Fecha de Elaboración: 9 de Junio 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, (2) servicios fúnebres Extra (3)

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**
38 servicio de adultos	1.313.750.00	$ 49.922.500.00
2 servicios de niños	945.900	$ 1.891.800.00
3 servicios extras	1.655.300	$ 4.965.900.00
	TOTAL	$ 56.780.200.00

**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) Yoladys Bustillo. Quiroz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.149.445.370 de Cartagena

DIRECCIÓN: Boston Tv 47A - Cg 55A 279 Rivoz

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3235322564

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Juan Manuel De Avila Acosta

EDAD: 73 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605832011177

FECHA DD 1 MM Mayo AA 2026 HORA 7 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO, Yoladi Bustillo 1149445370

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

26058320111177

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	2026-05-01	08:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73552805

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	ACOSTA	JUAN	MANUEL

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1128058949

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Blanco	Harris	Freddy	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1322408

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
2026-05-01	FREDDY BLANCO M.D RM. 1322408

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-01 17:51

Código Verificación: C8B9-BB62-CBB5-5E89

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 73.352.303
DE AVILA ACOSTA
APELLIDOS
JUAN MANUEL
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1952
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0500100-00343871-M-0073522802-20121025 0057814A 1 4716547

Sisbén

Fecha de consulta: 01/05/2026

Ficha: 13001157678300005255

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN MANUEL

Apellidos: DE AVILA ACOSTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73552805

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/11/2021

Última actualización ciudadano: 27/08/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

18001628318

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **4634224**

ANGEL BOLAÑO

FECHA DE VENCIMIENTO: **26/02/2026**

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: **27/FEB/2026**

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$20,751	+	$0	+	$0	+	$0	=	$20,751

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	33,154	33,154	0		Unidad	1.00
2	0137 IVA	22	22	0		Unidad	1.00
3	0158 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	31	31	0		Unidad	1.00
4	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-17,870	0		Unidad	1.00
5	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	87	87	0		Unidad	1.00
6	0284 RECARGO MORA GRAVAD OTROS S	29	29	0		Unidad	1.00
7	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	844	0	0 de 36	Unidad	1.00
8	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	4,437	0	0 de 36	Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	17	17	0		Unidad	1.00
9	TOTAL	33,340	20,751	0			

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

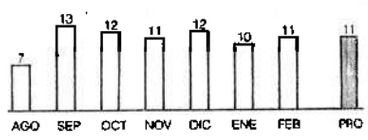
Vigilado Superservicios

TOTAL DE DEUDA: **20.751**

TOTAL SIN IVA: **33,318**

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	11
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	11
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	682	03/02/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	671	04/01/2026
(=) Consumo (M3):		11
(x) Factor de corrección:		.9789
(=) Consumo facturado (M3):		11
(+) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.36

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

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

Brilla

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 4,064,500

Dir. de Predio:	TV 47A DG 35A - 279 PISO 2 APTO 1
Dir. de Entrega:	TV 47A DG 35A - 279 PISO 2 APTO 1
Barrio:	BOSTON (CARTAGENA)
Medidor:	18001628318
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/NIT..	
Mes facturado:	FEB2026
Fecha de emisión:	09/FEB/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG18653476

Estado de cuenta: 2127341102

Fecha y hora de expedición: 2026-02-10 02:51:25-05:00

Fecha y hora de generación: 2026-02-10 02:51:25-05:00

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Otros

QR DIAN

CUFE:
65ead93c9cbc7c43bb0a16117 9c334118f762b d18c1687ab27 95cd374c191ad 0f8731ca5078c 955d91ef5dc8a a28d4c3

Autorización de numeración de Facturación Electrónica Nº18764008502763, Fecha resolución 2025-05-11, Prefijo: STG, Rango Inicial: 1/000001, Rango Final: 28000000, Fecha vigencia hasta: 2027-05-11

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolucion 7020 Nov 22/08. Somos Autoretenedores Resolución 0027 Nov. 30/04. Este documento constituye a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT 890.800.869-0. www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 2,694.00 Rango de Consumo M3 (21-9999999999

Dm,ij	1024	Gm,ij	1341	Tm,ij	271	%p	3.5	Ipcm,ij	1
Com,ij	0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,ij)		2,694.00				Tarifa $/m3	1389.45
%subsidio / Contribucion		53.90		CUEqum,ij		3014		Cargo Fijo ($/factura)	3779

N°de cupon	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0394223791	4634224	1	20,751

(415)7709998002777(8020)0394223791(3900)0000020751(96)20260226

1004 - 10041761050081800 - SERVI - NUE CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164 Kit3359

SOFTWARE: OPEN STARYFLEET EMPRESA: OPEN INTERNATIONAL SAS NIT: 900401746
eFactura cadena
Consejol Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT: 900.956.817-8 800185521 725214012026



FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1976**

CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-JUL-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0500150-01269699-F-1149445310-20211129 0076972511A 1 8503170148

REPÚBLICA DE **COLOMBIA**
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.149.445.310**
BUSTILLO QUIROZ
APELLIDOS
YOLADYS
NOMBRES



Yoladis Bustillo
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 Cúcuta.

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

AL SEÑOR (A) Veruzca Paola Garvett Martinez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 26 388 480 de Venezuela

DIRECCIÓN: Cerros de albarracin MZ C (+ 41

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 324 142 1971

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adonis Gomez Sarmiento

EDAD: 65 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2604 2020 10 9731

FECHA DD 1 MM Mayo AA 2026 HORA 10 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Veruzca Garvett 26 388 480

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26042020109731

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	2026-04-30	00:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Adulto sin identificación	241220251

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	SARMIENTO	ADONIS	

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	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	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-04-30	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-30 09:32

Código verificación: 9268-4DE9-21[illegible]9-E6FF

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 30/04/2026 09:32
Centro de atención: 201 - Zaragocilla
Paciente: AS 241220231 - ADONIS GOMEZ SARMIENTO
Fecha de Nacimiento: 02/09/1996
Religión:
Régimen: 3 - Vinculado
Dirección: PUERTA DE HIERRO CALLE PRINCIPAL
Teléfono: 3234606434
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Grupo Poblacional:
Acompañante: SOLO
Teléfono Acomp.:
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.:
Dirección Resp.:
Médico Tratante: ALVARO ALFONSO FRIAS SALAZAR
Administradora: ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA - DADIS

Fecha de Atención: 30/04/2026 01:17
Admisión: AD12 19486
Edad: 30 año(s), 7 mes(es) 28 día(s)
Creencia:
Nivel: 1
Lugar: Cartagena Bolivar
Raza:
Parentesco Acomp.:
Parentesco Resp.:
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

Impreso por: AFRIAS
Sexo: M
Estado Civil: Soltero
Carnet:
Etnia:
Tipo Vinculación:

EPICRISIS

DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: EPICRISIS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Fecha de Ingreso: 24/04/2026 03:35
Cama: CM033
Motivo de la Consulta:
FALLECIDO

ANTECEDENTES:
FALLECIDO

Síntesis de la Enfermedad:

Paciente masculino de 30 años , con antecedente de tuberculosis peritoneal sin tratamiento completo y bacteriemia previa, cursando con shock séptico rebatido de origen abdominal y hematológico, asociado a colección intraabdominal drenada, fistula entero atmosférica y reactivación de tuberculosis. Requiere ventilación mecánica y dúde soporte vasopresor cifras tensionales con metas hoy en rango de pedusión a órganos, en manejo con antibióticos de amplio espectro. Presenta anemia, desnutrición, trastornos electrolíticos leves y sospecha de sangrado digestivo. Se encuentra en estado crítico, hemodinámicamente inestable, con alto riesgo de muerte muy mal pronóstico estamos atentos a evolución

Revisión Por Sistema:
FALLECIDO

EXAMEN FISICO:
Apariencia a su llegada:
FALLECIDO
Cabeza, cara y órganos de los sentidos:
FALLECIDO
Tórax:
FALLECIDO
Abdomen:
FALLECIDO
Piel y faneras:
FALLECIDO
Genito-Urinario:
FALLECIDO
Extremidades:
FALLECIDO
Sistema nervioso central:
FALLECIDO
Análisis:
FALLECIDO

DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:
Diagnóstico Principal: J439 : ENFISEMA, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1: A183 : TUBERCULOSIS DE LOS INTESTINOS, EL PERITONEO Y LOS GANGLIOS MESENTERICOS

EVOLUCIONES:
Fecha: 24/04/2026: 15:46:24, Historia: Evolucion Clinica UCI, Prestador: ALVARO ALFONSO FRIAS SALAZAR, Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
Análisis:
Médico general: José Salas RM 1143387695

Además con reporte de patología del 29/0 1/2026 que describe tejido fibroadiposo comprometido por inflamación crónica granulomatosa necrotizante, sin rasgos de malignidad. Valorado por infectología quien indicó terapia ripo, la cual no continuada tras egreso voluntario, por lo que se faltó retrido de la misma

*Bajo terapia antimicrobiana empírica, de amplio espectro con meropenem + vancomicina, A la espera de reporte de set panculivos del 24/04/2026, asimismo revaloración por infectología

2. Hemorragia de vías digestivas a descartar - Se documentan episodios de melenas referidas por familiar mal informante, esperando estabilidad de paciente en mas de precisar estudios endoscópicos
2.1 Anemia grave, hipocrómica, microcítica - Recibiendo 1 UGRE, a espera de segunda bolsa, No obstante se indica transfundir 2 UGRE adicionales ante la tentativa de intervención quirúrgica por cirugía general.

3. Desnutrición proteico calórica - Valorado por soporte nutricional y metabólico en cuidado crítico quien indica suplementación alimentaria con pasure clínical

4. Trastorno electrolítico tipo
4.1 Hiponatremia leve, crónica, hiposmosmolar, hipovolémica - Expectante a evolución
4.2 Hipocalcemia leve - Calcio corregido con albumina

Continuando estancia en muy mala condición general. Neurológicamente bajo sedoanalgesia en infusión con midazolam y fentanilo, manteniendo [illegible]

Masculino de 30 años, con antecedent
saprophyticus. Quién se encuentra en un

1. Insuficiencia respiratoria aguda secund

1. Shock séptico de foco mixto; hemático,

1.1 Bacteriemia por S. saprophyticus - Ais
reporte de cultivo hemático del 24/04/202

1.2 Recidiva de colección intraabdominal
para drenaje de colección intraabdominal

1.3 Fistula enterocutánea a descartar - Cu
Aguarda realización de tomografía de abd

1.4 Tuberculosis peritoneal - Cuenta con
Además con reporte de patología del 29/0
de malignidad. Valorado por infectología q

*Bajo terapia antimicrobiana empírica, de
revaloración por infectología

2. Hemorragia de vías digestivas a descar
asas de precisar estudios endoscópicos
2.1 Anemia grave, hipocrómica, microcítica

3. Desnutrición proteico-calórica - Valorado

4. Trastorno electrolítico tipo
4.1 Hiponatremia leve, crónica, hiposmosm
4.2 Hipocalcemia leve - Calcio corregido co

Continuando estancia en muy mala condici
1 punto. Alcohol de momento. Hemodinámic
línea con norepinefrina a 0, 1mcg/kg/min, y
protectores de ventilación mecánica invasiv
manteniendo buen índice de saturación al
glucometría de ingreso en 137 mg/dl. Diures

LEU: 13.35 NEU: 94.5 LINF: 3.6 HB: 5.4 HT
0.53 BOB.ID: 0.27 BILI.E 0.26 TP: 12.3 TPT:
Se recibe reporte laboratorios control; Leuc
Sin trombocitosis o trombocitopenia. Funci
con calcio corregido, restos junto a bilirrubin

Expectante a evolución según manejo. Atent

Fecha: 24/04/2026: 15:47:40, Historia: Notas
Asunto: Colocación de catéter venoso centra
Descripción: Se ubica paciente, se identifica
con lidocaína, bajo técnica de seldinger, se
catéter venoso central por la guia y se retira
sutura a 15cm. Se coloca legaderm y se sol

Fecha: 24/04/2026: 19:03:29, Historia: Evolu
CRITICO
Análisis:
Médico general: José Salas RM 1143387695

Masculino de 30 años, con antecedentes
saprophyticus. Quién se encuentra en unida

1. Insuficiencia respiratoria aguda secundar

1. Shock séptico de foco mixto; hemático, ab

1.1 Bacteriemia por S. saprophyticus - Aislad
reporte de cultivo hemático del 24/04/2026

1.2 Recidiva de colección intraabdominal a
para drenaje de colección intraabdominal de

1.3 Fistula enterocutánea a descartar - Curs
Aguarda realización de tomografía de abdon

1.4 Tuberculosis peritoneal - Cuenta con re

Análisis
Se trata de paciente masculino de 30 años, c
por S. saprophyticus. Quién se encuentra en
de:

1. Insuficiencia respiratoria aguda secundari

1. Shock séptico de foco mixto; hemático, ab

1.1 Bacteriemia por S. saprophyticus - Aislad
reporte de cultivo hemático del 24/04/2026

ASOCIACIÓN DE VIVIENDA Y DESARROLLO COMUNITARIO EL ARCA
Cerro de Albornoz, Cartagena de Indias D.T. y C.

CERTIFICADO DE RESIDENCIA Y VECINDAD No. 001-2026*

La suscrita *BLANCA ROSA MESA MORALES*, identificada con Cédula de Ciudadanía No. *30.840.316* de Cartagena, en calidad de *Secretaria de la JUNTA DE VIVIENDA DEL SECTOR EL ARCA*,

HACE CONSTAR:*

Que conocemos personalmente al señor *ADONI GOMES SARMIENTO*, mayor de edad, de aproximadamente *30 años*, de *nacionalidad colombiana*, nacido en el departamento de *Sucre*, quien *actualmente NO cuenta con documento de identidad* por encontrarse en situación de *N.N. (No Identificado)* en proceso de trámite ante la Registraduría Nacional.*CERTIFICAMOS* que el señor *ADONI GOMES SARMIENTO* *RESIDE* de manera permanente, pública y pacífica desde hace tres años (3) y cuatro (4) meses en el inmueble ubicado en:

SECTOR EL ARCA - BRISAS DE LIBERTAD* MZ C, LT41* Cerro de Albornoz, Cartagena

La presente constáncia se expide a solicitud del interesado en Cartagena de Indias, a los *28 días del mes de abril del año 2026*

Esta certificacion da fe de su domicilio y vecindad en el sector.

Se firma y se sella para constancia.

Atentamente,
BlancaRMM

BLANCA ROSA MESA MORALES

C.C. 30.840.316

Secretaria - Junta de Vivienda El Arca

*Tel: 3133613390

VALOR VENCIDO
1,013,763

CUPO ASIGNADO
$ 0
*SOLO USUARIOS ONE, ESTE EL DIA

REVISION PERIODICA | CARTERA | CONSUMO DE GAS (m³) | (Lectura Actual – Lectura Anterior) x Factor de Corrección

SUSPENSION DEL SERVICIO
A PARTIR DE: INMEDIATA

INFORMACIÓN TARIFA

CARGO VARIABLE

Escanea este codigo y paga tu factura desde tu celular

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

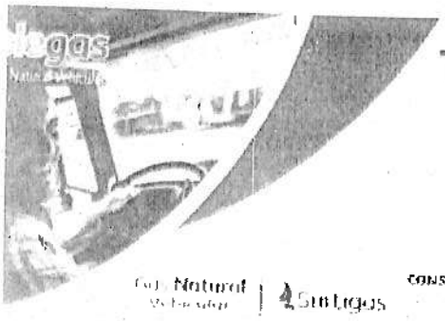
DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR DEL MES	CALCULO
		88,733	
		16,041	
		14,802	
	46	46	
	893	893	
	2	2	
	747	747	
		-21,576	
	4,661	4,661	
	3,716	3,716	
RED INTERNA	64	64	
RED INTERNA LAC	102	102	
RESOLUCION 048 20	-17	-17	
	103	-103	
	-1	1,009	
	0	0	
	0	0	
	0	1,577	
	0	2,420	
	0	1,775	
	0	1,824	
	0	2,988	
	0	15,672	
	0	8,182	

PAGO VENCIDO

DEL MES (S)	94,577	108,548	2,176,918

6% E.A.



TANQUEAR Y GANAR ES POSIBLE

Conviértete a Gas Natural Vehicular y obtén:

Hasta 60% DE DESCUENTO SOBRE EL VALOR DE CONVERSIÓN

CONSULTA LOS TALLERES DE CONVERSIÓN EN: www.vgnv.com Línea 164 – 01 8000 910 164

Gas Natural Vehicular | Surtigas

Cupón	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda	
0278068488	330559	14	1.013,763

Número de Cupón	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda
0278068477	330559	15


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 26.388.480
M
APELLIDOS GARVETT MARTINEZ
NOMBRES VERUZCA PAOLA
01-02-9[illegible] SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
26-02-08 02-2018
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) Florixa Josefina Serrada Lopez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 22 300 722 de Venezuela

DIRECCIÓN: Olaya St Central K06 # 035 059

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3002189144

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Stiven Gregorio Cauro Lopez

EDAD: 29 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26041320107915

FECHA DD 2 MM Mayo AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Florixa Serrada 22.300.722

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

26041320107915

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	2026-04-27	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	24943605

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAURO	LOPEZ	STIVEN	GREGORIO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73142154

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREIRA	LORA	BORIS	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	286713001

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-04-28	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-04-30 11:29

Código verificación: C49D-7163-3F92-2852

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **30/04/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	0	3	7	0	2
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 **FLORIXA JOSEFINA SERRADA LOPEZ, identificada con cédula 22.300.722 de Venezuela y permiso por protección temporal N° 1.267.442 expedido por MIGRACION,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre **STIVEN GREGORIO CAURO LOPEZ, identificado con cédula N° 24.943.605 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** 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 José Antonio de Sucre, Estado Portuguesa, municipio Turén,Venezuela, correo: florixajosefinaserrada@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	3	3	
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:												

Firma;

FISCAL 7 SECCIONAL URI

Proyectado por RUG


C I A DE
V 2
MM527
an Dugarte
Director
APELLIDOS CAURO LOPEZ
NOMBRES STIVEN GREGORIO
FIRMA TITULAR
17 08-96 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
29-06-16 0 -2026
F. EXPEDICION F. VE ICIMIENTO
VENEZOLANO

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
Barrio Olaya Herrera Sector Norte Y Playas de La virgen (Central)
Personería Jurídica 2991 del 14 de Octubre de 1963

Cartagena de Indias D.T. Y C. 30 de abril del 2026

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE OLAYA HERRERA – SECTOR CENTRAL

C E R T I F I C A:

Que el señor **STIVEN CAURO GREGORIO LÓPEZ** , identificado con cedula venezolana No. 24943605, vecino del Barrio Olaya Herrera Sector Central donde vive de forma ininterrumpida en su domicilio en el Barrio Olaya Herrera sector central calle concepción 35-53 desde hace aproximadamente un (1) año.

Este certificado se expide a solicitud de interesado y solo se debe utilizar para el fin señalado, exonerando a la Junta de Acción Comunal que represento de responsabilidad alguna ante cualquier proceso que tenga por objeto recuperar la posesión del bien o declarar su propiedad.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena a los (30) días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

Tania Narvaez Vega

TANIA NARVAEZ VEGA
CC. #. 30.898.478 de Cartagena
CEL. 3045277210
Presidente de la JAC Olaya Central

Promigas
una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: **296238**

DE MEZA ANA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
29/04/2026	30/ABR/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	MESES ANTERIORES	TOTAL A PAGAR
$120,871	$0	$0	$0	$120,871

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD. DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	114,780	114,780	0		Unidad	1.00
2	0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-	7,981	7,981	0		Unidad	1.00
3	0137 IVA	151	151	0		Unidad	1.00
4	0186 SUBSIDIO AL CONSUMO		-32,250	0		Unidad	1.00
5	0281 INT FIN EXCL S.PUBL CARG CO	1,559	1,559	0		Unidad	1.00
6	0282 INTERES FINANCIACIONC RED 1	1,748	1,748	0		Unidad	1.00
7	0283 INTERES FINANCIACION OTROS	796	796	0		Unidad	1.00
8	0287 IVA OBRA CIVIL RED INTERNA	30	30	0		Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	197	197	0		Unidad	1.00
10	0972 INTERES FINANCIACION RES 04	228	228	0		Unidad	1.00
11	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 16451	0	1,330	21,204	16 de 72	Unidad	1.00
12	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 16451	0	24,320	602,441	20 de 72	Unidad	1.00
13	FINANCIACIÃ'N DEUDA NRO. 16451	0	1	81	50 de 72	Unidad	1.00
13	TOTAL	127,470	120,871	623,706	TOTAL DE DEUDA:		744.577
					TOTAL SIN IVA:		127,344

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

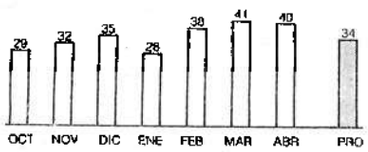
1 MES

Tu Revisión Periódica
Plazo máximo: 31/07/2026
Fecha de suspensión: 26/07/2026

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	40
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	40
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	3394	07/04/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	3353	09/03/2026
(=) Consumo (M3):		40
(x) Factor de corrección:		.9795
(=) Consumo facturado (M3):		40
(÷) Días de consumo:		29
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		1.37

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

Brilla
Vive más cerca

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 0

Dir. de Predio:	KR 62 CL 35 - 25
Dir. de Entrega:	K062 035 039
Barrio:	OLAYA HERRERA CENTRAL (CARTAGENA)
Medidor:	YA970084506
Estado	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	ABR2026
Fecha de emisión:	15/ABR/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA N°STG20669593

Estado de cuenta: 2129865274

Fecha y hora de expedición:
2026-04-16 02:17:07-05:00

Fecha y hora de generación:
2026-04-16 02:17:07-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

CUFE:
5d60f14829850
2e2a5f33c0178
3f84c5fe41023
89f6a15592b45
ca40eae802ad
613ca6fal7d19
38b0f376d6b71
a6084f2

QR DIAN

"Autorización de numeración de Facturación Electrónica N°18764009502763, Fecha resolución 2025-09-11, Prefijo: STG, Rango inicial: 17000001, Rango Final: 28000000, Fecha vigencia hasta: 2027-09-11

* SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SIMPLEMENTE S.A. E.S.P. Somos Gravitio Contribuyentes Resolucion 7029 Nov. 22/96. Somos Autoretenedores Resolucion 0027 Nov. 30/00. Esta factura/cuenta equivalente a factura gozara mismo beneficio de acuerdo con el articulo 130 de la ley 1607 de 1998 (01 800 800 8894 - www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Tarifa a Aplicar 2,708.00 Rango de Consumo M3 (21-9999999999

