Natalis Bernate cantillo

Fecha de expiración
11 ABR 2033

017998765

ICCOL017998765005001<<<<<<<<<<
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 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

surtigas
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	UNIDAD 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	5196 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			

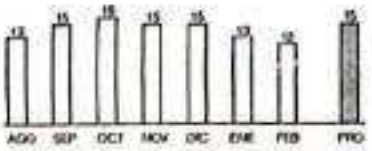
FACTURA VENCIDA
3 Meses

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:	.9821	
(=) 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

PONTE 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:	12462829322
Estado:	ORDEN DE SUSPENSION PARCIAL --- ORDEN DE
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cuota:	-

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 STG19012656

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
89aea4e9f6ced
4aec4190629fb
74614b57ef8b9
9cc824435c839
39c3f4882e662
2749a9c9215f
95303

CARGOS AUTORIZADOS: Riesgo de Falla o Aplicar 2,094.00 | Riesgo de Consumo (M3) (21 000000000)
Cons 1024 | Cons 1341 | Cons 271 | Cons 35 | Cons 1 | Cons 0
Cons 0 | Cargo medidor Anual Consumo 2,094.00
Saldo de Cotización 53.96 | Cotización 3004 | Cargo Fijo Mes Actual 3779

(415)7709999052177(8020)0395167239(3900)000005145138(96)20260304
0395167239 5145138 2 73,788
(415)7709999052177(8020)0395167239(3900)000005145138(96)20260304
0395167239 5145138 3 102,287

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