Dm=1044	Gm=1344	Im=272	%p2,9	fpcm=1
Cvm=0				Cvm=0
Cm=0	Cargo variable $/m3 (Cvm+i) 2,708.00			Tarifa $/m3 1418.51
Percepción / Contribución 53.20		CUEQUA=3031		Cargo Fijo ($/factura) 3856

(415)7709998002777(8020)0400255745(3900)000120871(96)20260429

N° de cupón	N° de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0400255745	296238	1	120,871

1150385700 - RIB C - SC CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

SOFTWARE OPEN SMARTFLEX EMPRESA: OPEN INTERNATIONAL SAS NIT: 900401746
Servicio cadena
Cavegal Jellamos de Comunicación S.A.S NIT: 830065612-3 800159521 7/04/2026 11/2026


CEDULA DE IDENTIDAD
V 22.300.722
SERRADA LOPEZ
FLORIXA JOSEFINA
16/11/1993
SOLTERA
01/08/2018
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 Ocaña,

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

AL SEÑOR (A) Sonis Blanco Perez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.203.512 de Villanueva

DIRECCIÓN: Vereda el zapatero km 4 C31

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3233596771

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Disney Blanco Perez

EDAD: 46 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26051620112587

FECHA DD 3 MM Mayo AA 2026 HORA 6: pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Sonis Blanco Perez

Cel: 323-3596771

CC# 9.203.512

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26051620112587

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 esta razón su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

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

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCION

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	**2026-05-03**	**11:45:00**

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	**Cédula de ciudadanía**	**45525361**

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BLANCO	**PEREZ**	**DISNEY**	

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	**35198967**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAYCEDO	**DUQUE**	**ALEJANDRA**	

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**35198967**

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	**CARTAGENA DE INDIAS**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-05-03	Alejandra Caycedo D

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-01 12:17

Codigo verificación: 945F-E585-0EE3-0275

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 45.525.361

Apellidos
BLANCO PEREZ

Nombres
DISNEY



Nacionalidad
COL

Estatura
1.59

Sexo
F

Fecha de nacimiento
11 DIC 1979

G.S
B+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedicion
07 MAYO 1999, CARTAGENA

Firma

Disney Blanco Perez

Fecha de expiracion
11 NOV 2035

Powered by CamScanner

0840491511

REGISTRADOR NACIONAL
Hernan Penagos Giraldo

ICCOL0840491512050O1<<<<<<<<<<<
7912115F3511118COL45525361<<<3
BLANCO<PEREZ<<DISNEY<<<<<<<<<<<

Sisbén

Fecha de consulta: 03/05/2026

Ficha: 1300101755390000059

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DISNEY

Apellidos: BLANCO PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45525361

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/08/2023

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
- ICETEX

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

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

27-03-2026

POLIZA
843226

AGUAS DE CARTAGENA

Factura de Venta	00012026A100786820

Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-19 13:27:21

Nombre	INGRID BLANCO PEREZ
Domicilio	K.VIA VEREDA ZAPATERO KM 4-L31 VEREDA ZAPATERO
Ref. Catastral	13001250000000001003150000000l

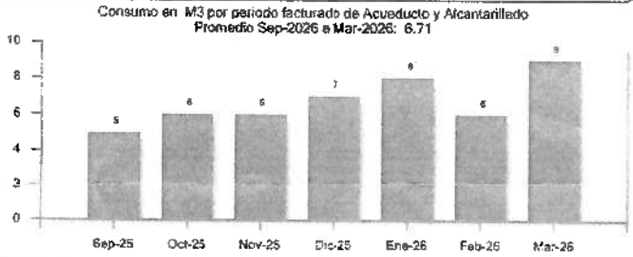
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H22VA477735	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
204	213	9
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
11-02-26	13-03-26	Real

Observaciones

Clasificación	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO

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

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Sep-2026 a Mar-2026: 6.71



Suspensión a partir de: 28/03/2026
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	9	3.167,00	28.503
Subsidio			-21.058
SUBTOTAL			**24.064**

SALDO MORA 0

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

TOTAL A PAGAR 24.064

CUDE: 7bb20c7e2452ada86c594497e0b48e07c9d8dc8876a5ee9de06a5bcc363db86cb32053c85890a7fa4f206dca0ec4297c - Fecha de Expedición: 2026-03-19 15:35:09

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	843226	Mora Al	19-03-2026
		Total	0

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

Póliza	843226	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100786820	Total	24.064

CLAVE DE PAGO: 00000025363544

(415)7708998014633(8020)00000025363544(3900)0000024064

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CAJENA S.A. Nit. 890930534-0, e-FACTURA - SYNECTIC, TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AguaCIS CF

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.203.512**

BLANCO PEREZ

APELLIDOS

SONIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1977**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-1996 VILLANUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0509400-00379261-M-0009203512-20120528 **00300**69395A 1 37247188

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 Oteguaz

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

AL SEÑOR (A) Idwar Lendis Hernandez Arango

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.026.271.297 de Bogota DC.

DIRECCIÓN: San Pedro Martir K69B.C-11 45

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3004273112.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Robinson Hernandez Ramirez

EDAD: 59 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605712 0113387

FECHA DD 4 MM Mayo AA 2026 HORA 5: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Jhonar Hernandez A. 1.026.271.297

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26057120113387

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 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	2026-05-04	10:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73136951

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	RAMIREZ	ROBINSON	

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	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	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-04	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-04 10:40

Código verificación: 6B26-4B94-2AF9-6D3F



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1966

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUN-1987 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00200635-M-0073136951-20091120 0018437228A 1 6030025306

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.136.951

HERNANDEZ RAMIREZ

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES

Robinson HERNANDEZ.R.

FIRMA



Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 06/05/2026

Ficha: 13001063557000000680

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROBINSON

Apellidos: HERNANDEZ RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73136951

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/06/2023

Última actualización ciudadano: 13/06/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co


Surtigas
Llame al 164
01 8000 910 164
24 HORAS
No. de contrato:
357940
YESICA RAMIREZ AGUILAR
FECHA DE VENCIMIENTO
PAGO INMEDIATO
01/02/2026
SUSPENSIÓN A PARTIR DE
PAGO INMEDIATO
CONCEPTOS FACTURADOS
GAS Y SERVICIOS INHERENTES
BRILLA
OTROS CONCEPTOS
MESES ANTERIORES
TOTAL A PAGAR
$45,227
$17,590
$0
35,180
$97,997
PAGA AQUÍ
FACTURA VENCIDA
3 Meses
Tu Revisión Periódica
Al día
CONSUMO DE GAS (M3)
TOTAL DE DEUDA
207.119
TOTAL SIN IVA
76,559
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
$ 12,950,000
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº
Dir. de Predio:
KR 69B CL 11 - 45 MZ 96
Dir. de Entrega:
K 69 B C 11 - 45 MZ 96
Barrio:
SAN PEDRO MARTIR (CARTAGENA)
Medidor:
12286631814
Estado:
CONEXION
Uso:
RESIDENCIAL
Estrato:
ESTRATO 1
Corte:
ENE2026
16/ENE/2026
0% E.A
CUFE:
CARTAGENA AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1990

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-DIC-2008 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500700-00275531-M-1026271297-20110103 0025417335A 1 34692104

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.271.297

HERNANDEZ ARANGO

APELLIDOS

IDWAR LENDIS

NOMBRES

Idwar Hernandez

FIRMA



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 Aguada

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

AL SEÑOR (A) Katia Yulieth Benitez Julio

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.011.686.080 de Malhates

DIRECCIÓN: Palestina c 64B 19B 52

TELÉFONO FIJO 3014413895 TELÉFONO CELULAR 310 618 7032

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA Hijo de Katia yulieth Benitz Julio

EDAD: 0 - Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2604892009 7250

FECHA DD 6 MM Mayo AA 2026 HORA 2:18 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Katia yulieth Benitez
1011 686 080

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

26048920097250

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 581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION (Hora - Minutos)
Fetal	2026-04-16	10:06.00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino		

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	77185537

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERO		ALFONSO	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	7523

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

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-04-16	Alfonso E. Rivero 7523 Alfonso Rivero Ginecología y Obstetricia

Código verificación: A439-D396-23E9-4E

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-04-16 10:53

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/05/2026

Ficha: 13433417512800002324

A3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KATIA YULIETH

Apellidos: BENITEZ JULIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1011686080

Municipio: Mahates

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/11/2021

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

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

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
22-04-2026

Factura de Venta	00012026A101030258	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-15 10:56:40	Ref. Catastral	

Nombre Abonado	ALFONSO MARRUGO SANMARTIN	Domicilio	C64B 19B 52 PALESTINA

ASEO

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

CLIENTE 554899

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

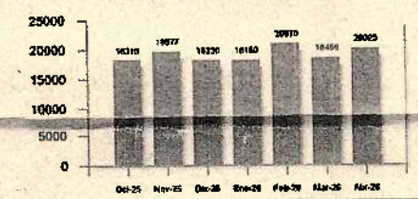
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-46.708,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.532
Cargo Variable Resolución 720	5.335
Ajuste a la Decena	5
SUBTOTAL	**20.025**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/25 :19.119,71



TOTAL MES 20.025

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

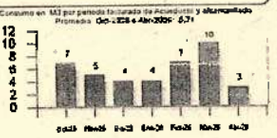
POLIZA 554899

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
151029	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
1301	1304	3
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
09-03-26	08-04-26	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 a partir de: 23/04/2026
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	3	3.167,00	9.501
Subsidio			-12.190
SUBTOTAL			**13.930**

TOTAL MES 13.930

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 33.955

CUDE: 04640717f8d8f130211d9712162bbcf9f22a4b74fa4a0d29c753f6beb068a4c33bd590d3b31cbf5a42334062c5071ba8 - Fecha de Expedición: 2026-04-15 13:39:26
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV. Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	554899	Mora Al	15-04-2026
		Total	0

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

Póliza	554899	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101030258	Total	33.955

CLAVE DE PAGO: 0000002566817

(415)7709998014533(8020)0000002566817(3900)0000033955

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA [redacted]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.011.686.080



Apellidos
BENITEZ JULIO

Nombres
KATIA YULIETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 SEPT 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BURITICA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
18 NOV 2022, MAHATES

Fecha de expiración
19 NOV 2032

Firma
Katia Benitez

.CO

0090977799



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0090977998050 31<<<<<<<<<<
0409120F3211197COL1011686080<8
BENITEZ<JULIO<<KATIA<YULIETH<<

05/05/ 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: SAN SEBASTIAN DE TERNERA

NOMBRE DEL FALLECIDO: R.N HIJO KATIA YULIETH BENITEZ JULIO

CERTIFICADO DE DEFUNCION: # 26048920097250

TIEMPO DE DURACION: DOS AÑOS

FECHA DE DILIGENCIA: 05/05/2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/05/2028

VALOR: $ 100.000.oo

BANCO: CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTES - EFECTY

NOMBRE DEL TRAMITADOR: KATIA YULIETH BENITEZ JULIO CC: No: 1.011.686.080

PARENTEZCO: MADRE

UBICACION:

TELEFONO: 3106187032

FUNERARIA: SANTO CRISTO

FAMILIAR: ( )

INDIGENA: ( )

ABANDONADO: ( )

FIRMA DEL FAMILIAR: Katia Benitez CC: 1011686080

Fecha del sepelio Mes: 07/05/2026 HORA: 3:00 PM

FIRMA AUTORIZADA:

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 Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Ever José Aldana Orozco

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.143.407.211 de Ocaña

DIRECCIÓN: Nuevo Porvenir Tv 720 -54C - 39

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3003169067

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Nelson Enrique Aldana Orozco

EDAD: 45 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605132011 4614

FECHA DD 6 MM Mayo AA 2026 HORA 5:40 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Aldana Ever 1143407211

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

26051320114614

La información consignada en este certificado es información protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente 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	2026-05-05	14:58:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Numero de documento
Masculino	Cedula de ciudadania	1143412873

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALDANA	OROZCO	NELSON	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
Cedula de ciudadania	1002195269

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEÑARANDA	VERGARA	SANTIAGO	MATHIAS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002195269

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento	Municipio
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-05-05	Dr. Santiago M. Peñaranda Vergara Médico General Universidad de Cartagena R.M. 1002195269

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-05 15:19

Código verificación: BBCF-17D8-64A6-3B4I



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.412.873
ALDANA OROZCO
APELLIDOS
NELSON ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-JUN-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0500150-00921935-M-1143412873-20170717 0056392095A 1 46662612

Sisbén

Fecha de consulta: 05/05/2026

Ficha: 13001138672800012248

B1

Pobreza **moderada**

DATOS PERSONALES

Nombres: **NELSON ENRIQUE**

Apellidos: **ALDANA OROZCO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1143412873**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **23/11/2023**

Última actualización ciudadano: **26/12/2023**

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**

Teletono: **3243476455**

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

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17517719
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC: **1157562**

Total a Pagar: **$ 264.760**
Total Mes: **$27.660**
Fecha de pago oportuno: **27/04/2026**

No. Facturas vencidas: 1
Saldo anterior: $ 237.100
Fecha emisión: 15/04/2026
Documento equivalente No.: 92222604033127
ID. de Cobros: 1157562323 - 60

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
OROZCO RAFAEL

Usuario o suscriptor
OROZCO RAFAEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
TR 72B 34C--39
NUEVO PORVENIR
CARTAGENA
URB--3912205000002 = C20 JULIO 31 39,

Dirección de Envío
TR 72B 34C--39
NUEVO PORVENIR
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen de tu factura

Periodo facturado 11/03/2026 - 10/04/2026

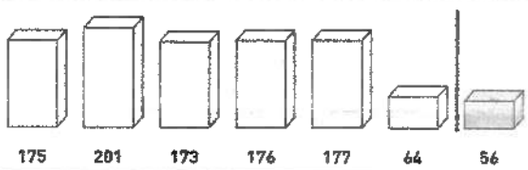
Otros Entidades

Energía	Aseo	Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 27.660	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 27.660

Para aclarar información consulta nuestra página web

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



175 201 173 176 177 64 56

Promedio Consumo Diario (kWh): 5,28

Información regulatoria

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

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

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **28/04/2026**

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.



Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222604033127
Fecha: 2026-04-16
Hora: 09:31:44-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 7593d72231d8 9e8ba0e9798462bfe54057f47689b 00ff06afb58bc76ab27f5f371980c 4a0f4316fb80820bf82de67283

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **1157562**

ID de Cobro: 1157562323 - 60 / Titular: OROZCO RAFAEL

abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos a pagar
1	$ 264.760

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

[415]7709998169074(8020)1157562323064O(3900)000026476O(96)20260428

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 0000000000013515 - 2210 - 0001 - 0710 - 001960

.00

0340254402

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0340254024050O1<<<<<<<<<<
8303109M3311167COL1143407211<2
ALDANA<OROZCO<<EVER<JOSE<<<<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.143.407.211



Apellidos
ALDANA OROZCO

Nombres
EVER JOSE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
10 MAR 1983

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
24 JUN 2016, CARTAGENA

Fecha de expiración
16 NOV 2033

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) Luis Blanco Caicedo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.074.832 de Cartagena

DIRECCIÓN: La quinta c/74 21-65

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3225975964

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eduardo Antonio Blanco Caicedo

EDAD: 74-AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605442011

FECHA DD 6 MM Mayo AA 2026 HORA 5:00 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO - Luis Blanco C 73074832

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

26054420114436

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	2026-05-03	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9087363

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BLANCO	CAICEDO	EDUARDO	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?
No natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047447684

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	HINESTROZA	HELENA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047447684

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-05	Helena López H.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-05 12:41

Código verificación: 6CF7-AB27-A7CB-A486

Copia

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 5 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **05/05/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **LUIS BLANCO CAICEDO**, identificado con cédula N° **73.074.832 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **EDUARDO ANTONIO BLANCO CAICEDO,** identificado con cédula **N° 9.087.363 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 **HERMANO** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizado en el Barrio Calle de la Iglesia N° 86-90 de Cartagena, teléfono 3225975964. Correo electrónico: blancocaicedoluis@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	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 SECC (TURNO URI)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.087.363
BLANCO CAICEDO
APELLIDOS
EDUARDO ANTONIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1952
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ABR-1975 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00690405-M-0009087363-20150423 0043950775A 2 6033310457

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	9087363
NOMBRES	EDUARDO ANTONIO
APELLIDOS	BLANCO CAICEDO
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	23/05/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/06/2026 10:30:25 **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 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

afinia

NIC 1194912

MORALEZ RAMOS MIGUEL

MORALEZ RAMOS MIGUEL

Dirección de suministro
CL 34 21-85
LA QUINTA
CARTAGENA
CARTAGENA

Dirección de Envío
CL 34 21-85
LA QUINTA
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar $ 3.024.006
Total Mes $23,710
24/03/2026

Días Facturados 139
Saldo anterior $ 3.000.296
Fecha emisión 13/03/2026
Documento equivalente No 221026030259O4
ID de Cobro 1194912316 - 62

Periodo Facturado 07/03/2026 - 10/03/2026

$ 18.930 + $ 0,00 + $ 4.780,00 + $ 0,00 = $ 23,710

Aviso de suspensión

Suspensión a partir 25/03/2026

El no pago oportuno de la factura hará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha señalada en esta. Dentro este término, proceda el pago de manera inmediata y no subsanado el de aplicación ante la CREG. Dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de tener una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión, debera avisarlo 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 Afinaapp. Reporta sospechas al 115

54 52 32 38 49 50 31

Promedio Consumo Diario [kWh] 1,32



Documento equivalente electrónico

N. factura: 221026030259O4
Fecha: 2026-03-14
Hora: 01:37:59-05:00
NIT: 701380949
Documentos: 222222222222

CUDE: ac7f3c49b776 b2b397c82172c8984614c4d567ff3 dc91a113e8e6e4689f1a8d16588e9 d922ce01af12cd050edd4c7e57

Documento validado por la DIAN

NIC 1194912

ID de Cobro 1194912316 - 62 / Titular MORALEZ RAMOS MIGUEL

139 $ 3.024.006

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **73.074.832**

BLANCO CAICEDO

APELLIDOS

LUIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1956**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-JUN-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-00854378-M-0073074832-20161006 0051749391A 1 1933811678

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) Eusmery Josefina Colina Colina

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 50255903 de PPT

DIRECCIÓN: Zaragocilla # 29 C/29-44

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 324 424 9911

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Mayelin Del Carmen Pacheco Cerra

EDAD: 30 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605132011597 4

FECHA DD 8 MM Mayo AA 2028 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X
50255903.

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26051320115974

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	2026-05-07	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Documento Extranjero	VEN25000891

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PACHECO	ZAMORA	MAYERLIN	DEL CARMEN

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1001976103

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARIN	CONTRERAS	MARIA	CAMILA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1001976103

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
2026-05-07	Maria Camila M 1001976103

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-07 03:59

Código verificación: 2100-3D99-4457-0603

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.000.891

047

Dr. Giuson Flores
Director

APELLIDOS PACHECO ZAMORA

NOMBRES MAYERLIN DEL CARMEN

FIRMA TITULAR



19/07/1995 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO.CIVIL

03/09/2025 F.EXPEDICION

09/2035 F.VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Escaneado con CamScanner

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

NIU: 21343469
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

7967271

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
FONTALVO MARIO

Usuario o suscriptor
FONTALVO MARIO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 29 TR 49–111 P 1 APTO 2
ZARAGOCILLA
CARTAGENA
URB3835015001034

Dirección de Envío
CL 29 TR 49–111
ZARAGOCILLA
CARTAGENA
CARTAGENA

	$ 507.420
	$6.160
	19/06/2026
No. Facturas vencidas:	**23**
Saldo anterior:	**$ 501.260**
Fecha emisión:	**06/06/2026**
Documento equivalente No.:	**22202606014087**
ID. de Cobros:	**7967271080 - 46**

Resumen facturación mes

Periodo facturado **06/05/2026 - 04/06/2026**

Otras Entidades

Energía	Aseo		Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 1.250	**$ 0,00**	**$ 4.910,00**	**$ 0,00**	**$ 6.160**

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **20/06/2026**

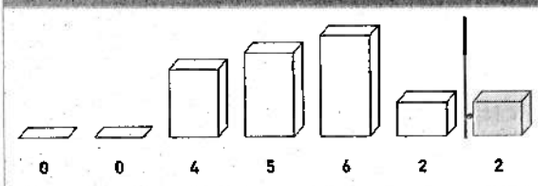
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



0 0 4 5 6 2 2

Promedio Consumo Diario (kWh): 0,09

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.



00000000000001718 - 2210 - 0001 - 0180 - 000110

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura: 22202606014087
Fecha: 2026-06-07
Hora: 08:49:13-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 12b2270d96b69b3f4d97916093090a92c72fd556b83692d6c06c02e0c8a361b21e7bb444b853e1ab9ccc6fb18fc4cf07

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 7967271

ID de Cobro: 7967271080 - 46 / Titular: FONTALVO MARIO

obstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente o la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecidé en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
23	$ 507.420

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)796727108080420(3900)0000507420(96)20260618

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	5025903
NOMBRES	EUSMERY
APELLIDOS	COLINA 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	PROTEGER EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/07/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/22/2026 09:44:20	**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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5025903

COL

COLINA COLINA
APELLIDOS

EUSMERY JOSEFINA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

24581114
DNI Nro.

04-06-1992
FECHA DE NACIMIENTO

13-01-2026 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

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) Leidys Patricia Rodriguez Ospino

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1052 078 597 de El Carmen de Bolivar

DIRECCIÓN: Punta Arena el 3 cr49

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 324 216 4498

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Duvan Alberto Rojas Obregon

EDAD: 30 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605642011 7303

FECHA DD 8 MM Mayo AA 2026 HORA 3:00 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Leidys Rodriguez
1052 078 597

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

26056420117303

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	2026-05-07	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1052092310

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJAS	OBRIAN	DUVAN	ALBERTO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73142154

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREIRA	LORA	BORIS	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	286713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-08	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-08 12:32

Código verificación: BB63-07E1-3F04-7818

PROCESO PENAL

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL

OFICIO No 20540-0209

Departamento BOLÍVAR. Municipio CARTAGENA **08-MAYO-2026**

1.- Código único de la investigación

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

2. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **LEIDYS PATRICIA RODRIGUEZ OBRIAN** , identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.052.078.597 expedida en Carmen de Bolívar** , el cadáver de quien en vida respondia el nombre de **DUVAN ALBERTO ROJAS OBRIAN** , identificado con la cedula de ciudadanía **No 1.052.092.310 expedida en Carmen de Bolívar** . Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal y Ciencias Forenses de esta ciudad.

La solicitante en calidad de **HERMANA** del occiso 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 municipio Carmen de Bolívar calle 16 con carrera 54, barrio las mercedes, CELULAR 323-4908172, correo sadithcarolinarodriguez0103@gmail.com

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

La inspección a cadáver fue realizada por miembros de Policía Judicial C.T.I.

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fisca	7	6			
Nombre del Fiscal:				**BERQUIS CAMARGO BERRIO**											
Dirección			BARRIO CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2										Oficina:		
Departamento			Bolívar							Municipio			Cartagena		
Teléfono:									Correo electrónico:						

Firma,

FISCAL LOCAL 76 URI EN TURNO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.092.310

ROJAS OBRIAN
APELLIDOS

DUVAN ALBERTO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1995

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-JUN-2014 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0502200-00604965-M-1052092310-20140729 0039299691A 2 41951828

Cartagena - Bolívar

JUNTA DE ACCION COMUNAL DE PUNTA ARENA

Mayo 08 del 2026

La Sra. **LAURA ELENA CONEO FORTICH** identificada con cedula de ciudadanía N° 45.515.762, presidenta de la junta de acción comunal de punta arena, certifica que el sr **DUVAN ALBERTO ROJAS OBRIAN**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.052.092.310 vivió en punta arena desde agosto del 2025 hasta mayo 07 del 2026.

Atentamente

Laura E Coneo F.

LAURA E. CONEO FORTICH

CC 45.515.762

PRESIDENTA J.A.C. PUNTA ARENA


afinia
1115848
$ 97.290
$45.400
PUNTA ARENAS
Resid. Estrato 1 E.Comb
Resumen facturación mes
Periodo facturado
13/11/2025 - 15/12/2025
Energía
Otros Entidades
$ 8.890
$ 36.510,00
$ 0,00
$ 0,00
$ 45.400
Aviso de suspensión
Suspensión a partir
Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afinapp. Reporta sospechas al 115.
Para mayor información consulta www.afinia.com.co
Consumo de los últimos 6 meses (kWh)
Información regulatoria
Promedio Consumo Diario (kWh): 0,01
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: 221025120570999
Fecha: 2025-12-19
Hora: 08:29:22-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222
CUDE: cd36ea8698a1653dec76309d3149023bcf12fab01976ad25c0be09174480b9a3029f57844881c163c08b2cabe19e33b18
NIC 1115848
1

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.052.078.597



Apellidos
RODRIGUEZ OBRIAN

Nombres
LEIDYS PATRICIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 FEB 1990

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
EL CARMEN DE BOLIVAR (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
28 MAR 2008, EL CARMEN DE BOLIVAR

Firma
Leidys Patricia Rodriguez Obrian

Fecha de expiración
24 JUN 2035

IDCOL

06441787

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0644178774050 22<<<<<<<<<<
9002166F3506248COL1052078597<9
RODRIGUEZ<OBRIAN<<LEIDYS<PATRI

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 Cúcuta.

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

AL SEÑOR (A) Genovel Germon Gonzalez Gómez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047 413 995 de Cúcuta

DIRECCIÓN: El porvenir 57 Los Azules Mz 202

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3014641721

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Enavolet Antonio Gonzalez Goyo

EDAD: 81 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 U02011 7200

FECHA DD 9 MM Mayo AA 2026. HORA 10 - AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 1047413995

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26054020117700

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-08	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	3923547

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	LOPEZ	ENAUBEL	ANTONIO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	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
Cedula de Ciudadanía	1047458428

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
DE	CUENTAS HERRERA	AURI	PAOLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047458428

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-05-08	Auri Paola De Cuentas Herrera Médico General R.M. 1047458428 UNISINU



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.923.547
GONZALEZ LOPEZ
APELLIDOS
ENAUBEL ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1945
PALMITO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-JUL-1987 PALMITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

R-0500100-00212478-M-0003923547-20100203 0020685523G 1 6020186124

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 09/05/2026

Ficha: 13001141569500000073

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ENAUBEL ANTONIO

Apellidos: GONZALEZ LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3923547

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/02/2024

Última actualización ciudadano: 22/02/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

26-04-2026

Factura de Venta	00012026A1D1076051	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-18 09:17:26	Ref. Catastral	13001011400000513000400000000
Nombre Abonado	AMANDA GOMEZ OSORIO			Domicilio	UR.LOS ANGELES MU-L02 EL POZÓN		

ASEO

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

CLIENTE 589314

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

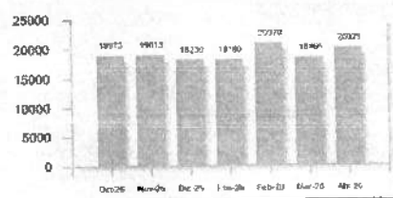
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-46.708,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.532
Cargo Variable Resolución 720	5.335
Ajuste a la Decena	5
SUBTOTAL	**20.025**
TOTAL MES	20.025

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26 :19.119,67



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

POLIZA 589314

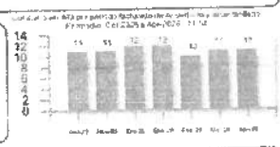
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
H25VA178439	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
82	93	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
12-03-26	13-04-26	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 a partir de: 27/04/2026
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	3.167,00	34.837
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	3.874,00	42.614
Subsidio			-47.876
Trabajos de Acueducto			4.696
Interes de Financiación			868
SUBTOTAL			**60.274**
TOTAL MES			60.274

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 80.299

CUDE: bc41b8b978eaa2ea53e8f7ffc880985ff2675a56b463cfd8db96a5addf113a70ea0da1bdffe136f694894e179e02a784 - Fecha de Expedición: 2026-04-18 09:50:06
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único 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 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	589314	Mora Al	18-04-2026
		Total	0

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

Póliza	589314	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A1D1076051	Total	80.299

CLAVE DE PAGO: 0000002727574

(415)7709998014633(8020)0000002727574(3900)0000080299

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 8909305340. eFACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS.CF



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-DIC-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00077401-M-1047413995-20080924 0003663152A 1 28200503

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.413.995

GONZALEZ GOMEZ

APELLIDOS

GENOBEL GERMAN

NOMBRES

Genobel Gonzalez G.

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 Cali.

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

AL SEÑOR (A) Carlos Yair Jimenez Zuñiga

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143331139 de Cali

DIRECCIÓN: San Isidro tr 51A 09 22-543

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3016818472

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carlos Raquel Jimenez Acosta

EDAD: 69 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2612332031 2865

FECHA DD 9 MM Mayo AA 2026 HORA 9:40AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 1143.331.139

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25123320312865

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-12-17	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73076366

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	ACOSTA	CARLOS	RAFAEL

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047447684

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	HINESTROZA	HELENA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047447684

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-12-22	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-07 09:38

Código verificación: 96DF-0E4F-F688-6E67

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 3 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **08/05/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	5	0	9	0	4	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 al señor **CARLOS YAIR JIMENEZ ZUÑIGA,** identificado con cédula **N° 1.143.331.139 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre **CARLOS RAFAEL JIMENEZ ACOSTA,** identificado con **C.C N° 73.076.366 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 **HIJO** 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 Transversal 51ª N° 22-143 de Cartagena Bolívar, teléfono 3015818472. Correo electrónico: carlosyairjimenez65@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	S	E	C	C			Código Fiscal	0	0	0	7	
Nombre del Fiscal:				**PAHOLA 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 SECC (TURNO URI)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.076.366

APELLIDOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1956.
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16 JUN-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00167667-M-0073076366-20091019 0017282468A 2 6070018585

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 09/05/2026

Ficha: 13001023554400002018

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS RAFAEL

Apellidos: JIMENEZ ACOSTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73076366

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/11/2020

Última actualización ciudadano: 05/04/2026

Última actualización via registros administrativos: 05/04/2026

***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:

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 17056883
Call Center: 115 – 605-6502128
Dirección: Carrera 1SB # 28-78 Piso 3 Ed Chambacu – Cartagena,
Teléfono

NIC.: 1203676

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SR. JIMENEZ FLOREZ CARLOS

Usuario o suscriptor
SR. JIMENEZ FLOREZ CARLOS

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
TR 51A DG 22-143
SAN ISIDRO
CARTAGENA
URB-0921124700000 = TV51A 22 143=E/DG

Dirección de Envío
TR 51A DG 22-143
SAN ISIDRO
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	$ 18.298.230
Total Mes:	$336.500
Fecha de pago oportuno:	20/01/2026
No. Facturas vencidas:	98
Saldo anterior:	$ 17.961.730
Fecha emisión:	10/01/2026
Documento equivalente No.:	22102601005744
ID. de Cobros:	1203676338 - 98

Resumen facturación mes

Periodo facturado 05/12/2025 - 06/01/2026

Energía	Otras Entidades			
Energía	Aseo		Total Seguros y Convenios Adicionales	Total mes
$ 331.790	$ 0,00	$ 4.710,00	$ 0,00	$ 336.500

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 21/01/2026

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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

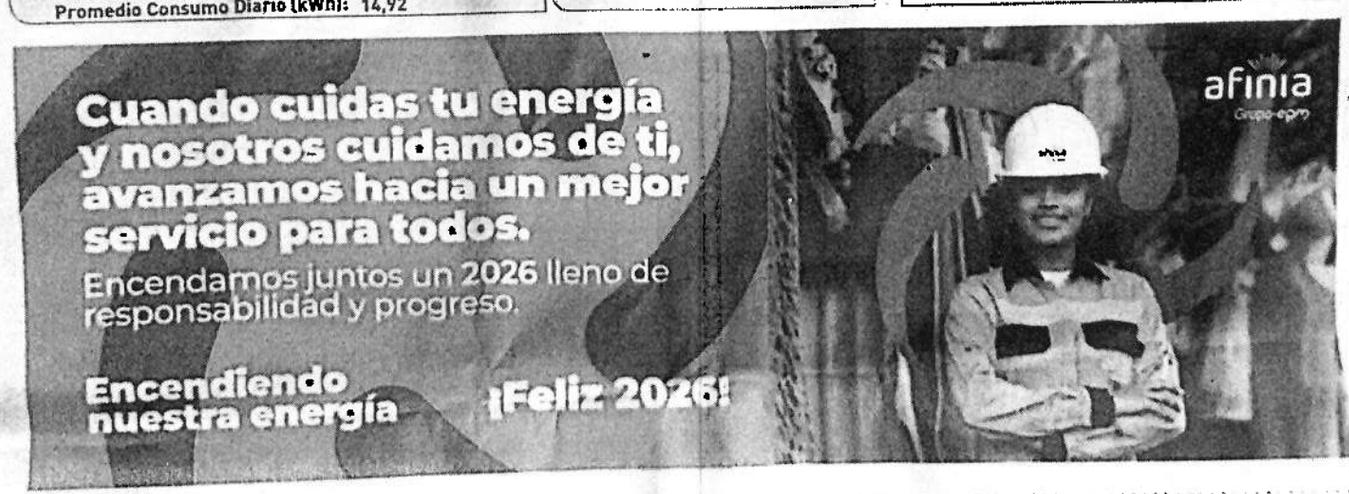


Promedio Consumo Diario (kWh): 14,92

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 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



0000000000616882 - 2210 - 0001 - 1210 - 002520

IMPRESO POR SIGEN COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura: 22102601005744
Fecha: 2026-01-11
Hora: 06:45:27-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 3fe06bb4aa baaf3edbd4986462cb49a5c84a189 23028111d3c87041fce1b47eed649 0c7622cf6aac6d48e04c09a30f1b

Validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) 1203676

ID de Cobro: 1203676338 - 98 / Titular: SR. JIMENEZ FLOREZ CARLOS

Total de documentos adjuntados	Total de documentos por pagar
98	$ 18.298.230

(415)7709998169074(8020)1203676338099O(3900)0018298230(96)20260l



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-JUN-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZON VACHA

P-0500108-32161709-M-1143331139-20070824 0204007235N 02 254401140

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.331.139

JIMENEZ ZUÑIGA
APELLIDOS

CARLOS YAIR
NOMBRES

Carlos Yair Jimenez Z.
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) Lazaro Matinez Matinez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1048438902 de Cartagena

DIRECCIÓN: Bocagrande C19 Cr8-36

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 310.4692999

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Cirilo Amaya Siniestra

EDAD: 67 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605572011 7645

FECHA DD 9 MM Mayo AA 2026 HORA 8 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Lisaura matines

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

26055720117645

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	BOCACHICA

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-05-08	20:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	16477234

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARAGON	SINISTERRA	CIRIACO	

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	1143355534

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	PAJARO	JHON	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143355534

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
2026-05-08	CC. 1143355534 Dr Jhon A. Barrios Pajaro

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-08 21:07

Código verificación: 9050-7459-1ED8-2F28

URGENCIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.477.234**
ARAGON SINISTERRA

APELLIDOS
CIRIACO

NOMBRES

Ciriaco Aragon

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1958**
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-MAR-1979 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00052261-M-0016477234-20060617 0002324002A 1 2790012491

Sisbén

Fecha de consulta: 08/05/2026

Ficha: 13001015559400000309

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CIRIACO

Apellidos: ARAGON SINISTERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 16477234

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/07/2021

Última actualización ciudadano: 13/07/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 19287505
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

1114850

$ 5.028.100
$130.560
30/04/2026

No. Facturas vencidas:	98
Saldo anterior:	$ 4.897.540
Fecha emisión:	18/04/2026
Documento equivalente No.:	92222604049057
ID. de Cobros:	1114850319 - 67

Titular de Pago
RIOS EVEL MANUEL

Usuario o suscriptor
RIOS EVEL MANUEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CL 9 CR 8-36
BOCACHICA
CARTAGENA
RUR-7903102000005 = BELLAVISTA, BELLA

Dirección de Envío
CL 9 CR 8-36
BOCACHICA
CARTAGENA
BOCACHICA

Periodo facturado 14/03/2026 - 14/04/2026

Otras Entidades

Total mes	Aseo		Total Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 99.080	$ 31.480,00		$ 0,00	$ 130.560

Aviso de suspensión

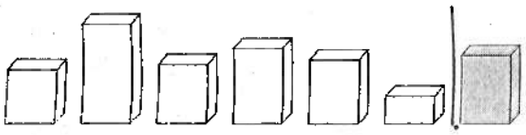
Suspensión a partir: **01/05/2026**

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 consulte www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 5,69

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "CO1" 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.



Asegura un servicio continuo y de calidad pagando tu factura de energía a tiempo.

pse Nequi daviplata

Hazlo fácil, rápido y seguro por **PSE, Daviplata, Nequi** o entidades bancarias aliadas.

Encendiendo nuestra energía.

afinia Grupo epm

0000000000012889 - 2210 - 0002 - 0360 - 000570

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

N. factura:	92222604049057
Fecha:	2026-04-19
Hora:	08:59:01-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 8f40ef6f42 73c2e5e180abf45855715c0eeb8a2 7cbc81358e605af8e114895589512 c0ab1c8c36d3cbfd989bce43a95c

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **1114850**

ID de Cobro: 1114850319 - 67 / Titular: RIOS EVEL MANUEL

abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Total de documentos adeudados	Total a pagar documento equivalente
98	$ 5.028.100

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

[415]7709998169074[8020]1114850319067[3900]0005028100[96]20260429

.CO

0310230380

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0310230386050001<<<<<<<<<<
0507233F3309151COL1048438900<3
MARTINEZ<MARTINEZ<<LIZAURA<<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.048.438.900



Apellidos
MARTINEZ MARTINEZ

Nombres
LIZAURA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 JUL 2005

G.S
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
14 SEPT 2023, CARTAGENA

Firma
lizaura martinez

Fecha de expiración
15 SEPT 2033

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 Cajero.

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

AL SEÑOR (A) Jose Dionisio Padilla Muñoz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143390629 de Cajeno.

DIRECCIÓN: la Maria .k 33D .16 A 101

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3126628692

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Indira Maria Garcia Montaño

EDAD: 0 - Mes

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 6120119737

FECHA DD 11 MM Mayo AA 2025 HORA 3 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Jose Dionisio Padilla Muñoz
C.C. 1.143.390.629

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

26056120119737

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	2026-05-11	06:51:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26054210154809

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCIA	MONTALVO	HIJO DE INDIRA	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	45555747

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Zapata	Perea	Karen	Margarita

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1503813001

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
2026-05-11	MEDICO R.M. 1503813001

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-11 10:16

Código verificación: 9AE2-0BE9-9C9F-0174

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
26-4210154809

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 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
2026-05-08	12:42:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1067694886

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCIA	MONTALVO	INDIRA	MARIA

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	1002028147

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TELLEZ	MARSIGLIA	MELANY	ROSA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002028147

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
2026-05-08	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-08 13:16

Código verificación: 4E8B-859B-48F8-C47E

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.894.858
GARCIA MONTALVO

APELLIDOS
INDIRA MARIA

NOMBRES

Indira García

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1989
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ENE-2009 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1300100-00306775-F-1067894858-20110809 0027173215A 1 36712160

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	1067894856
NOMBRES	INDIRA MARIA
APELLIDOS	GARCIA MONTALVO
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	01/04/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/11/2026 15:45:49	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".

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

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
22-04-2026

POLIZA 840242

AGUASDE CARTAGENA

Factura de Venta 00012026A101038009

Periodo Abr-2026 **Fecha de Generación** 2026-04-15 10:56:40

Clasificación RESIDENCIAL ESTRATO 1 **Estrato** 1 - BAJO BAJO

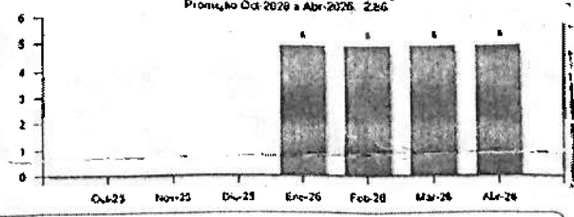
Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%			1

Nombre ROBINSON MANUEL MUÑOZ MORELOS
Domicilio K 33D 54A 10-A101 LA MARÍA
Ref. Catastral

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H22VA004746	15 mm	Parado
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
0	0	5
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
07-03-26	08-04-26	Estimado

Observaciones IN-MEDICIÓN IRREGULAR PROMEDIO INDIVIDUAL

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Oct-2025 a Abr-2026: 2,86



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (TI. = 11)	5	3.167,00	15.835
Subsidio			-15.146
Trabajos de Acueducto			10.733
Interés de Financiación			1.486
SUBTOTAL			29.527

SALDO MORA 59.142

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

TOTAL A PAGAR 29.527

CUDE: 6c42e8be67873daee67a321ba22149aa3b182cf34e232706329a66b4bc07f03dd5873e415240c0d61794a09268075530 - Fecha de Expedición: 2026-04-15 12:36:49
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1333 del 30 de agosto de 2004. Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1-1330-1000-1. 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	840242	Mora Al	15-04-2026
		Total	59.142

CLAVE DE PAGO: 000000025676556

(415)7709998014633(8020)000000025676556(3900)0000059142

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	840242	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101038009	Total	29.527

CLAVE DE PAGO: 000000025676555

(415)7709998014633(8020)000000025676555(3900)0000029527

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT. 890900352-0 FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S.U. CIF A-81.921.526. AQUICIS CF

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.143.390.629**

PADILLA MUÑOZ

APELLIDOS

JOSE DIONISIO

NOMBRES

Jose Dionisio Padilla M.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1996**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-ABR-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2622000-00855507-M-1143390629-20161013 0051828306A 1 7944113922

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 Etgena

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

AL SEÑOR (A) Jessica Lucia Caraballo Cortes

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1001 969 798 de Ctgena

DIRECCIÓN: Zaragocilla St Progreso

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 312 835 9262

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Maira Del Carmen Cortes Bermu

EDAD: 75 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 1820121268

FECHA DD 12 MM Mayo AA 2026 HORA 9 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Jessica Caballo
X 1001969798

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

26051820121268

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: **2026-05-12**	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: **18:41:00**
SEXO DEL FALLECIDO: **Femenino**	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **23271867**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **CORTES**	Segundo apellido: **BARRERO**	Primer nombre: **MARIA**	Segundo nombre: **DEL CARMEN**

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**	Número de documento: **1235044576**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **BUELVAS**	Segundo apellido: **ALCALA**	Primer nombre: **ALLISON**	Segundo nombre:

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	**1235044576**

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: **BOLÍVAR**	Municipio: **CARTAGENA DE INDIAS**
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: **2026-05-12**	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Allison Buelvas

Código verificación: C6B8-D1CB-EAAA-AA8F

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-12 19:57

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.271.867
CORTES BARRERO
APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1950
UMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-FEB-1973 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0700100-00178787-F-00232271867-20090916 0016138000A 1 27940232

Sisbén

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 13001184682300048557

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: CORTES BARRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23271867

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/09/2023

Ultima actualización ciudadano: 19/02/2026

Ultima actualización via 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
- MinEducacion - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educacion
- ICETEX

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

31-03-2026

Factura de Venta	00012026A100838758	Periodo	Mar-2026	Fecha de [illegible]	2026-03-24 09:38:41	Ref. Catastral	13001010300000658004150000000 1

Nombre Abonado	MARIA DE CARABALLO	Domicilio	PROGRESO C2 51 76 ZARAGOCILLA

ASEO

VEOLIA

CLIENTE
663457

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S E.S.P
NIT 900.811.539-5
Barrio Manzanillo
Av. 3 Carrera 59-158
Cartagena de Indias - Colombia
Call [illegible]

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

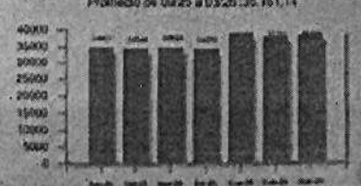
Clase de uso	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	63817

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0.0031
Ton de Lim Urb x sus	0.0009
Ton Recib Aprov x sus	0.0001
Ton R No Aprov x sus	0.0771
Ton Efec Aprov x sus	0.0029
SUBCONT	-25.527,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	302
Carga Fija Resolución 720	28.970
Carga Variable Resolución 720	9.018
Nota Credito	-31
SUBTOTAL	38.259

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26: 35.161,14



TOTAL MES	38.259

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

AGUASDE CARTAGENA

POLIZA
663457

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

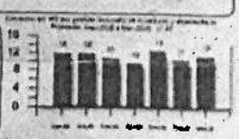
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
029156	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
3331	3343	12
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimado**
16-02-26	18-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

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



Suspensión a partir de: 01/04/2026
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $184.185 Número de cuotas pendientes: 12
Tasa de Uso 13.15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	12	3.167,00	38.004
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	12	3.874,00	46.488
Subsidio			-63.616
Recargos			11
Trabajos de Acueducto			[illegible]
Interes de Financiación			921
SUBTOTAL			74.901
Cuota Compromiso de Pago			14.932
		TOTAL MES	89.833

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

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	128.092

CUDE: b68c1f9bcd20be98d7f521cb0c83dd23482cabd73803f159a114c1121e1fd8524a385c0699e5976e778dfe03061cc41 - Fecha de Expedición: 2026-03-24 12:06:18
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0047 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1310 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 -de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5).

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

Póliza	663457	Mora Al	24-03-2026
		Total	0

MORA

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

Póliza	663457	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100838758	Total	128.092

CLAVE DE PAGO: 0000002542480

(415)7709998014633(8020)0000002542480(3900)0000128092

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.001.969.798**

CARABALLO CORTES

APELLIDOS

JESSICA LUCIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1990**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-DIC-2008 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00270313-F-1001969798-20101214 0025185950A 1 6091080117

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: _____
CIUDAD

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

AL SEÑOR (A) Diana Cristina Cuspa Gomez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 30088378 de Soledad

DIRECCIÓN: Cano del Loro Cr 2 13-26.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 311 421 9992

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Zully Hemen Bedoya

EDAD: 42 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605972012 1157

FECHA DD 12 MM Mayo AA 2026 HORA 3 PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Diana Cuspa 30088378

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

26059720121157

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	2026-05-12	11:36:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45554461

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERRERA	BEDOYA	ZULLY	

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	1002372459

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARRIDO	GUERRERO	NATALIA	LUCIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002372459

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
2026-05-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-12 17:28

Código verificación: E52A-4A12-8A26-095C

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.554.461**

HERRERA BEDOYA

APELLIDOS

ZULLY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-1983**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-2001 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00527333-F-0045554461-20131219 0036268927A 4 6032649483

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 12/05/2026

Ficha: 13001009564800001781

DATOS PERSONALES

Nombres: ZULLY

Apellidos: HERRERA BEDOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45554461

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérqu
municipio donde reside actualmente

afinia
Grupo epm
Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P. NIT 900.399.917-7

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NRJ: 19290782
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 2 Ed. Chambacu – Cartagena
Teléfon

NIC 1115600

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
JULIO PUERTA EFREN

Usuario o suscriptor
JULIO PUERTA EFREN

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 2 13-26
CANO DEL ORO
CARTAGENA
RUR 7910094000006 = CA#O DEL ORO=E/C

Dirección de Envío
CR 2 13-26
CANO DEL ORO
CARTAGENA
CANO DEL ORO

Total a Pagar:	$116.450
Total Mes:	$ 116.450
Fecha de pronto pago:	30/04/2026
Suspensión a partir de:	01/05/2026
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	18/04/2026
Documento equivalente No:	22102604057861
ID de Cobros:	1115600324 - 46

Resumen facturación mes

Periodo facturado 14/03/2026 - 14/04/2026

Energía + Aseo + Otras Entidades + Otros Conceptos = Total mes

Energía	Aseo	Otras Entidades	Otros Conceptos	Total mes
$ 87.300	$ 29.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 116.450

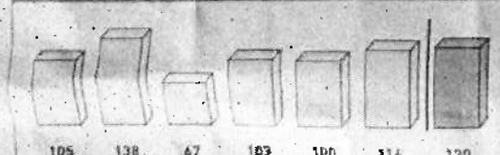
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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): 3.44

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "CQT" 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.



Asegura un servicio continuo y de calidad pagando tu factura de energía a tiempo.

pse Nequi

Hazlo fácil, rápido y seguro por PSE, Daviplata, Nequi o entidades bancarias afiliadas.

Encendiendo nuestra energía.

afinia Grupo epm

Documento equivalente electrónico

N. factura:	22102604057861
Fecha:	2026-04-19
Hora:	08:53:22-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: 3c386a904b2284c1f5d2d1f8b7f1b56c7b8be73c1e536bb02c386e90903d405ef535a0040a3d010ac8237522e8e2ead8

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1115600

ID de Cobro: 1115600324 +46 / Titular: JULIO PUERTA EFREN

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos pendientes	Total de documentos pendientes
0	$ 116.450

(415)7709998149076(8020)1115600324646(3900)0000116450(96)20260429

0000000000013837 – 2210 - 0002 - 0370 - 000990

IMPRESO POR RECIBOSLOGOS S.A.



UBLICA DE COLOMBIA
TIFICACION PERSONAL
EDULA DE CIUDADANIA
30088378
GARCIA
CRISTINA
FIRMA

14-SEP-1982
SANTA ANA
(MAGDALENA)
1.50
F
19-JUL-2001
DERECHO
REGISTRADOR
11000-32096631-F-0030088378-20020110 02245020098 02 10664

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 @ fgeira

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

AL SEÑOR (A) Carmen Tejan Pens

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047391794 de @fgeira

DIRECCIÓN: la Candelaria KC4C 36 119

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR _____

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Serafina Perez Villero

EDAD: 83 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605672012 04/11

FECHA DD 12 MM Mayo AA 2026 HORA 11 Am.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Carmen Tejan
1047391794

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

26056720120411

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-11	23:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33020267

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	VILLERO	SERAFINA	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1002372459

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARRIDO	GUERRERO	NATALIA	LUCIA

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002372459

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-05-11	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-12 00:00

Código verificación: B4C3-9460-508E-



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.020.267
PEREZ VILLERO
APELLIDOS
SERAFINA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1943
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-NOV-1977 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-00535969-F-0033028267-20140113 [illegible] 38865301

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

A5

Fecha de consulta: 12/05/2026

Ficha: 13001057558100000635

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SERAFINA

Apellidos: PEREZ VILLERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33020267

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/12/2019

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización via 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 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.

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

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

23-06-2025

Factura de Venta	00012025A101657482	Periodo	Jun-2025	Fecha de Emisión	2025-06-14 10:00:00	Ref. Catastral	13001010400001024001 1000000000
Nombre Abonado	ORLANDO TEHERAN PEREZ			Domicilio	K.44C 36 119 LA CANDELARIA		

ASEO
CLIENTE 567780

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

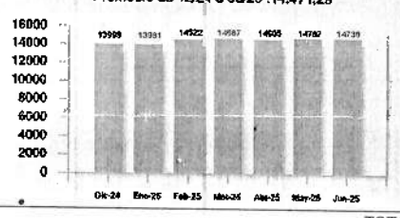
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Suh/Con	-33.811,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0028
V Ton L Ur x Suscr	0,0006
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0021
V Ton R No Ap x Sus	0,0913

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	50
Aprovechamiento Resolución 720	103
Cargo Fijo Resolución 720	8.778
Cargo Variable Resolución 720	5.608
Ajuste a la Decena	-1
Interes Financiación Pacaribe	200
SUBTOTAL	**14.738**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 12/24 a 06/25 :14.471,29



TOTAL MES 14.738

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

SALDO MORA 0

POLIZA 567780

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

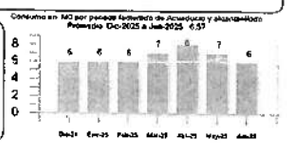
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
301886	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
703	709	6
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real estimado**
09-05-25	10-06-25	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: 24/06/2025
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $221.759 ,Número de cuotas pendientes: 22
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	6	3.074,00	18.444
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	6	3.760,00	22.560
Subsidio			-30.520
Recargos			18
Interés de Financiación			909
SUBTOTAL			**35.802**
Cuota Compromiso de Pago			**9.564**

TOTAL MES 45.366

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

TOTAL A PAGAR 60.104

CUDE: fd0c6311cc07f179ac1147e68120c56b1b43f5e5855c14c0bd30944383bcbf80268e97b7e9a5ed8d8464018185694b265 - Fecha de Validación: 2025-06-14 15:56:06
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Red. 008 de 22-Ene-1997. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	567780	Mora Al	14-06-2025
		Total	0


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.047.391.794
TERAN PEREZ
CARMEN


FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1977
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
19-OCT-2005 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

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 Ocaña.

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

AL SEÑOR (A) Yoleisy Miranda Mendoza

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047 931 45 de Ocaña

DIRECCIÓN: España El conqu. C26 B 47 25

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3005205551

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Adeline Estrada Meza

EDAD: 0 - mes.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 862012 1580

FECHA DD 13 MM Mayo AA 2020 HORA 10 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yoleisy M M 1047931451

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

26058620121580

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	2026-05-12	20:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	26057110160165

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESTRADA	MEZA	HIJO DE ADILENE	

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	1047498082

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GAMERO	LORA	LAURA	MARCELA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047498082

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
2026-05-13	Laura M. Gamero L. Médico General R.M. 1047498082

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.050.946.639
ESTRADA MEZA
APELLIDOS
AURENE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-2000
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-MAR-2019 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0511900-01075595-F-1050946639-20190520 0065448916A 1 6255385678

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 13001089568500001059

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YULEISY

Apellidos: MIRANDA MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1041971451

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/05/2023

Última actualización ciudadano: 30/08/2025

Última actualización via registros administrativos: 28/02/2026

***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:

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

DOCI
AGUA
Edifici
Carta
Call C

Redeban

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

28-04-2026

POLIZA
622701

AGUAS DE CARTAGENA

Factura de Venta	00012026A101120446

Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-21 14:39:50

Clasificación	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

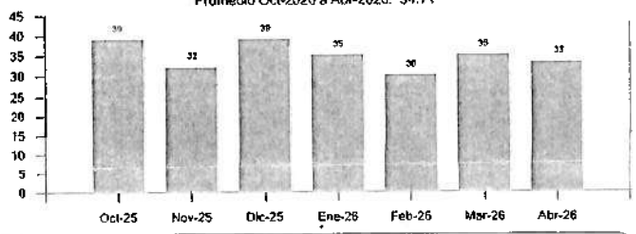
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37.34%	-37%			1

Nombre	ANA ELVIRA MARTINEZ DE OLIVEROS
Domicilio	EL CONQUI C26B 47 25 ESPAÑA
Ref. Catastral	13001010900000296005300000000

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H23VA810478	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
886	919	33
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
16-03-26	15-04-26	Real

Observaciones

Consumo en M3 por periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Oct-2026 a Abr-2026: 34.71



Suspensión a partir de: 29/04/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.273,00	52.368
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	17	3.273,00	55.641
Subsidio			-25.788
Trabajos de Acueducto			7.739
Interés de Financiación			156
SUBTOTAL			**107.289**

SALDO MORA	0		TOTAL A PAGAR	107.289

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

CUDE: ffb393a13734cf8fe0222494839e94b378570961967d6ad96b932d43e00af557d173787f76e7c503651b4b46c02c360a - Fecha de Expedición: 2026-04-21 14:56:15
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000. Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	622701	Mora Al	21-04-2026
		Total	0

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

Póliza	622701	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101120446	Total	107.289

CLAVE DE PAGO: 000000025785038

(415)7709998014633(8020)000000025785038(3900)0000107289

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 890300364-6 e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-2003

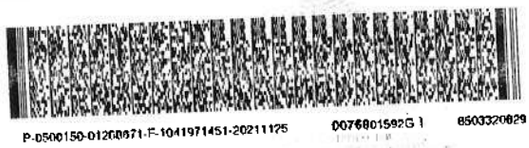
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-NOV-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-0500150-01208671-F-1041971451-20211125 0076801592G 1 8503320829

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.041.971.451**
MIRANDA MENDOZA
APELLIDOS
YULEISY
NOMBRES

Yuleisy Miranda.
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) Kelis Ramirez leon

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1002.187.704 de Cartagena

DIRECCIÓN: la Boquilla K 15 77-44

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3005740889-3004037855

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Deivison Vasquez leon

EDAD: 28 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 260593 2023061

FECHA DD 15 MM mayo AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: 1002187704

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

26059320123061

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	2026-05-13	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1002201148

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VASQUEZ	LEON	DERINSON	

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
2026-05-14	8837

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-14 17:54

Código verificación: F6D3-0BB8-55AE-DBDD

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	OFICIO N° 20540-0235 Página 3 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **15/05/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	**0**	**4**	**2**	**5**	**2**
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 **KELYS RAMIREZ LEON**, identificada con cédula N° **1.002.187.704 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre **DERINSON VASQUEZ LEON,** identificado con **C.C N° 1.002.201.148 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 **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 localizado en el Barrio Boquilla K 12 calle las mellas de Cartagena Bolívar, teléfono 3005740889-3004037855. Correo electrónico: kellyramirezleon@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	S	E	C	C			Código Fiscal	0	0	0	7	
Nombre del Fiscal:			**PAHOLA 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:

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **1.002.201.148**



Apellidos
VASQUEZ LEON

Nombres
DERINSON

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.74	M

Fecha de nacimiento
04 FEB 1998

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
02 MAYO 2016, CARTAGENA

Firma
DERINSON VASQUEZ

Fecha de expiración
03 OCT 2033

.CO

046459495

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL046459495005001<<<<<<<<<<
9802045M3310034COL1002201148<7
VASQUEZ<LEON<<DERINSON<<<<<<<<

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	1002201148
NOMBRES	DERINSON
APELLIDOS	VASQUEZ LEON
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	01/06/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/15/2026 10:30:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

27-03-2026

Factura de Venta	00012026A100764483	Periodo	Mar-2026	Fecha de Expedición	2026-03-19 13:27:21	Ref. Catastral	
Nombre Abonado	HERNANDO ALCAZAR VASQUEZ			Domicilio	K.15 77 44 LA BOQUILLA		

ASEO

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

CLIENTE 538121

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

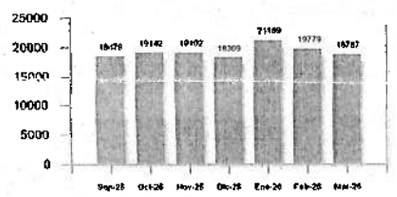
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-43.428,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	171
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	13.125
Cargo Variable Resolución 720	5.335
Ajuste a la Decena	3
SUBTOTAL	**18.787**
TOTAL MES	18.787

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26 : 19.255,79



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

POLIZA 538121

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

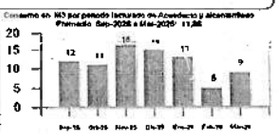
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H19VA467303	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
245	254	9
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
11-02-26	13-03-26	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

Consumo en M3 por periodo facturado en Acueducto y alcantarillado
Promedio Sep-2025 a Mar-2026: 11,88



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 (Trf. - 11)	9	3.167,00	28.503
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	9	3.874,00	34.866
Subsidio			-41.304
Recargos			820
Trabajos de Acueducto			9.543
Interés de Financiación			875
SUBTOTAL			**58.438**
TOTAL MES			58.438

Cortado

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

SALDO MORA 192.980

TOTAL A PAGAR 77.225

CUDE: 45bc71469d1f7ac7368fe315fbd2518aa2adf0de387cae3ff5f722e2d20abd0f65bb73f9cac56dda5b41ebde1839770a - Fecha de Expedición: 2026-03-19 15:44:56

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	538121	Mora Al	19-03-2026
		Total	192.980

CLAVE DE PAGO: 00000025334455

(415)7709998014633(8020)00000025334455(3900)0000192980

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	538121	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100764483	Total	77.225

CLAVE DE PAGO: 00000025334454

(415)7709998014633(8020)00000025334454(3900)0000077225

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890903534-0. e-FACTURA - SYNECTIC. TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.187.704



Apellidos
RAMIREZ LEON

Nombres
KELYS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.50	F

Fecha de nacimiento
06 AGO 1988

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
13 ENE 2009, CARTAGENA

Fecha de expiración
13 ENE 2038

Firma



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) Luisa Fernanda Barboza Cervantes.

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1043.125 388 de Soledad.

DIRECCIÓN: Flor del Campo Mz 11 L1

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3022854003

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Arianny Michell Narvaez Barboza

EDAD: 2 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605792012361 4

FECHA DD 15 MM Mayo AA 2026 HORA 2 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Luiza Barboza Cervantes

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

26057920123614

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	2026-05-15	09:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Registro civil	1240501177

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NARVAEZ	BARBOSA	ARIANNY	MICHEL

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	45546167

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTEGA	TROCHA	ELINA	DEL AMPARO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	45546167

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
2026-05-15	Elina Ortega Trocha

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 36900134-4

2 4 0 0 6 4 5 7 5

NUIP 1240501177

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240064575

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código		
X						A	1	U

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA AUXILIAR 1-H MIRED IPS S.A.S

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
NARVAEZ	CARBOSA

Nombre(s)

ARIANNY MICHEL

Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año	2	0	2	4	Mes	A	B	R	Día	0	8	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2404610927119

Madre (si padre o madre menor de edad, presentar con los padres antecedentes y cédula del mismo) - en el progenitor que integren los declarantes para el primer apellido del inscrito

Apellidos y nombres completos

BARBOSA CERVANTES LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1043125388	COLOMBIA

Padre (si padre o madre menor de edad, presentar con los padres antecedentes y cédula del mismo) - el progenitor que integren los declarantes para el segundo apellido del inscrito

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ DEVOZ ABRAHAM MOISES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1002208309	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ DEVOZ ABRAHAM MOISES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1002208309	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2 0 2 4 Mes A B R Día 0 8	ELSY JUDITH ARIZA DE LA HOZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	ELSY JUDITH ARIZA DE LA HOZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 6; FOLIO: 78,08/04/2024

Registro válido

Fecha de consulta: 15/05/2026

Ficha: 08758016187690012833 6

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ARIANNY MICHEL

Apellidos: NARVAEZ BARBOSA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1240501177

Municipio: Soledad

Departamento: Atlántico

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/02/2024

Última actualización ciudadano: 12/02/2025

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: NADIA LUZ CASTRO DE LA HOZ

Dirección: Calle 41 No 17 - 27 Barrio La Ilusión

Teléfono: 3183540988

Correo Electrónico: sisben@soledad-atlantico.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6913337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
27-04-2026

Factura de Venta | 0001202604101161457 | Periodo | Abr-2026 | Fecha de Generación | 2026-04-20 09:45:03 | Ref. Catastral | 130010114000071900240000000

Nombre Abonado | FRANCELINA BUSTAMANTE ANGARITA | Dirección | UR CORD FLOR DEL CAMPO M11C-L1 CORD FLOR DEL CAMPO

PACARIBE

ASEO

CLIENTE
606950

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.931.932-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No 31i - 140
Cartagena de Indias / Colombia
TEL 605 6615480 EXT 401 - 605 6424300

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	70%

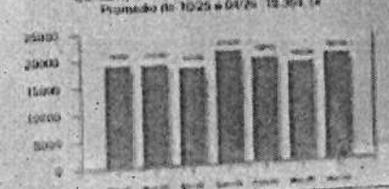
Clasificación	M3	Exceso	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub Con	-45.826,00
V Ton B y Lim x Sus	0.0031
V Ton L Ur x Suso	0.0009
V Ton R de Ap x Tas	0.0001
V Ton Ele Apro x Sus	0.0709
V Ton R No Ap x Sus	0.0606

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	5
Aprovechamiento Recolección 720	153
Cargo Fijo Recolección 720	14.626
Cargo Variable Recolección 720	5.338
Ajuste a la Decena	3
SUBTOTAL	20.125

Consumo en $ por periodo facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26: 19.364,14



TOTAL MES	20.125

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

POLIZA
606950

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
1534VA5775-22	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
116	118	2
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
13-03-26	14-04-26	Real

Observaciones

Clase Uso: RESIDENCIAL ESTRATO 1 | Estrato: 1 - BAJO BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	CF	Cons.	CF	Cons.	
TARIFA 11	-46.82%	-49.51%	-46.67%	-46.67%	1



Suspensión a partir del 28/04/2026
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			19.819
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (T.A. - 11)	2	2.167,00	4.334
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.349
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tr. - 11)	2	3.874,00	7.748
Subsidio			-16.302
Trabajos de Acueducto			7.323
Intereses de Financiación			1.589
SUBTOTAL			30.218

TOTAL MES	30.218

TOTAL A PAGAR 50.343

SALDO MORA 0

CUDE: 89d62e5a8a9d2335c8ae614732705dc3eb3231f9641f29c9d8897d9ea5c5c6ab5071907fe230025661273546eb4418a - Fecha de Expedición: 2026-04-20 12:05:22

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

Poliza	606950	Mora Al	20-04-2026
Factura	0001202604101161457	Total	0

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

Poliza	606950	Periodo	Abr-2026
Factura	0001202604101161457	Total	50.343

CLAVE DE PAGO 0000002576104

(415)7709980014833(8020)0000002576104(3900)0000050343

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.043.125.388

Apellidos
BARBOSA CERVANTES

Nombres
LUISA FERNANDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 ENE 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SOLEDAD (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
13 MAR 2023, SOLEDAD

Firma
Luisa Barbosa

Fecha de expiración
13 MAR 2033

ICO

0190951084

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0190951986030 52<<<<<<<<<<
0501172F3303137COL1043125388<7
BARBOSA<CERVANTES<<LUISA<FERNA

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Ocaña.

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

AL SEÑOR (A) Katiuska Virginia Castillo Matos

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1102 897 315 de Sampues.

DIRECCIÓN: San José de los Campanos K 5 Nbr K10

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 311 765 1622

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carol Margarita Vargas Marquez.

EDAD: 48 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 312 012 4483

FECHA DD 16 MM Mayo AA 2026 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Katiuska Castillo 1102897315

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

26053120124483

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-05-16	09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	6032912

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
VARGAS	MARQUEZ	CAROL	MARGARITA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadania	1193411892

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SILVA	GARCIA	CAMILO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1193411892

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
2026-05-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-16 09:42

Código verificación: 3B43-94C0-5F90-0F19

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 6032912

COL

VARGAS MARQUEZ
APELLIDOS

CAROL MARGARITA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

18200115
UNI NRO.

28-11-1977
FECHA DE NACIMIENTO

05-10-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE



FIRMA

E1941861

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

IPCOL6032912<<1<<<<<<<<<<<<<<<
7711282F3105308VENE1941861<<<8
VARGAS<MARQUEZ<<CAROL<MARGARIT

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/05/2026

Ficha: 13001143693800056808

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CAROL MARGARITA

Apellidos: VARGAS MARQUEZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6032912

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/07/2025

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

AGUAS DE CA...
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

06-05-2026

Factura de Venta	00012026A101217441	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-27 11:48:30	Ref. Catastral	13001010500001064000150000050

Nombre Abonado	PEDRO PEREZ ATENCIO	Domicilio	K.5 DE NOV. K101A 39E 127 SAN JOSÉ DE LOS CAMPANOS

ASEO

CLIENTE 703143

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

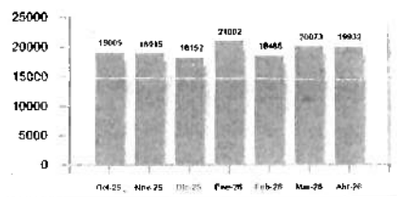
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-46.507,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.441
Cargo Variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	-1
SUBTOTAL	**19.932**
TOTAL MES	19.932

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26 :19.366,71



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

POLIZA 703143

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

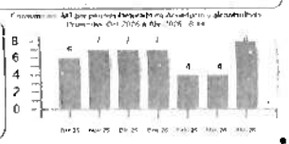
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H21VA608888	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
325	333	8
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
21-03-26	21-04-26	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 a partir de: 07/05/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	8	3.273,00	26.184
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	8	4.021,00	32.168
Subsidio			-39.355
Reconexión			45.524
Trabajos de Acueducto			6.827
Interés de Financiación			868
SUBTOTAL			**98.189**
TOTAL MES			98.189

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 118.121

CUDE. e6b6f1327fc592ff01efc311330e2608877f34d573c57d1a583f85d68dbd423474a65c93d544c30d0f570a160450f3d0 - Fecha de Expedición: 2026-04-27 14:46:15
Somos Grandes Contribuyentes segun Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA segun Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mento 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	703143	Mora Al	27-04-2026
		Total	0

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

Póliza	703143	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101217441	Total	118.121

CLAVE DE PAGO: 0000002590322S

(415)7709998014633(8020)000002590322S(3900)0000118121

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NA 8909305340; eFACTURA - SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.897.315
CASTILLO MATOS

APELLIDOS
KATIUSKA VIRGINIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1991
MARACAIBO-ESTADO ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-NOV-2020 SAMPUES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2816000 0118186-1 F 1102897315-20201124 0072569833A 1 8501004769

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 Cajica

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

AL SEÑOR (A) Ismael Pedroza Jimenez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73 185 027 de Cajica

DIRECCIÓN: Colombiaton Mz26 Casa 282

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3216770039

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Yadira Jimenez Ospino.

EDAD: 71 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605762012 5134

FECHA DD 17 MM Mayo AA 2026 HORA 2 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Ismael Pedroza

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Extra.

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26057620125134

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-17	00:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33157695

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	OSPINO	YADIRA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1002244291

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHACON	MADERA	PAULA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1002244291

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
2026-05-17	Paula Andrea Chacon Madera

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-17 00:41

Código verificación: 2318-F24B-94F9-D435



FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-FEB-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0500100-00881054-F-0033157695-20170207 0053481989A 3 .46197153

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.157.695
JIMENEZ OSPINO
APELLIDOS
YADIRA
NOMBRES



Sisbén

Sistema de Identificación y Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/05/2026

Ficha: 13001061558800000571

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YADIRA

Apellidos: JIMENEZ OSPINO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33157695

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/11/2019

Última actualización ciudadano: 05/04/2026

Última actualización via registros administrativos: 05/04/2026

***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:

12111828309

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
24 HORAS

No. de contrato: **3066748**

ELENA PEDROZA JIMENEZ

FECHA DE VENCIMIENTO: **07/05/2026**

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: **08/MAY/2026**

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES		BRILLA		OTROS CONCEPTOS		MESES ANTERIORES		TOTAL A PAGAR
$52,556	+	$106,541	+	$0	+	$0	=	$159,097

PAGA AQUÍ

TEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0081 CONSUMO DE GAS NATURAL	79,576	79,576	0		Unidad	1.00
2	0137 IVA	34	34	0		Unidad	1.00
3	0177 SEGURO FNB	6,686	6,686	0		Unidad	1.00
4	0186 SUBSIDIO AL CONSUMO	-32,250	-32,250	0		Unidad	1.00
5	0285 INTERES FINANCIACION OTROS	180	180	0		Unidad	1.00
6	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	796	815	1 de 36	Unidad	1.00
7	0701 CREDITO NEVERA	0	33,790	3,069,688	48 de 60	Unidad	1.00
8	0739 REVISION PERIODICA RES 059	0	4,196	4,292	1 de 35	Unidad	1.00
9	0755 INTERES FINANC RED INTERNA	34	34	0		Unidad	1.00
10	0897 INTERES FINANCIACION BRILLA	66,065	66,065	0		Unidad	1.00
10	TOTAL	152,575	159,097	3,074,795	TOTAL DE DEUDA:		3,233,892
					TOTAL SIN IVA:		145,855

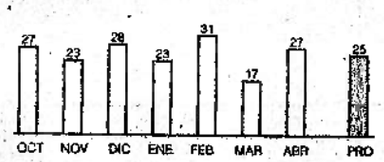
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES:	27
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	27
CAUSA NO LECTURA:	



(+) Lectura / Fecha actual:	3768	14/04/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	3740	13/03/2026
(=) Consumo (M3):		27
(x) Factor de corrección:		.9781
(=) Consumo facturado (M3):		27
(÷) Días de consumo:		32
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.84

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
$ 1,796,522

Dir. de Predio:	URB COLOMBIATON MZ 2E CAS 282
Dir. de Entrega:	B 441 X-1 M2E L 282
Barrio:	URB. COLOMBIATON (CARTAGENA)
Medidor:	12111828309
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	
Mes facturado:	ABR2026
Fecha de emisión:	22/ABR/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O CUALQUIERA S.A.E.S.P. Buenos Días/Tardes/Noches, Recuerde que [illegible] Resolución CREG 090 de 2007, Este documento reemplaza a factura física desde donde se encuentre con el [illegible] Representante legal

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG21012491

Fecha y hora de expedición:
2026-04-23 08:30:50-05:00

Fecha y hora de generación:
2026-04-23 08:30:50-05:00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2130272568

CUFE:
c11a5adbe40b
63c07376ff3e5
6e012246c667
974c7e3dde36
befb14879c1bb
7e1562d4a9dd
8f88c1ea92f13
014d1faa8

QR DIAN

CARGOS AUTORIZADOS: Ranges de Fotos a Aplicar 2,708.00 Periodo de Consumo 13 (21-9999999999)
Cons 1044 Cons 1344 Tarifa 272 Cap 2.8 Cons 1 Cons 0
Cons 0 Cargo variable en $ (Consumo) 2,706.00 Tarifa m3 1418.51
Subsidio / Contribución 63.20 CUEG $ 3631 Cargo Fijo Residencial 3856

Autorización de numeración de Facturación Electrónica Nº18764098002763, Fecha resolución: 2026-09-11, Prefijo: STG, Rango Inicial: 24000001, Rango Final: 25000000, Fecha vigencia hasta: 2027-09-11

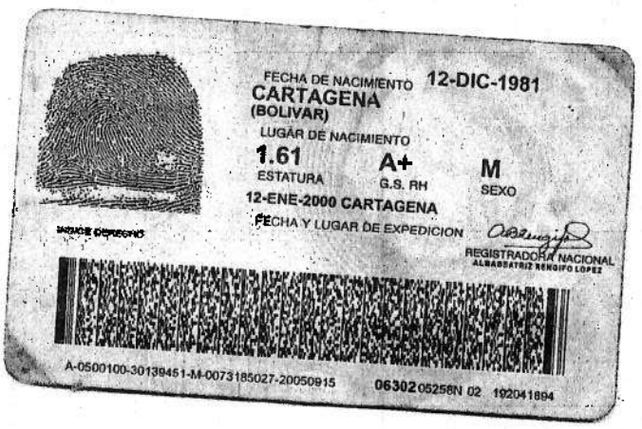
(415)7709998002777(8020)0400962153(3900)0000158097(96)20260507

0400962153	3066748	1	159,097

1011 - 10112241450178700 - SERVI - ACT CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kil 1389


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.185.027
PEDROZA JIMENEZ
APELLIDOS
ISMAEL
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
12-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALBABSATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0500100-30139451-M-0073185027-20050915
0630205256N 02 192041894

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Luz Mary Palencia Tovar

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1101 454 280 de San Onofre

DIRECCIÓN: Tierra baja cll 2 #

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3245065074

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Andrea Tovar Echeverria

EDAD: 54 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605162012 6062

FECHA DD 18 MM Mayo AA 2026 HORA 3 P.M.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: LUZ MARI PALENCIA TOVAR

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

26051620126062

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: 2026-05-18	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 01:58:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 32937873
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: [illegible]	Segundo apellido: ECHEVERRIA	Primer nombre: ANDREA — 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: Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1007639684	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: CONTRERAS	Segundo apellido: VALDEZ	Primer nombre: JEAN	Segundo nombre: PIERRER
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1007639684	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-05-18		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Jean Pierrer Contreras	

Código verificación: FEE3-275B-9C16-DCF9

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-18 07:47

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.937.873**

TOVAR ECHEVERRIA
APELLIDOS

ANDREA
NOMBRES

Andrea Tovar
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1971**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-MAR-2003 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0500100-30117402-F-0032937873-20040209 **01564** 040400 02 138720551

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/05/2026

Ficha: 1300109556580000217 6



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDREA

Apellidos: TOVAR ECHEVERRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 32937273

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/12/2024

Última actualización ciudadano: 19/12/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: 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 o encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de los siguientes aplicativos:

Recaudador Autorizado:
FSCR INGENIERIA
Nit.: 9001600910

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

901.380.949-1

afinia
Grupo-epm

Barrio: TIERRA BAJA – CARTAGENA

Datos del usuario al totalizador

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Consumo	% de Participación
992604156307	7911950	2341383	LORENA MONTES	CR 5CL 2 9999 ARCO 2	325.87	0.3411%

Información del totalizador comunitario

Consumo mes	Subsidio	Comp.	FOES Aplicado	Total liquidado Mes	Deuda Totalizador
$74,874,920	$9,829,860	$0	$0	$65,045,040	$1,792,628,374

Lectura Activa	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo kWh Totalizador	Pago último mes al totalizador	Fecha último pago al totalizador
1117	0	80	95522	$577,726	30/04/2026

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Período liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	MANZANILLO 2	NIVEL II	FES: 0 DES:	0	CRO. 0 DES. 0	Residencial 1	21/03/2026–21/04/2026

G	T	PR	D	R	C	Cu
334.44	57.63	28.708	133.37	38.72	190.98	783.85

NIC Totalizador 79119501132341383

Fecha de Emisión 25/04/2026

Mes Abr–2026

Suspensión a partir 20/MAYO/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

Últimos cuatro pagos:	
Fecha de pago	Valor ($)
2025/12/29	$ 20,000.00
2026/01	$ 0.00
2026/02	$ 0.00
2026/03	$ 0.00

Detalle	Valor
Importe Consumo	255,431
Subsidio	(70,719)
FOES	0
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
Subtotal Energía	184,712
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	184,712
(-)Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	184,712
Total Valor facturas por pagar	4,706,884

Nota Importante
El valor a pagar resulta del P/part en el cmo del TOT des contados los beneficios de aportes del Estado.

0

Cod. Gaoreferencia:

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

Firma

Exija sello, fecha y firma al cancelar

PAGO N° 1

Valor Pagado
Fecha
Período Abr–2026
Factura N° 79119501132341383
ID de Cobro 992604156307
COD. Usuario 2341383
Nombre LORENA MONTES
DIR CR 5CL 2 9999 ARCO 2
Barrio TIERRA BAJA – CARTAGENA
Período Abr–2026
Valor Pagado
Fecha

PAGO N° 2

Valor Pagado
Fecha
Período Abr–2026
Factura N° 79119501132341383
ID de Cobro 992604156307
COD. Usuario 2341383
Nombre LORENA MONTES
DIR CR 5CL 2 9999 ARCO 2
Barrio TIERRA BAJA – CARTAGENA
Período Abr–2026
Valor Pagado
Fecha

(415)7709125960415430713900000184712(96)20260425

(415)7709125960415430713900000470688419612026042

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.101.454.280**
PALENCIA TOVAR

APELLIDOS
LUZ MARY

NOMBRES

Luz Mary Palencia

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1991**
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-SEP-2011 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2822000-01077368-F-1101454280-20190607 0065572950H 1 7945496322

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) Manuel Del Cristo Pajaro Romero

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73 114 356 de Cartagena

DIRECCIÓN: La Esperanza Cll Antigua 37-38

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3047055232

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adalberto Pajaro Romero

EDAD: 79 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: En estudio

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605632012 3717

FECHA DD 18 MM Mayo AA 2026 HORA 10: AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Manuel Pajaro 73114356

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

26056320123717

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	2026-05-14	10:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9062798

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PAJARO	ROMERO	ADALBERTO	

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

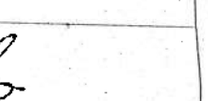
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	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
2026-05-15	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-15 12:01

Código verificación: C1D6-C4CB-565D-6F3F

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	OFICIO N° 20540-0240 Página 7 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **15/05/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **MANUEL DEL CRISTO PAJARO ROMERO**, identificado con cédula N° **73.114.356 de Cartagena,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre **ADALBERTO PAJARO ROMERO,** identificado con **C.C N° 9.062.798 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 **HERMANO** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizado en el Barrio Esperanza Calle Fujencio 37-38 de Cartagena Bolívar, teléfono 3043055231. Correo electrónico: maiterpajaropardo@gtmail.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	S	E	C	C			Código Fiscal	0	0	0	7	
Nombre del Fiscal:			**PAHOLA 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 SECC (TURNO URI)



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.062.798
PAJARO ROMERO
APELLIDOS
ADALBERTO
NOMBRES
Adalberto Pajaro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1947
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
28-AGO-1968 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500100-00146147-M-0009062798-20090109 0009387594A 1 6030000311

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 13001157671900008902

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADALBERTO

Apellidos: PAJARO ROMERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9062798

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/04/2022

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
- ICETEX

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA, S.A. E.S.P. NIT 800.252.395-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 1ra No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center (605) 6943333

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
27-03-2026

Factura de Venta | 00012026A100764483 | Periodo | Mar-2026 | Fecha y hora | 2026-03-19 13:27:21 | Ref. Financiera

Nombre Abonado | HERNANDO ALCAZAR VASQUEZ | Dirección | K 15 71 M LA BOQUILLA

ASEO
PACARRE S.A.S.E.S.P
NIT. 900.974.152-3
Barrio Las Flores
Transversal 71 No. 21C - 148
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

CLIENTE
538121

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Ajuste
3	3	-70%

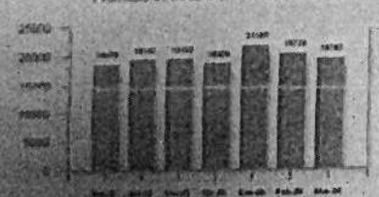
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sólo Con	-43.428,00
V Ton R y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ub x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0031
V Ton Ele Agro x Sus	0,0009
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	171
Recargos	
Aprovechamiento Tratamiento 720	153
Cargo Fijo Recolección 720	13.125
Cargo Variable Recolección 720	5.335
Ajuste a la Decena	3
SUBTOTAL	18.787

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26 : 19.255,29



TOTAL MES 18.787

POLIZA
538121

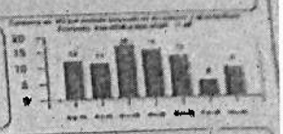
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA, S.A. E.S.P.
NIT. 800.xxx.xxx-x
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 1ra No. 25-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center (605) 6943333

Número de medidor	Diámetro	Tipo de medida
H19VA097303	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
245	254	9
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
11-02-26	13-03-26	Real

Observaciones

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



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	9	3.167,00	28.503
			8.519
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	9	3.874,00	34.866
			-41.38
Subsidio			8
Recargos			9.5
Trabajos de Acueducto			-
Interés de Financiación			58.4
SUBTOTAL			

Cortado

TOTAL MES

GERENTE GENERAL PACARRE S.A.S.E.S.P

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

SALDO MORA 192.980

TOTAL A PAGAR 77.225

SHA256: d2a2748dcff7ec23d9fe315fbd2518aa2adf0de387cae3ff5f722e2d20abd0f65bb73f9cac56dda5b41ebde1839770a - Fecha de Expedición: 2026-03-19 15:44:56

Resolución Facturación 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-E
desde el 01 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios ESP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercia
prestación del servicio no se suspende en caso de cobro y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	538121	Mora Al	19-03-2026
		Total	192.980

CLAVE DE PAGO: 00000025334455

(415)7709998014633(8020)00000025334455(3900)0000192980

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

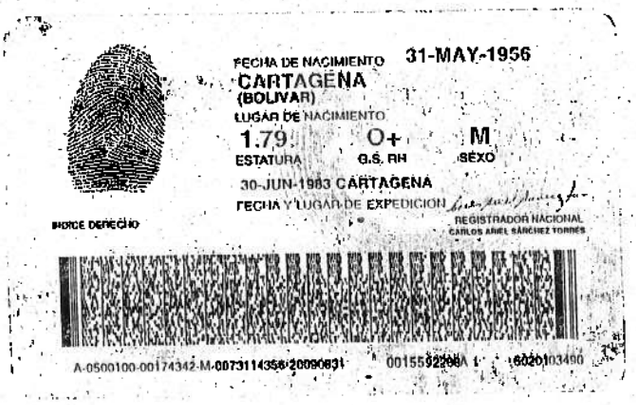
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Póliza	538121	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100764483	Total	77.225

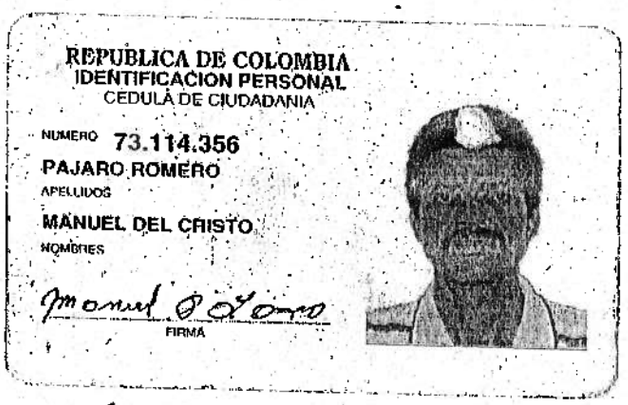
CLAVE DE PAGO: 00000025334454

(415)7709998014633(8020)00000025334454(3900)0000077225

Favor no colocar sellos sobre el código de barras



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1956
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0500100-00174342-M-0073114356-20090831 0015532268A 1 6020103490



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.114.356
PAJARO ROMERO
APELLIDOS
MANUEL DEL CRISTO
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 Cúcuta

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

AL SEÑOR (A) Lolanys Beatriz Pitalua Naranjo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45 526 759 de Cúcuta

DIRECCIÓN: Bosque Oiz 54-38

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3142116470

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carlos Enrique Pitalua Cesar

EDAD: 67 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 692 012 7316

FECHA DD 19 MM Mayo AA 2026 HORA 6 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Idanis Pitalua Naranjo

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

26056920127316

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-05-19	11:40:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadania	73083337

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PITALUA	CESAR	CARLOS	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

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadania	1047453367

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BETIN	GUTIERREZ	MARIA	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047453367

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
2026-05-19	María A. Betín G RM 1047453367

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-19 15:03

Código verificación: AD82-8293-6D87-9E22

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.083.397
PITALUA CESAR
APELLIDOS
CARLOS ENRIQUE
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1958
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-DIC-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00284611-M-0073083397-20110317 0026163912A 1 6001194971

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/05/2026

Ficha: 13001150682700000089

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ENRIQUE

Apellidos: PITALUA CESAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 73083397

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/06/2022

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
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud

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
28-03-2026

Factura de Venta	00012026A100797513	Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-20 11:10:18	Ref. Catastral	13001010900000294000600000000

Nombre Abonado	TERESA BEDOYA GARCIA	Domicilio	DI.22 54 38 BOSQUE

VEOLIA

ASEO
CLIENTE
649048

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

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

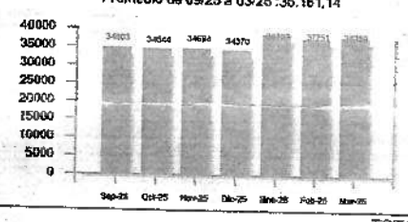
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	63817

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0771
Ton Efec Aprov x sus	0,0029
SUB/CONT	-25.527,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	302
Cargo Fijo Resolución 720	28.970
Cargo Variable Resolución 720	9.018
Nota Credito	-31
SUBTOTAL	**38.259**
TOTAL MES	38.259

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26 :36.161,14



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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA
649048

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

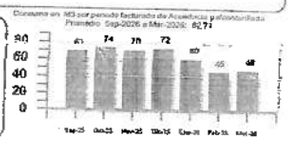
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H21VA378829	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
3390	3438	48
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
12-02-26	16-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37,34%	-37%	-37%	-37%	7



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 (Trf. - 21)	16	3.167,00	50.672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	32	3.167,00	101.344
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	16	3.874,00	61.984
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 21)	32	3.874,00	123.968
Subsidio			-51.040
Recargos			99.887
Trabajos de Acueducto			5.245
SUBTOTAL			**417.195**
TOTAL MES			417.195

Cortado

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

SALDO MORA **26.908.286**

TOTAL A PAGAR **455.454**

CUDE: 124f4c0b1fee673eb4b4a610d81587e5aab575041e5fc02a3426a3a21aa1e908b47dbb7b18820f6c1f7549f9cf780dd0 - Fecha de Expedición: 2026-03-20 15:09:06
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	649048	Mora Al	20-03-2026
		Total	26.908.286

CLAVE DE PAGO: 00000025376536

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

Póliza	649048	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100797513	Total	455.454

CLAVE DE PAGO: 00000025376535

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.526.759**
PITALUA NARANJO

APELLIDOS
LOLANYS BEATRIZ

NOMBRES

Lolanys B. Pitalua

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1981**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,46 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUL-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-00057942-F-0045526759-20080823 0002521065A 1 6040007581

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Ocaña.

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

AL SEÑOR (A) Danelis Rodriguez Cardona

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1044 917 718 de Ayoma Bolivar

DIRECCIÓN: Puerto Badel C7 K14-73

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3194928285

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Manuris Espitia Rodriguez

EDAD: 12 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605952012 7116

FECHA DD 20 MM Mayo AA 2026 HORA 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Danelis Rodriguez C.

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

alud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26059520127116

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	2026-05-19	09:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Tarjeta de Identidad	1044933025

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ESPITIA	RODRIGUEZ	MARIANIS	

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	1140841303

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MUÑOZ	PASSOS	LIZETH	PATRICIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1140841303

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
2026-05-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-19 09:59

Código verificación: E444-88AB-6121-E021

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.044.933.025
ESPITIA RODRIGUEZ

APELLIDOS
MARIANIS

NOMBRES
marianis

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-2014
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

19-DIC-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

09-AGO-2022 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



V-0500790-01314461-F-1044933025-20220811 0080468004A 1 8505350376

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 13001036559200000143

C16

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DANELIS

Apellidos: RODRIGUEZ CARDONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1044917714

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/10/2019

Última actualización ciudadano: 04/10/2019

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

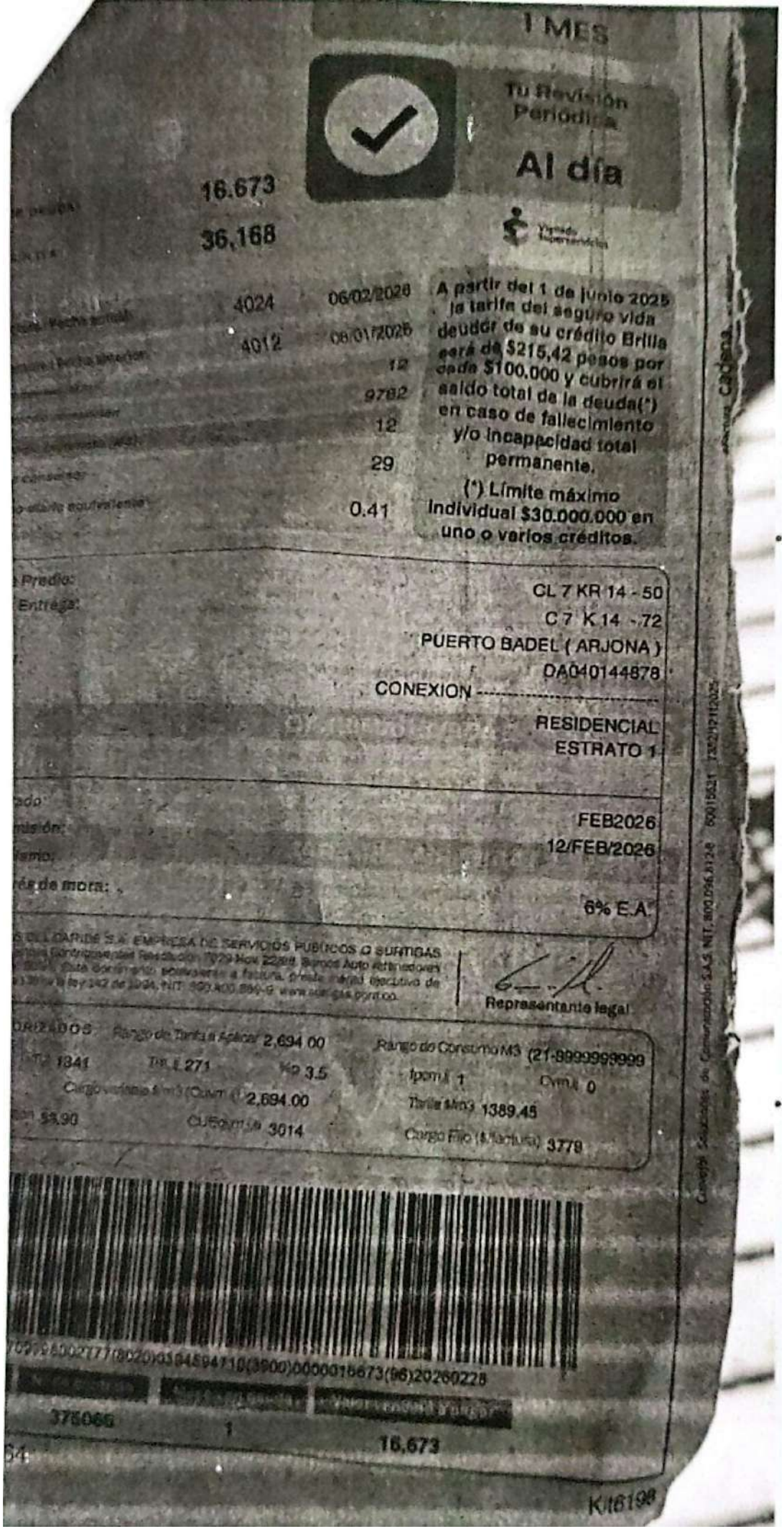
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Powered by CamScanner



1 MES

Tu Revisión Periódica

Al día

16.673

36,168

4024 06/02/2026

4012 06/01/2025

12

9782

12

29

0.41

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.

Predio:

Entrega:

CL 7 KR 14 - 50

C 7 K 14 - 72

PUERTO BADEL (ARJONA)

DA040144878

CONEXION ----------

RESIDENCIAL

ESTRATO 1

FEB2026

12/FEB/2026

6% E.A

Representante legal

Rango de Tarifa a Aplicar 2,694.00

Rango de Consumo M3 (21-9999999999

Tarifa 1341 Tarifa 271 Kp 3.5 Ipom 1 Cvm 0

Cargo variable $/m3 (Cuvm) 2,694.00 Tarifa M3 1389.45

Cargo fijo $3.90 CUEgm $ 3014 Cargo Fijo ($/factura) 3778

(01)07702001777180220(3915945941 10(3900)0000016673(96)20260228

375066 1 16.673

K/16198

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.044.917.714
RODRIGUEZ CARDONA
APELLIDOS
DANELIS
NOMBRES
Danelis Rodriguez



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1990
ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-SEP-2008 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Jose Luis Del Rio Garcia

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.576.480 de Cartagena

DIRECCIÓN: Ciudadela de la Paz torre 3 C163 Kr 92

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 323 747 1689

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Lucia Garcia Cruz

EDAD: 84 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605312012896 7

FECHA DD 21 MM Mayo AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Jose Luis del Rio G. 73576480

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

26053120128967

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	2026-05-21	06:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	38951794

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCIA	CRUZ	LUCIA	

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	1143369432

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CONTRERAS	VALLEJO	KELLYS	MARIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143369432

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
2026-05-21	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-21 07:36

Código verificación: 63D5-787E-DF03-0A88

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA No 38.951.794

DE Cali

APELLIDOS GARCIA CRUZ

NOMBRES Lucía

16-May-1942-Manizales

1-62 Trig.

Ninguna

29-Jul-63

FIRMA DEL CIUDADANO

RICARDO JORDAN JIMENEZ
REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 21/05/2026

Ficha: 13001022569100000914

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCIA

Apellidos: GARCIA CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 38951794

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/05/2021

Última actualización ciudadano: 26/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner

12415682421

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Desde fijo o celular

24 HORAS

No. de contrato: 4963375

FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
08/03/2026	09/MAR/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	MESES ANTERIORES	TOTAL A PAGAR
$6,960	$0	$0	$0	$6,960

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DEL ITEM	CANTIDAD DEL ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	15,070	15,070	0		Unidad	1.00
2	0156 RECARGO MORA SERVICIO PUBLI	13	13	0		Unidad	1.00
3	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO		-6,123	0		Unidad	1.00
3	TOTAL	15,083	6,960	0			

TOTAL DE DEUDA: 6.960

TOTAL SIN IVA: 15,083

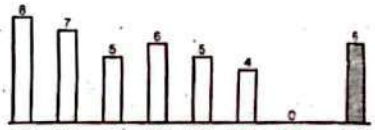
FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

Vigilado Superservicios

CONSUMO DE GAS (M3)

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



(+) Lectura / Fecha actual:	535	13/02/2026
(-) Lectura / Fecha anterior:	530	14/01/2026
(=) Consumo (M3):		0
(x) Factor de corrección:		.9821
(=) Consumo facturado (M3):		0
(+) Días de consumo:		30
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		

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
Crédito de consumo

No entrega dinero en efectivo por tu cupo o en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 3,879,750

Dir. de Predio:	KR 92 CL 63 - 147 TORRE 3 MZ B2 APTO 103
Dir. de Entrega:	KR 92 CL 63 - 147 TORRE 3 MZ B2 APTO 103
Barrio:	CIUDADELA LA PAZ
Medidor:	12415682421
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cc/Nit.:	

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG19141045

Fecha y hora de expedición:
2026-02-24 09:59:50-05:00
Fecha y hora de generación:
2026-02-24 09:59:50-05:00
Forma de pago:
Crédito
Medio de pago:
Otros

Estado de cuenta: 2127963410

CUFE:
567e0bf20aedd
537e7b8f1ce
163dd4944
eb550d0e1ebf1
d6fa82cdc93c0
42c8f0128c420
a3d9b41dbb46
667ae2

QR DIAN

Mes facturado:	FEB/2026
Fecha de emisión:	23/FEB/2026
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	DTF E.A.

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Contribuyentes Resolución 7029 Nov. 22/95. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94. Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT: 890.400.869-9. www.surtigas.com.co.

Representante legal

*Autorización de numeración de Facturación Electrónica Nº18764098502763, Fecha resolución 2025-08-11, Prefijo: STG, Rango inicial: 14000001, Rango Final: 28000000, Fecha vigencia hasta: 2027-08-11

CARGOS AUTORIZADOS:	Rango de Tarifa a Aplicar 2,694.00	Rango de Consumo M3 (21-999999999)
Dm,i 1024	Gm,i 1341	Tm,i 271	%p 3.5	Ipcm,i 1	Cvm,i 0
Com,i 0	Cargo variable $/m3 (Cuvm,i) 2,694.00	Tarifa $/m3 1389.45
%subsidio / Contribución 53.90	CUEqum,i,e 3014	Cargo Fijo (Mactura) 37/9

(415)7709998002777(8020)0395423312(3900)0000006960(96)20260308

Nº de cupón	Nº de contrato	Meses en deuda	Valor vencido a pagar
0395423312	4963375	1	6,960

1011 - 101,12251050446800 - RIB C - NUER CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

Kit8975

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 73.576.480

Apellidos
DEL RIO GARCIA

Nombres
JOSE LUIS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	M

Fecha de nacimiento
04 JUL 1976

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
31 OCT 1994, CARTAGENA

Firma
Jose luis Del Rio

Fecha de expiración
19 SEPT 2033

.CO
030671210

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL030671210005001<<<<<<<<<<<
7607040M3309195COL73576480<<<4
DEL<RIO<GARCIA<<JOSE<LUIS<<<<<

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 Cajicá .

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

AL SEÑOR (A) Jhojanis Villeros Ballestas

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 8834.935 de Cajicá

DIRECCIÓN: Cerros de albornoz Mz 5 Lt 73

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3017598678. 3002736423

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eliecer Guillermo Narvaez Hernandez

EDAD: 84 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605182012892O

FECHA DD 21 MM Mayo AA 2025 HORA 1:10 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Jhojanis Villeros Ballestas 8.834.935 Cajicá

SECRETARIA DE PARTCIRACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26051820128920

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	2026-05-21	05:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	908805

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NARVAEZ	HERNANDEZ	ELIECER	GUILLERMO

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	50986774

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Galvan	Angulo	Yolina	Esther

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	23982

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
2026-05-21	Yolina Galvan

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-21 06:05

Código verificación: 0231-47FB-7D39-62A9

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
908.805
NUMERO

NARVAEZ HERNANDEZ
APELLIDOS

ELIECER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1941
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-OCT-1962 EL CARMEN DE BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-0500100-30132157-M-0000908805-20050803 00796 05215A 02 156783981

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 21/05/2026

Ficha: 13001161682300001794

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIECER GUILLERMO

Apellidos: NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 908805

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/10/2023

Última actualización ciudadano: 20/10/2023

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 CATAL

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

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov

Powered by CamScanner

comunidad y CaribeMar de la Costa S.A.S. ESP

afinia
Grupo-epm

CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

992604108291	7591117	1807329	JHOVANIS VILLEROS	GIRASOLES DE BETHEL MZ 5 LT 13	265.95	0.1286%

$162,100,180	$41,171,554	$0	$0	$100,928,630	$4,709,899,519	24051	23957	2200	206800	$1,408,000	28/04/2026

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculada	Informe Compensación	Estrato	Período liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	NUEVA COSPIQUE 2	NIVEL II	FES: 0 DES:	0	CRO: 0 DES: 0	Residencial 1	27/03/2026-24/04/2026

G	T	PR	D	R	C	Cu
334.44	57.63	28.708	133.37	38.72	190.98	783.85

NIC Totalizador 75911172221807329

Fecha de Emisión 29/04/2026 | Mes Abr-2026 | Suspensión a partir 20/MAYO/2026

Puntos de Pago	Horario	Últimos Efectivo pagos	
EFECTY SUPERGIROS CARTAGENA ARJONA TURBANA SANTA ROSA	LUNES A VIERNES 8:00 AM - 12:00 M 2:00 PM - 5:00 PM	fecha de pago 2025/12 2026/01 2026/02 2026/03	Valor ($) $ 0.00 $ 0.00 $ 0.00 $ 0.00

Detalle	Valor
Importe Consumo	208,465
Subsidio	(70,719)
FOES	0
Otros conceptos liq. en totalizador	$0
Subtotal Energía	137,746
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	137,746
[-]Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
[+]Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	**137,746**
Total Valor facturas por pagar	6,368,835

Importante

El valor a pagar resulta del P/part en el cómo del TOT des contados los beneficios de aportes del Estado.

Cod. Autoretención 2020

Exija sello, fecha y firma al cancelar

Firma

Powered by CamScanner

Valor Pagado
Fecha
Período Abr-2026
Factura N° 75911172221807329
ID de Cobro 992604108291
COD. Usuario 1807329
Nombre JHOVANIS VILLEROS
DIR GIRASOLES DE BETHEL MZ 5 LT 13
Barrio CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
Período Abr-2026
Valor Pagado
Fecha

(415)7709998972094 (8020)9926041082911(3900)000013774619612026042 5

(415)7709998972094 (8020)9926041082911(3900)000063688351961202604 25

FF.16/07/2024 V2

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 8.834.935



Apellidos
VILLEROS BALLESTA

Nombres
JHOJANIS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	M

Fecha de nacimiento
07 FEB 1980

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
26 MAR 1998, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
20 ABR 2036

.CO

0945337196

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0945371962050O1<<<<<<<<<<
8002077M3604203COL8834935<<<<4
VILLEROS<BALLESTA<<JHOJANIS<<<

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 Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Milagros Yaneth Barahona Padilla

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 6207935 de PPT

DIRECCIÓN: la Candelaria Cra 32 Cl 35

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3207179537

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Rafael Padilla

EDAD: 61 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605422012 9903

FECHA DD 22 MM Mayo AA 2025 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO - YANETH 6207935

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias, D. T. y C. 22 de Mayo de 2026

Doctor
DUMEK JOSE TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena de Indias
La Ciudad

Asunto: Solicitud de servicio de solemnidad al señor **JOSE RAFAEL PADILLA** Permiso P.P.T. **5450203**

Cordial Saludo

En el día de hoy se acercó a esta Agencia del Ministerio Publico la señora **MILAGROS YANETH BARAHONA PADILLA**, quien se identificó con el Permiso por proteccion temporal No 6207935 y manifesto que vive en el Barrio La Candelaria Calle 32 B Rafael Urdaneta No 25 – 69 celular No 3202179537,correo electrónico sofiaquinan08@gmail.com Para ponernos en conocimiento que ella es de escasos recursos económicos y su hermano de madre de nombre **JOSE RAFAEL PADILLA,** identificado con el Permiso Por Protección Temporal No **5450203** quien falleció en el día de hoy por muerte natural y sus familiares no cuenta con los recursos necesarios para el pago del ataúd ni de la bóveda en el cementerio del Distrito.

Por lo que de conformidad con nuestras funciones constitucionales y legales establecidas en la ley 136 de 1994 articulos178 y 179 y a fin de que se le de cristiana sepultura al señor **JOSE RAFAEL PADILLA**, le solicitamos el favor de concederle la solemnidad (ataúd y bóveda), a dicho señor en el cementerio del Distrito, ya que es población vulnerable, se anexa copia de Certificado de Defunción y documentos.
Agradezco su atención al presente

Atentamente

KELY YOHANA KELST CASTILLA
Funcionaria de Personería
Personería de Cartagena de Indias

P. Stefenson Carranza
Auxiliar Administrativo
Grado 05 codigo 407

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26054220129903

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	2026-05-22	06:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Permiso por protección temporal	5450203

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PADILLA		JOSE	RAFAEL

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	79341451

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Velasquez	Ferrer	Javier	Nicolas

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	2308-99

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
2026-05-22	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-22 07:58

Código verificación: 8B40-199C-4723-4D4E

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5450203

PADILLA

JOSE RAFEL

VEN M

10055159

03-11-1964

24-12-2021 BOGOTA D.C.

30-05-2031



FIRMA

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5450203
NOMBRES	JOSE RFAEL
APELLIDOS	PADILLA
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	PROTEGER EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/05/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/22/2026 13:51:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

Powered by CamScanner

Llamo al 164
01 8000 910 164

No. de contrato: **285681**

SEBIA BARON MENDOZA

FECHA DE VENCIMIENTO	SUSPENSIÓN A PARTIR DE
26/12/2025	27/DIC/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

GAS Y SERVICIOS INHERENTES	BRILLA	OTROS CONCEPTOS	MESES ANTERIORES	TOTAL A PAGAR
$25,035	$0	$0	$0	$25,035

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

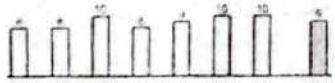
	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO	CUOTAS PENDIENTES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE ITEM
1	0031 CONSUMO DE GAS NATURAL	32,100	32,100	0		Unidad	1.00
2	0107 IVA	111	111	0		Unidad	1.00
3	0196 SUBSIDIO AL CONSUMO	-14,765	-14,765	0		Unidad	1.00
4	0293 INTERES FINANCIACION OTROS	584	584	0		Unidad	1.00
5	0503 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	0	1,101	5,716	5 de 24	Unidad	1.00
6	0030 REVISION PERIODICA RES 059	0	5,794	30,079	5 de 24	Unidad	1.00
7	0155 INTERES FINANC RED INTERNA	111	111	0		Unidad	1.00
7	TOTAL	32,906	25,035	35,795	TOTAL DE DEUDA		60.830
					TOTAL SIN IVA		32,795

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO MES	10
CONSUMO RECUPERADO	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3)	10
CAUSA NO LECTURA	



(+) Lectura Fecha activa:	390	03/12/2025
(-) Lectura Fecha anterior:	380	01/11/2025
(=) Consumo (M3):		10
(x) Factor de corrección:		.9775
(=) Consumo facturado (M3):		10
(=) Días de consumo:		32
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día):		0.31

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
$ 6,200,000

Dir. de Predio:	KR 32B CL 35 - 24
Dir. de Entrega:	C032B 035 026LA CANDELARIA
Barrio:	LA CANDELARIA (CARTAGENA)
Medidor:	12426427021
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Cc.Nit.:	

FACTURACIÓN ELECTRONICA DE VENTA Nº STG16755489

Fecha y hora de expedición: 2025-12-10 08:07:24-05:00
Fecha y hora de generación: 2025-12-10 08:07:24-05:00
Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Otros

Estado de cuenta: 2124971819

CUFE:
dnfaea7c1c4d0c5cc22a0b99bea75ac7114ff917a8f8e3059b51930d79c1f3e8f56c2adc20cf3bf939ce375ad7eedda2

QR DIAN

Mes facturado:	DIC2025
Fecha de emisión:	09/DIC/2025
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	6% E.A.

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS 2,887.00

(415)7709998002777(8020)0387507488(3900)0000025035(96)20251226

Nro. Factura	No. de contrato	Número de cuotas	Valor total a pagar
0387507488	285681	1	25,035

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

Powered by CamScanner

30-05-2031

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6207935
BARAHONA PADILLA
APELLIDOS
MILAGROS YANETH
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
15103395
GRUPO
24-03-1981
FECHA DE NACIMIENTO
12-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

COL



YANETH

FIRMA

Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Extra

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

SENOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Ocaña.

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

AL SEÑOR (A) Angie Vanesa De Avila Rios

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143.363106.

DIRECCIÓN: Zaragoza St Progreso C 25A 5 Dc

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3017734635

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jose Gabriel Serano Rios

EDAD: 25 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605352013 0080

FECHA DD 24 MM Mayo AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Angie De Avila 1143363106

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

26053520130080

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-05-20	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1007787010	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: SERRANO	Segundo apellido: RIOS	Primer nombre: JOSE	Segundo nombre: GABRIEL
PROBABLE MANERA DE MUERTE: No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1047447684	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: LOPEZ	Segundo apellido: HINESTROZA	Primer nombre: HELENA	Segundo nombre:
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1047447684	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-05-22		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-22 11:36

Código verificación: 5EB0-BDD4-EF68-F714

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	OFICIO N° 20540-0274 Página 3 de 1

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **22/05/2026** Hora:

1.- Código único de la investigación

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

1.- Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- Contenido de la Orden:

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

Objeto: Sírvase entregar al señor **JOSE ALFREDO SERRANO POSSO**, identificado con cédula N° **73.226.839 de San Juan Nepomuceno,** el cadáver de quien en vida respondía al nombre **JOSE GABRIEL SERRANO RIOS,** identificado con **C.C N° 1.007.787.010 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 Punta canoa calle principal de Cartagena Bolívar, teléfono 3117767056. 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 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 SECC (TURNO URI)

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-2000
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.86 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-MAY-2019 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0500150-01094742-M-1007787010-20190823 0057499585A 2 51259612



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.007.787.010
SERRANO RIOS
APELLIDOS
JOSE GABRIEL
NOMBRES
Jose Serrano
FIRMA

Powered by CamScanner

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007787010
NOMBRES	JOSE GABRIEL
APELLIDOS	SERRANO RIOS
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	21/09/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/23/2026 16:03:08	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

Powered by CamScanner

...NTE ELECTRONICO
... S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
... piso 2
...78
...dias - Colombia
...605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

28-02-2026

...e Venta	00012026A100512860	Periodo	Feb-2026	Fecha de Generación	2026-02-21 11:05:03	Ref. Catastral	13001010300000635000300000000
...r Abonado	OBDULIA MONTERO	Domicilio	PROGRESO C25A 50A 16 ZARAGOCILLA				

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 663494

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

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

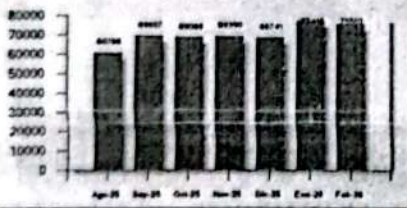
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	125839

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0771
Ton Etec Aprov x sus	0,0029
SUBCONT	-50.336,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	604
Cargo Fijo Resolución 720	57.320
Cargo Variable Resolución 720	17.579
SUBTOTAL	**75.503**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26 :70.077,57



TOTAL MES	75.503

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 663494

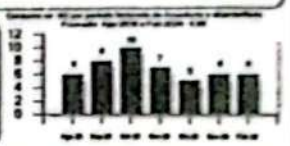
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
374165	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
976	982	6
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
17-01-26	16-02-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

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



Suspensión a partir de: 01/03/2026
Tasa de Uso 13,15 ($/m3) Tasa Retributiva 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	6	3.167,00	19.002
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	6	3.874,00	23.244
Subsidio			-24.068
Recargos			20
SUBTOTAL			**42.413**

TOTAL MES	42.413

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

SALDO MORA	0

TOTAL A PAGAR	117.916

CUDE: d23cdc82f315c833dab8cc6597de371a573bc0b825629ff5aec164b2021cc004a39bd0e31e6001cc2c0cd83f19ceebf2 - Fecha de Expedición: 2026-02-21 13:04:20
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	663494	Mora Al	21-02-2026
		Total	0

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

Póliza	663494	Periodo	Feb-2026
Factura	00012026A100512860	Total	117.916

CLAVE DE PAGO: 0000002501229 3

(415)7709998014633(8020)0000002501229 3(3900)0000117916
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.363.106
DE AVILA RIOS

APELLIDOS
ANGIE VANESA

NOMBRES

Angie Vanesa De Avila

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1992
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

20-ENE-2011 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0500150-01215830-F-1143363106-20210217 0073468915A 1 9914738091

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 Ocaña

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

AL SEÑOR (A) María Luisa Sanchez De Herrera

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 23247 078 San Andr

DIRECCIÓN: Jorge Eliecer Gaitan cra 82

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3007621061.

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Alfonso Sanchez Orozco

EDAD: 82 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 260599201314 96

FECHA DD 24 MM Mayo AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: María Sanchez.

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

26059920131496

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): 2026-05-23	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): 17:00:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9055804

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: SANCHEZ	Segundo apellido: OROZCO	Primer nombre: ALFONSO	Segundo nombre:

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 32909422

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: TORRES	Segundo apellido: AHUMADA	Primer nombre: CARMEN	Segundo nombre: ELENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32909422

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2026-05-23	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-05-23 20:43

Código verificación: BB85-0371-347E-D178

https://www.a...

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9055804

SANCHEZ OROZCO
APELLIDOS

ALFONSO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1943
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-OCT-19[illegible] CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-0500100 70086798-M-0009055804-20010419 04837 01054A 02 082766401

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 24/05/2026

Ficha: 13001144561600001131

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO

Apellidos: SANCHEZ OROZCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9055804

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2021

Última actualización ciudadano: 26/08/2025

Última actualización via 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:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.247.073
SANCHEZ De HERRERA

APELLIDOS
MARIA LUISA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1940
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
30-OCT-1964 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00054801-F-0023247073 20080021 0002433912A 1 6000002225

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) Maria Alejandra Cordoba Maldonado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047486883 de Cartagena

DIRECCIÓN: Trena baja

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3114132662

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Leyda Esther Maldonado Perez

EDAD: 65 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605672013230O

FECHA DD 24 **MM** Mayo **AA** 2026 **HORA** 6:PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Maria Cordoba
1047 486.883.

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

26056720132300

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	2026-05-24	16:44:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	57401139

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MALDONADO	FLOREZ	LEYDA	ESTHER

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

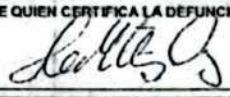
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1004424925

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	OROZCO	CARLOS	DANIEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1004424925

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
2026-05-24	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-24 17:18

Código verificación: 9EEA-1E47-705E-9FC2

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1961
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-SEP-1981 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0500100-00232169-F-0057401139-20100408 0021932221A 2 6020639397

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.401.139
MALDONADO FLOREZ
APELLIDOS
LEYDA ESTHER
NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta 24/05/2026

Ficha 1305108056322000001044

D1

No pobre no vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LEYDA ESTHER

Apellidos: MALDONADO FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 57401120

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente 06/07/2021

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización vía registro administrativo: 28/02/2026

***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 Nu 36 - 145 Barrio Corinto del Media

Teléfono: 3243474455

Correo Electrónico: sisbenlgcadagena.gov.co

Para actualizar tu información en Sisbén, el proceso se realiza en dos 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 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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Reenviado

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.486.883

CORDOBA MALDONADO

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-MAR-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

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 Ctgena.

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

AL SEÑOR (A) Alfonso Pautt Sanchez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73 194 500 de Ctgena

DIRECCIÓN: Pozon 1 de Mayo Tr 99 54-104 I

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3122258963

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Margarita Rosa Sanchez Nuñez

EDAD: 64 -AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605602013/315

FECHA DD 24 MM Mayo AA 2026 HORA 10 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Alfonso pautt Sanchez

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

26056020131315

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	2026-05-23	16:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45447506

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	NUÑEZ	MARGARITA	ROSA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73006419

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

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

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-23	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-23 16:19

Código verificación: 22F0-5BE7-3282-ACC6

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 45.447.506
SANCHEZ NUÑEZ

APELLIDOS
MARGARITA ROSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1961
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-1981 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



A-0500150-01480729-F-0045447506-20241210 0142951094A 1 8513804856

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **24/05/2026**

Ficha: **13001111560900001172**

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARGARITA ROSA

Apellidos: SANCHEZ NUÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45447506

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **03/11/2020**

Última actualización ciudadano: **05/04/2026**

Última actualización via registros administrativos: **05/04/2026**

***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: 7397826

Total a Pagar: $6.
Total Mes: $
Fecha de pago oportuno:
No. Facturas vendidas:
Saldo anterior:
Fecha emisión:
Documento equivalente No.: 9222
ID. de Cobros: 7397

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SANCHEZ BERTEL VIVIANA

Usuario o suscriptor
SANCHEZ BERTEL VIVIANA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
TR 69 84-753 P 1 APTO 2
POZON(1 DE MAYO)
CARTAGENA
POST NIP 10120530

Dirección de Envío
TR 69 84-753 P 1 APTO 2
POZON(1 DE MAYO)
CARTAGENA -
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 04/11/2025 - 06/12/2025

Energía | Otras Entidades

Energía $ 108.390 + Aseo $ 0,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 108.390

Aviso de suspen

Suspensión a partir:

El no pago oportuno de la factura, ... suspensión del servicio a partir de la fe... esta. Contra esta decisión procede ... reposición ante la empresa y en ... apelación ante la SSPD, dentro de ... siguientes al recibo de esta factura ... padecer una situación de vulnerabil... afectar sus derechos fundamentales ... suspensión deberá acreditarlo antes ... suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu ... registrándote en nuestra Oficina Vir... www.afinia.com.co o a través de Af... sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

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

200 188 201 198 213 207 201

Promedio Consumo Diario (kWh): 6,56

Información regulatoria

Cada mes Afinia cambia con el cobro una carga por nuestra ... "CU" dentro del cargo de comercialización, ... la establecida en la Resolución CREG 101 018 de ... 2021.

Cada mes Afinia aplica con una parte de reducción de los ... indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la ... metodología particular de aprobación de ingresos, Resolución ... CREG 015 de 2021.

En esta Navidad y Año Nu...
continuamos encendiend...
nuestra energía con espe...
y unión.

Nuestro compromiso es brindarte e...
confiable y de calidad para iluminar...

¡Felices fiestas!

Documento equivalente electrónico

N. factura: 922225120111 14
Fecha: 2025-12-12
Hora: 11:58:22-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 328d15ed12 feede1e1811564ecb7a475e046fef64 71eb1636992c2b102afc3ecfa6d61 3fc3c1db008034fbd27cc0420de8

NIC (Referencia de pago) 7397826

ID de Cobro: 7397826867 - 74 / Titular: SANCHEZ BERTEL VIVIANA

80

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-FEB-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1508800-01265003-M-0073194500-20211111 0076280503A 2 8502721261

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.194.500
PAUTT SANCHEZ

APELLIDOS
ALFONSO

NOMBRES
Alfonso Pautt S.

FIRMA



Powered by CamScanner

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Ocaña.

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

AL SEÑOR (A) Julieth Patricia Perez Garcia

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047497390 de Ocaña

DIRECCIÓN: Conos de alborno2 M26. Lt 26

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3168575258

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jhon Jairo Perez Barrera

EDAD: 44 - Años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605302013 2961

FECHA DD 26 MM Mayo AA 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: X Julieth Perez Garcia 1047497390

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

26053020132961

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	2026-05-25	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73182323

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	BARRERA	JHON	JAIRO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73142154

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREIRA	LORA	BORIS	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	286713001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-25	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-25 12:43

Código verificación: 8C77-0326-60C0-51A9

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL *ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL*	*OFICIO No 20540-0288*

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **25-MAYO-2026**

1.- Código único de la investigación

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

2. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sírvase entregar a la señora **JUIETT PATRICIA PEREZ GARCIA** , identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.047.497.390 expedida en Cartagena Bolívar** , el cadáver de quien en vida respondía el nombre de **JHON JAIRO PEREZ BARRERA**, identificado con la cedula ciudanía No **73.182.323 expedida Cartagena Bolívar .** Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal y Ciencias Forenses de esta ciudad.

La solicitante en calidad de **SOBRINA** del occiso, 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 Espinal , calle Nueva No 18B-86 , celular 3014849556, , correo angelicaperezgarcia520@gmail.com

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

La inspección a cadáver fue realizada por miembros de Policía Judicial **SIJIN MECAR**

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	S	E	C	C			Código Fisca	0	7			
Nombre del Fiscal:				**PAHOLA DE LOS REYES ANAYA VELILLA**											
Dirección			BARRIO CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2										Oficina:		
Departamento			Bolívar							Municipio			Cartagena		
Teléfono:						Correo electrónico:									

Firma,

FISCAL SECCIONAL 07 URI EN TURNO

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1981
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-AGO-1999 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-0500150-01326569-M-0073182323-20221116 0090259540A 1 8505376414



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 73.182.323
PEREZ BARRERA
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES
FIRMA

Powered by CamScanner

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

JHON JAIRO

Apellidos:

PEREZ BARRERA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

73182323

Municipio: Cartagena

Departamento:

Bolívar

Powered by CamScanner

CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

Código de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	
1612271936	7591126	1858602	EMILIA HERRERA PEREZ	MZ 5 LT 24	167.16

Consumo mes	Subsidio	Comp	FOES Aplicado	Total Facturado Mes	Deuda Totalizador	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplo	Consumo Promedio	Reconexiones	Fecha Lectura
$24,428,828	$11,817,000	$0	$2,479,952	$10,320,980	$97,706,720	36746	34693	40	43180	$0	31/12/2999

Operador de red	Circuito / Transformador	Tensión		Admisible	Calculado	Informe Compensación		Estrato	Periodo Facturado
Electrocosta S.A. E.S.P.	NUEVA COSMIQUE 2	NIVEL I	FES	0	0	CRO	0	Residencial 3	22/11/2016-22/12/2016
			DES	0	0	CMp	0		

Tarifa de Energía ($ por cada kilovatio)

G	T	PR	D	R	C	Cu
168.93	27.95	31.857	75.65	24.75	60.68	389.82

PUNTO DE PAGO	HORARIO	ÚLTIMOS CUATRO PAGOS	
		Fecha de Pago	Valor ($)
BARRIO EL BOSQUE	LUNES A VIERNES	2016/08	$ 0.00
SECTOR BUENOS AIRES	8:00 AM - 12:00 M	2016/09	$ 0.00
TRV 53 #21B-111	2:00 PM - 5:00 PM	2016/10	$ 0.00
		2016/11	$ 0.00

NOTA IMPORTANTE

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

COD. REDFERENCIA: 1210

No somos autorretenedores de impuesto de renta, abstenerse de practicar retencion a título de impuesto de renta sobre el servicio de energia. No somos autorretenedores del impuesto de renta (CREEsegun decreto 1828 de agosto 27 de 2013. Esta factura presta merito ejecutivo. Art. 130 ley 142 1994

Firma

Sello, fecha y Firma al cancelar

DATOS DE FACTURA N° 75911260771858602

Fecha de Emisión	Mes	Suspensión a Partir
23/12/2016	Dic-2016	20/ENERO/2017

Detalle	Valor
Importe Consumo	76,645
Subsidio	(36,809)
FOES	(7,718)
Otros conceptos liq. en totalizador	($2)
Subtotal Energia	32,117
Valor Trasladado a Deuda de Totalizador	0
Valor Mínimo a Pagar	32,117
[-]Pago Anticipado	0
Subtotal otras entidades	0
[+]Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	32,117
TOTAL VALOR FACTURAS POR PAGAR	1,174,829

PAGO Nº 1

VALOR PAGADO

FECHA Dic-2016

PERIODO

FACTURA Nº 75911260771858602

ID DE COBRO 1612271936

COD.USUARIO 1858602

DIR MZ 5 LT 24

BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

PERIODO Dic-2016

VALOR PAGADO

FECHA

PAGO Nº 2

VALOR PAGADO

FECHA Dic-2016

PERIODO

FACTURA Nº 75911260771858602

ID DE COBRO 1612271936

COD.USUARIO 1858602

NOMBRE EMILIA HERRERA PEREZ

DIR MZ 5 LT 24

BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

PERIODO Dic-2016

VALOR PAGADO

FECHA

PAGO Nº 3

VALOR PAGADO

FECHA Dic-2016

PERIODO

FACTURA Nº 75911260771858602

ID DE COBRO 1612271936

COD.USUARIO 1858602

NOMBRE EMILIA HERRERA PEREZ

DIR MZ 5 LT 24

BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

PERIODO Dic-2016

VALOR PAGADO

FECHA

PAGO Nº 4

VALOR PAGADO

FECHA Dic-2016

PERIODO

FACTURA Nº 75911260771858602

ID DE COBRO 1612271936

COD.USUARIO 1858602

NOMBRE EMILIA HERRERA PEREZ

DIR MZ 5 LT 24

BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

PERIODO Dic-2016

VALOR PAGADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



ICCOL0555836886050O1<<<<<<<<<<
9708273F3409279COL1047497390<4
PEREZ<GARCIA<<JULIETT<PATRICIA



Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Aslin Dayana Diaz Angulo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1112469782 Cgn

DIRECCIÓN: Oleya St Ricaurte c/2 10C

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3113820315

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Enis Angulo Gonzalez

EDAD: 47 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605602013758

FECHA DD 26 MM Mayo AA 2026 HORA 6:pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Aslyn Diaz 1112469782

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

26056020133758

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	2026-05-26	08:13:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	31588026

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ANGULO	GONZALEZ	ENIS	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	19897649

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1300119926

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-26	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-26 08:44

Código verificación: 1C72-FA26-DAB4-FE25

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.588.026
ANGULO GONZALEZ

APELLIDOS

ENIS

NOMBRES

Enis Angulo G.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1978
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-1998 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ENIS

Apellidos:

ANGULO GONZALEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

31588026

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/10/2023

Última actualización ciudadano:

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.356-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 1ra No. 20-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
25-03-2026

Factura de Venta	0001202GA100731186	Periodo	Mar-2026	Fecha de Expedición	2026-03-17 09:53:29

Nombre Asociado: AMINTA DELIA AMARANTO CARABALLO
Dirección: C32 58 105 OLAYA ST ISCALANTE

ASEO
CUENTE 575411
PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.674.580-8
Barrio Los Alpes
Transversal 73 # 21 - 140
Cartagena de Indias - Colombia
PBX. 605 6435480 EXT 401 - 406 BASTOS

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	30%

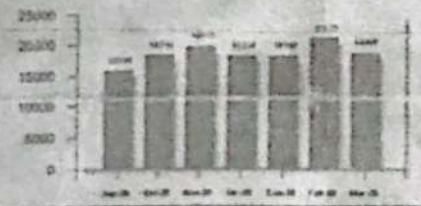
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-43.057,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0011
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efc Apro x Sus	0,003
V Ton R No Ap x Sus	0,0016

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 726	157
Cargo Fijo Resolución 726	13.113
Cargo Variable Resolución 926	5.190
SUBTOTAL	18.460

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26: $ 531,66



TOTAL MES 18.460

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

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
575411	

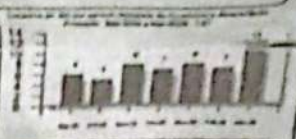
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.356-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 1ra No. 20-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Consumo	Estado medidor
a31fa787805	15 mts	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
257	269	12
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
07-02-26	11-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL CONTRATO 1	1 - BASICO

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: 26/03/2026
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)	12	3.167,00	38.004
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tif. - 11)	12	3.874,00	46.488
Subsidio			-51.152
SUBTOTAL			**58.475**

TOTAL MES 58.475

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

SALDO MORA	0
TOTAL A PAGAR	76.931

UDE: 633828fbd85df33788d92f080162c3cb4980458aee61472c488daf196a04e5c2469c7a1ff1eeff6d32e78e1300235158c - Fecha de Expedición: 2026-03-17 12:38:59
amos Grandes Contribuyentes según Res. 000030 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 - acreto 1139 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superservicios SSP No. Unico de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La cancelación del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decretos 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	575411	Mora Al	17-03-2026
		Total	0

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

Póliza	575411	Periodo	Mar-2026
Factura	0001202GA100731186	Total	76.931

CLAVE DE PAGO: 00000025292397

(415)7709998014533(8020)000000252923973(3900)0000076931

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CONTROLA TU EFICIENCIA ENERGÉTICA. DIRECTIVA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-81.821.526. Aquí CIF

Powered by CamScanner





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 Etgena.

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

AL SEÑOR (A) Danny Carolina Hernandez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 15 291 598 **de** Venezuela

DIRECCIÓN: Tesca Nuevo C13C49-55 Apto 2

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 5804124779424

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Kevic Jhendrix Ortiz Flores

EDAD: 28 - Años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 382013 00043

FECHA DD 26 **MM** Mayo **AA** 2026 **HORA** 01 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 15 291 598

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

26053820130043

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	2026-05-18	19:35:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Documento Extranjero	27031883

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ORTIZ	HERNANDEZ	KEVIC	JHENDRYX

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	73546406

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	BAHAMON	WILSON	RAFAEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	13001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-19	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-22 10:26

Código verificación: 94FD-E3E5-BD51-0A4A

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL **ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL**	***OFICIO No 20540-0264***

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **21-MAYO-2026**

1.- Código único de la investigación

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

2. Organismo al que se imparte la orden:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – CARTAGENA

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

ENTREGA DE CADAVER.

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

Objeto: Sirvase entregar a la señora **DANNY CAROLINA HERNANDEZ ,** identificada con cédula extrajera **N° 15.291.598 expedida en Venezuela** , el cadáver quien en vida respondía el nombre de **KEVIC JHENDRYX ORTIZ HERNANDEZ,** identificado con la cedula Extrajera **No 27.031.883 expedida en Venezuela** . Cuyo cuerpo se encuentra en la Unidad de Medicina Legal y Ciencias Forenses de esta ciudad.

La solicitante en calidad de **MADRE** del Occiso 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 Venezuela en el conjunto Residencial la Esperanza Dos , vereda cuatro , casa No 12 , estado de Guaira , teléfono + 5804142779424, correo dannycarolina28@gmail.com

Despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremádo hasta tanto culmine la investigación.

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad	0	0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fisca	7	6			
Nombre del Fiscal:				**BERQUIS CAMARGO BERRIO**											
Dirección			BARRIO CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2										Oficina:		
Departamento			Bolívar							Municipio			Cartagena		
Teléfono:						Correo electrónico:									

Firma,

FISCAL LOCAL 76 URI EN TURNO

Powered by CamScanner

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL	OFICIO No 20540-0265

21-MAYO-2026

Departamento **BOLÍVAR** Municipio **CARTAGENA** Hora:

1.- Código único de la investigación:

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

2.- Organismo al que se imparte la orden:

NOTARIO EN TURNO (INSCRIPCION DEFUNCION)

3.- CONTENIDO DE LA ORDEN:

INSCRIPCION DE MUERTE

	Término de orden:	**INMEDIATO.**

Objeto: Se les solicita llevar a cabo la inscripción en el Registro de Defunción, el cadáver del menor quien en vida respondia el nombre de **KEVIC JHENDRYX ORTIZ HERNANDEZ**, identificado con la cedula Extrajera **No 27.031.883 expedida en Venezuela**

La victima fallece el día 18 de mayo de 2026, muerte violenta , ocurrido en el barrio Pedro Salazar carrera 16 calle 54. de esta ciudad. Los mismos son materia de investigación por parte de la Fiscalía General de la Nación.

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

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

4.- Funcionario que emite la orden:

Unidad		0	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	7	6			
Nombre del Fiscal:				**BERQUIS CAMARGO BERRIO**											
Dirección:	B. CANAPOTE CALLE 60 No 13-64 LOTE 2												Oficina:		
Departamento	BOLIVAR								Municipio	CARTAGENA					
Teléfono:			Correo electrónico:												

Firma
FISCAL LOCAL 76 URI EN TURNO

Powered by CamScanner

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.031.033

ORTIZ HERNANDEZ

KEVIC JHENDRYX

27/04/1993 SOLTERO

28/03/2016 06/2026

130

Juan Dugarte

Dir

Grupo epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 10514544
Call Center: 118 - 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-98 Piso 3 de Chambacú - Cartagena

NIC: 7537435

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago	Dirección de suministro
MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA	CL 31C 49-35 P 1 APTO 2 TESCA NUEVO CARTAGENA URB07-29-2310-0000
Usuario o suscriptor	Dirección de Envío
MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA	CL 31C 49-35 P 1 APTO 2 TESCA NUEVO CARTAGENA CARTAGENA
Estrato/Clasificación	
Resid. Estrato 2 E Carib	

Total a Pagar:	$262.070
Total Mes:	$ 262.070
Fecha de pago oportuno:	24/05/2024
Suspensión a partir de:	27/05/2024
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	14/05/2024
Documento equivalente No.:	22202605056459
ID. de Cobros:	7537435192 - 59

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/04/2024 - 10/05/2024

Energía	Aseo	Otras Entidades		Total mes
$ 257.200	$ 0,00	$ 4.870,00	$ 0,00	$ 262.070

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

364	344	367	374	370	367	234

Promedio Consumo Diario (kWh): 12,05

Información regulatoria

Caribemar-Afinia borrando con el cobro del cargo por reposición tarifaria - "CCT" dentro del cargo de comercialización conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar-Afinia cumpliendo 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 028 de 2021

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

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



Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 7537435

N. factura:	22202605056459
Fecha:	2026-05-15
Hora:	08:33:11-05:00
NIT:	901380949
Documentos:	222222222222

ID de Cobro: 7537435192 - 59 / Titular: MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA

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 el artículo 616 del Decreto 1625 de 2016 y cuando los mismos efectúe la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la Ley 142 de 1994,

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adjuntados	Total de documentos por enviar
0	$ 262.070

CUDE: CUDE: 27cd892554 c26c79f717da2a9232f269852f0a3 d5bf9e75fafc6770e81c398e5f385 1b1a5c61d4286044e8a958e56d79

Documento validado por la DIAN

(415)7709998169074(8020)7823435192059012900(3900)0000262070(96)20220

Powered by CamScanner

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.291.598

130

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS HERNANDEZ

NOMBRES DANNY CAROLINA

FIRMA TITULAR



01/11/1980 F. NACIMIENTO

SOLTERA EDO CIVIL

11/10/2017 F. EXPEDICION

10/2027 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



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 Etgen

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

AL SEÑOR (A) María Alejandra Arias Perez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.047.475490 Etgen

DIRECCIÓN: la María 11 cra 49 01 mirador

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3146483340

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Euclides Perez Diaz

EDAD: 71 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605902013649 4

FECHA DD 29 MM Mayo AA 2026 HORA 3 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Mari Alejandra Arias Perez
1.047.475.490

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

26059020136494

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): 2026-05-29	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): 03:50:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9151626	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: PEREZ	Segundo apellido: DIAZ	Primer nombre: EUCLIDES	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: 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 EXPEDICION DEL CERTIFICADO			
Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2026-05-29		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-29 06:22

Código verificación: 0FC8-6E88-C448-28C8

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.151.626
PEREZ DIAZ

APELLIDOS
EUCLIDES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1954
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-1977 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

A-0500100-01483730-M-0009151626-20250107 0143298847A 1 8513934803

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/05/2026

Ficha: 13001145566300000849

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EUCLIDES

Apellidos: PEREZ DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9151626

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/10/2020

Última actualización ciudadano: 26/10/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner

Surtigas

Llame al 164
01 8000 910 164

No. de contrato: 289152

OTILIA PINILLA JULIO

FECHA DE VENCIMIENTO
29/05/2026

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
30/MAY/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

$179,756 + $0 + $0 + $0 = TOTAL A PAGAR $179,756

PAGA AQUÍ

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

Su Pago Periódico
Al día

6 379 105
50,583

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

$0

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.475.490**

ARIAS PEREZ

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1994**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-ENE-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00978541-F-1047475490-20180213 0059496129A 1 6034823751

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 efgena

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

AL SEÑOR (A) Nelson Altamiranda Meza

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 91.239.839 de Santa Rosa

DIRECCIÓN: Fredonia Cra 75 39-13

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3126368388

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Nelson Altamiranda Rama

EDAD: 43 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605352013677 6

FECHA DD 29 MM Mayo AA 2026 HORA 4: PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO NELSON AL 9239-839

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Powered by CamScanner

ersonería Distrital de Cartagena de Indias

Cartagena de Indias, D.T. y C. 29 de Mayo de 2026

Doctor
DUMEK JOSE TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena de Indias
La Ciudad

*Asunto: Solicitud de servicio de solemnidad al señor **NELSON ALTAMIRANDA** RAMOS **C.C. 73205989** de Cartagena*

Cordial Saludo,

*En el día de hoy se acercó a esta Agencia del Ministerio Publico el señor **NELSON GABRIEL ALTAMIRANDA TOVAR**, quien se identifico con la cedula de ciudadanía No 1.193.548.455 y manifestó que vive en el Barrio San Fernando Carrera 80D 2 Apto 107 Telefono:**3235346692**, correo electrónico **naltamirandatovar@gmail.com**. Para ponerlos en conocimiento que él es de escasos recursos económicos y su hermano de padre de nombre **NELSON ALTAMIRANDA RAMOS**, identificado con cedula de ciudadanía No **73205989**, quien falleció en el día de hoy por muerte natural y sus familiares no cuenta con los recursos necesarios para el pago del ataúd ni de la bóveda en el cementerio del Distrito.*

*Por lo que de conformidad con nuestras funciones constitucionales y legales establecidas en la ley 136 de 1994 articulos178 y 179 y a fin de que se le dé cristiana sepultura al señor **NELSON ALTAMIRANDA RAMOS**, le solicitamos el favor de concederle la solemnidad (ataúd y bóveda) a dicho señor en el cementerio del Distrito, ya que es población vulnerable, se anexa copia de Certificado de Defunción y documentos.*

Agradezco su atención al presente.

Atentamente

NELLY JOHANA KELSI CASTILLA
Funcionaria de Personería
Personería de Cartagena de Indias

*P. **Stevenson Carranza***
Auxiliar administrativo
Grado 05 codigo 407

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26053520136779

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	2026-05-29	10:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73205989

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALTAMIRANDA	RAMOS	NELSON	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR (Tipo de documento)	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047460561

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Alvear	Fonseca	Diego	Armando

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047460561

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
2026-05-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-29 11:45

Código verificación: 47A6-3AFE-C8A3-D0F2

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

JUNTA ACCION COMUNAL DEL BARRIO OLAYA

· HERRERA SECTOR PUNTILLA

Localidad de la virgen y turística de Cartagena de indias

Personería Jurídica No 1800 del 17 de abril de 1984 Reconocimiento
Nueva JuntaDtva Resolución No 1343 del 23 de febrero de 2022

CERTIFICA

El señor **NELSON ALTAMIRANDA RAMOS** , identificado con cédula de ciudadanía No. **73205989** expedida en **Cartagena de Indias**, reside en nuestra jurisdicción, Olaya herrera sector puntilla calle libano #35A -07, desde hace aproximadamente **Cuarenta y tres (43) años.**

Se hace constar que el señor Nelson Altamiranda Ramos falleció por causa de **paro respiratorio.** Al momento de su fallecimiento no se contaba físicamente con su documento de identidad, razón por la cual la presente certificación se expide con base en la información suministrada por sus familiares que lo conocían.

La presente constancia se expide a solicitud de los interesados para fines exclusivos de **trámites funerarios y demás diligencias relacionadas con su fallecimiento**.

Dado en la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C., a los **29 días del mes de Mayo** del presente año 2026

Firma

Nelcy Revolledo Torres
Presidenta JAC
puntilla
Teléfono: 3106213259
Correo : nelcyrevolledo@gmail.com

Barrio: Olaya herrera sector puntilla calle principal #38-191

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	73205989
NOMBRES	NELSON
APELLIDOS	ALTAMIRANDA RAMOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	01/10/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/29/2026 12:55:23	**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

afinia
Grupo-epm

Operador de Red Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P.
NIU 10340319
Call Center: 115 - 605 6562129
Dirección: Carrera 130 # 26-70 Pies 2 y 4 Chambacú - Cartagena
Tarifa:

NIC.: 1142756

Total a Pagar: $ 34.085.150
Total Mes: $251.770
Fecha de pago oportuno: 04/06/2026

No. Facturas vencidas: 125
Saldo anterior: $ 33.833.380
Fecha emisión: 23/05/2026
Documento equivalente No.: 92222605042201
ID. de Cobros: 1142756322 - 56

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SRA. ALVAREZ DE R ROSA

Usuario o suscriptor
SRA. ALVAREZ DE R ROSA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
75 39-13
FREDONIA
CARTAGENA
URB-0637049001B18 = K80 40 13, K80 40

Dirección de Envío
CR 75 39-13
FREDONIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 17/04/2026 - 19/05/2026

Energía	Aseo	Otras Entidades	Otras Entidades	Total mes
$ 251.770	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 251.770

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: 05/06/2026

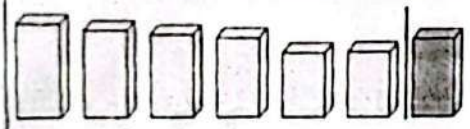
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



422 393 374 360 292 296 356

Promedio Consumo Diario (kWh): 11,76

Información regulatoria



Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222605042201
Fecha: 2026-05-24
Hora: 08:05:31-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: 56e4bb605e95f92104fbf68a7c05ac85e8a411c812a59cB7d99134e3b6c1732b2846d6949ba2cf771e57dcfd7262cf1b

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): 1142756

ID de Cobro: 1142756322 - 56 / Titular: SRA. ALVAREZ DE R ROSA

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos pendientes	Total a pagar
125	$ 34.085.150

(415)7709998149074(8020)1142756322054062100(90)0034085150(96)20260603

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1964
SANTA ROSA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-SEP-1998 SANTA ROSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0500150-00146010-M-0009239839-20090108 0009373155A 1 6020021445



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.239.839
ALTAMIRANDA MEZA
APELLIDOS
NELSON
NOMBRES
NELSON ALTAMIRANDA MEZA
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 Ataco

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

AL SEÑOR (A) Lillis Beth Collazos de la Torre

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143.357224 de Ataco

DIRECCIÓN: Junin las lomas Mz M Lt 7

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR x 3019766028

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jainson Alexis Collazos de la torre

EDAD: 38 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605552013 8035

FECHA DD 31 MM Mayo AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Luysbeth C. 1143357224

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26055520138035

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	2026-05-30	15:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143327555

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
COLLAZOS	DE LA TORRE	JARRISON	ALEXIS

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	1047415231

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMIREZ	PEÑALOZA	KADYA	ALEJANDRA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047415231

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
2026-05-30	Kadya M. Ramirez P.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.143.327.555**

COLLAZOS DE LA TORRE

APELLIDOS

JARRISON ALEXIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1988**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-FEB-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500150-01285437 M-1143327555-20211112 0078353123A 1 [illegible]

Sisbén

Fecha de consulta: **31/05/2026**

Ficha: **13001109554400001555**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **JARRISON ALEXIS**

Apellidos: **COLLAZOS DE LA TORRE**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1143327555**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **24/06/2021**

Ultima actualización ciudadano: **26/08/2025**

Ultima actualizacion via 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**

¿Cómo actualizo la información? Esto puede ocurrir en los siguientes casos:

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

Para actualizar su ficha aportando información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la Prosperidad Social
- Educación - Ministerio de Educación
- ICETEX - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- SENA

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

28-03-2026

Factura de Venta	00012026A100791719	Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-20 11:10:18	Ref. Catastral	13001010900000564000400000000

Nombre Abonado	ELIAS DE LA TORRE	Domicilio	UR.LAS LOMAS MM-L07 JUNÍN

ASEO

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

CLIENTE 618971

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

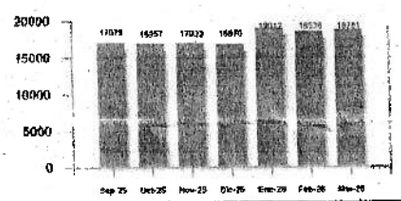
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	62655

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0708
Ton Efec Aprov x sus	0,0029
SUB/CONT	-43.859,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	151
Cargo Fijo Resolución 720	14.485
Cargo Variable Resolución 720	4.160
Nota Credito	-15
SUBTOTAL	**18.781**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26 : 17.752,43



TOTAL MES	18.781

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

POLIZA 618971

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

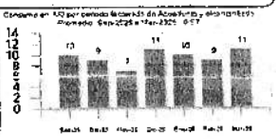
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
114206	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
913	924	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
12-02-26	16-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

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



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

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	11	3.167,00	34.837
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	11	3.874,00	42.614
Subsidio			-38.014
Recargos			15.537
SUBTOTAL			**80.109**
		TOTAL MES	80.109

Cortado

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

SALDO MORA 4.524.722

TOTAL A PAGAR 98.890

CUDE: a99e1add0596e043fbe11496b270d3cceb2d7b91c3f3c915caf673a9c6eb9138e0855a2b849065481 4e880549cba88b4 - Fecha de Expedición: 2026-03-20 13:30:48
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024, Somos Autorretenedores de renta según Res. 0547 del 25-Ene-2002, Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	618971	Mora Al	20-03-2026
		Total	4.524.722

CLAVE DE PAGO: 0000002536963 3

(415)7709998014633(8020)0000002536963 3(3900)0004524722

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	618971	Periodo	Mar-2026
Factura	00012026A100791719	Total	98.890

CLAVE DE PAGO: 0000002536963 2

(415)7709998014633(8020)0000002536963 2(3900)0000098890

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. Nit: 890930343-0. eFACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.357.224
COLLAZOS DE LA TORRE
APELLIDOS
LILLIS BETH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-00975562-F-1143357224-20180326 0089407530A 1 6014809679

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) Mari luz Martinez Aldana

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45495990 de Magangue

DIRECCIÓN: La Maria los Corales K54 C1 46

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3146592988

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ana Cecilia Aldana De Martinez

EDAD: 79 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural.

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605902013J7600

FECHA DD 30 MM Mayo AA 2026 HORA 5 : pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Mari luz Martinez Aldana 45495990.

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26059020137600

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	2026-05-30	03:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33132086

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALDANA	DE MARTINEZ	ANA	CECILIA

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1143351391

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

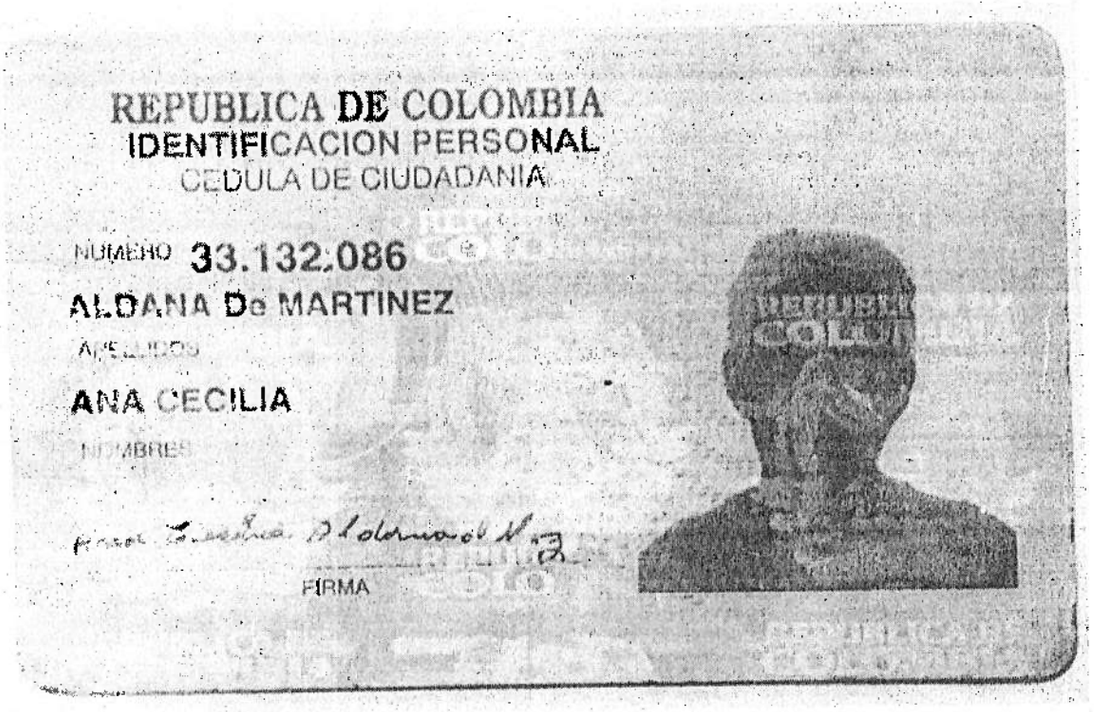
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
REYES	MIRANDA	MILAGRO	DE JESUS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1143351391

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
2026-05-30	

Código verificación: A63C-558B-57BF-81DA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.132.086
ALDANA De MARTINEZ
APELLIDOS
ANA CECILIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1946
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-AGO-1971 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

Sisbén

Sistema de identificación de potenciales beneficiarios de Programas sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/05/2026

Ficha: 13001130565400001237

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CECILIA

Apellidos: ALDANA DE MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33132086

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2020

Última actualizacion ciudadano: 09/05/2023

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

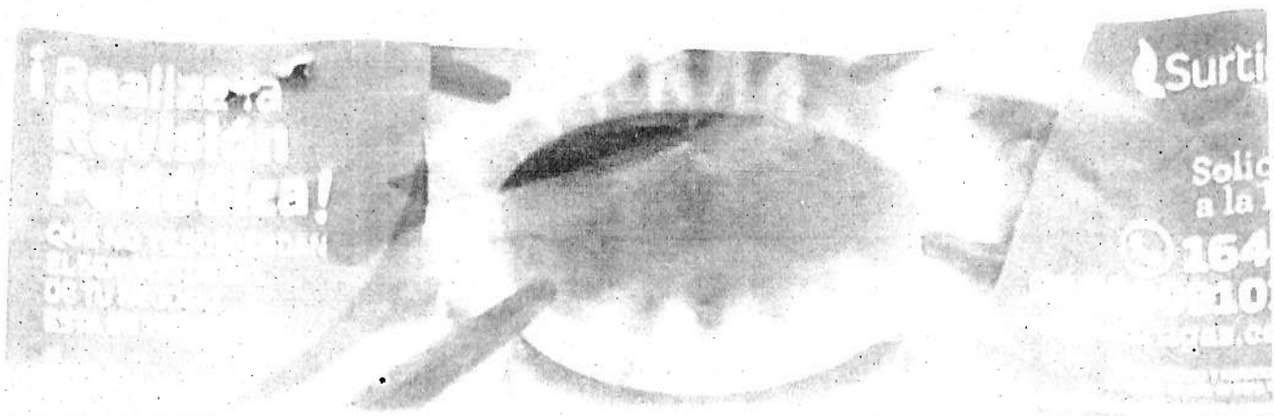
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



2048213879

289496

DATOS GENERALES DEL USUARIO

DATOS LECTURA

LECTURA	FECHA

FECHA DE VENCIMIENTO 16/02/2020

INFORMACION COMERCIAL

CONEXION

Cartera

CONCEPTOS	FACTURA MES ACTUAL	ESTADO DE CUENTA		
		PRESENTE MES	SALDO	VENCIDO
SUBTOTALES	39,018	134,083		772,843

GIROS

CARGO VARIABLE

CARGO FIJO

INDICE | REF. | REAL | INDICE

EQUIVALENTE EN KW

Surtigas Grandes Contribuyentes Resolución 7
Sujeto a retenciones Resolución 0227
Este documento equivale a la factura, pre
ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de l
NIT: 890.400.869-9

SERVICIO PÚBLICO

BIENES

SERVICIOS

TOTAL A PAGAR

Surtigas

Número de Cupón	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda
		X - X - X

Surtigas

Número de Cupón	Nº DE CONTRATO	Meses de Deuda
0240058087	289496	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.495.990
MARTINEZ ALDANA
APELLIDOS
MARILUZ
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1971
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
24-JUL-1989 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A 0500100-00723418-F-0045495990-20050813 0045818704A 1 6033611970

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Ocaña .

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

AL SEÑOR (A) Rosa Isela Teran Maimon

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143 408 380 de Ocaña

DIRECCIÓN: Olaya Sector Central. C/32 62-239.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3043919355

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rafael Enrique Cueto Perez

EDAD: 60 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 402 013 7201

FECHA DD 30 MM Mayo. AA 2026 HORA 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Rosa Isela Teran Maimon
1143408380

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

26054020137201

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Dia)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-04-12	03:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9154165

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CUETO	PEREZ	RAFAEL	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	9159271

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Muñoz	Julio	Octavio	Javier

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1988313001

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
2026-05-29	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-29 20:48

Código verificación: D472-F1FE-B31F-4C4C

Octavio Javier Muñoz Julio
Medico
R.M. 19883
UNISON

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 9.154.165



Apellidos
CUETO PEREZ

Nombres
RAFAEL ENRIQUE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	M

Fecha de nacimiento
13 ABR 1966

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
MARIA LA BAJA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
05 OCT 1989, MARIA LA BAJA

Firma
Rafael Cueto

Fecha de expiración
25 JUL 2034

.CO

051194774

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL051194774805040<<<<<<<<<<
6604134M3407253COL9154165<<<<4
CUETO<PEREZ<<RAFAEL<ENRIQUE<<<

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	9154165
NOMBRES	RAFAEL ENRIQUE
APELLIDOS	CUETO 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	03/08/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/21/2026 22:00:21	Estación de origen:	192.168.70.220

Observaciones
Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia pues se encuentra reportado en las Tablas de Referencia de la ADRES en estado Fallecido, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

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

NIU: 17036394
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

1193595

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SRA. PEREZ RODRIGUEZ MARQUEZA

Usuario o suscriptor
SRA. PEREZ RODRIGUEZ MARQUEZA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Carib

Dirección de suministro
CL 32 62–239
OLAYA SECTOR CENTRAL
CARTAGENA
ORB–0625407001010 = C32 62–39 OLAYA H

Dirección de Envío
CL 32 62–239
OLAYA SECTOR CENTRAL
CARTAGENA
CARTAGENA

$ 18.492.010
$76.640
04/06/2026

No. Facturas vencidas:	127
Saldo anterior:	$ 18.415.370
Fecha emisión:	23/05/2026
Documento equivalente No.:	92222605063344
ID. de Cobros:	1193595321 - 18

Información facturación mes

Periodo facturado 17/04/2026 - 19/05/2026

Otras Entidades

Energía	Aseo		Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 71.760	$ 0,00	$ 4.880,00	$ 0,00	$ 76.640

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **05/06/2026**

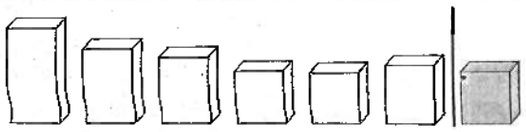
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de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

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

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



243 191 170 134 128 146 129

Promedio Consumo Diario (kWh): 5,56

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.



0000000000005725 - 2210 - 0001 - 0805 - 001190

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): **1193595**

Para consultas sobre su factura llame a nuestra línea Afinia 05

N. factura: DE92222605063344
Fecha: : 2026-05-25
Hora: 12:54:15-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 22222222222

ID de Cobro: 1193595321 - 18 / Titular: SRA. PEREZ RODRIGUEZ MARQUEZA

abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994,

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
127	$ 18.492.010

CUDE: CUDE: 1dcdaffb2a8ae38daa976677fd22aa1137e1e9c581307a1b092653e41a021eef3e715388db04ffad787fce91f3cef51d

Documento validado por la DIAN

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)1193595321012O(3900)0018492010(96)20260603



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.408.380
TERAN MARIMON

APELLIDOS

ROSA ISELA

NOMBRES

Rosa Isela Teran marimon
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1998
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

19-SEP-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0500160-00837840-F-1143408380-20161129 0082253448A 1 47207899

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) Rosa Enit Alvarez De Ramirez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45441489 de Etgua

DIRECCIÓN: Fredonia Cr 75 36-13

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3007247721

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jhon Jairo Ramirez Alvarez

EDAD: 50 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 722 0136018

FECHA DD 29 MM Mayo AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Rosa Alba Ramirez
45441489

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

26057220136018

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE 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	2026-05-26	12:15:00

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

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMIREZ	ALVAREZ	JHON	JAIRO

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
2026-05-27	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-28 15:47

Código verificación: 1F2A-EC03-6BBD-77B2

Powered by CamScanner

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA 29/05/2026 Hora:

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	0	4	6	4	7
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 ROSA ENIT ALVAREZ DE RAMIREZ, identificada con cédula N° 45.441.480 de Cartagena, el cadáver de quien en vida respondía al nombre JHON JAIRO RAMIREZ ALVAREZ, identificado con C.C N° INDOCUMENTADO. 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 localizado en el Barrio Fredonia Carrera 80 N° 40-13 de Cartagena Bolívar, teléfono 3001247744. Correo electrónico: No posee correo electrónico.

De acuerdo al oficio de la ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS de fecha de 28 de mayo de 2026, PERMISO DE BOVEDA PROVISIONAL DEL CUERPO FALLECIDO, la Oficia de Apoyo Logístico Informa que el señor JHON JAIRO RAMIREZ ALVAREZ , será sepultado en el cementerio Olaya herrera de Cartagena Bolívar, cuya ubicación será BLOQUE Q N° 504.

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 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 SECC (TURNO URI)

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Seccional Bolivar

Cartagena de indias, Bolivar
28 DE MAYO del 2026

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA CONTROLADA DE CADÁVER
Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Asunto: Autorización de entrega controlada de cadáver
NUNC: 130016001129202604647
Cordial saludo,
Comedidamente me permito remitir a la señora ROSA ÁLVAREZ DE RAMÍREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.441.480 de Cartagena, Bolivar, quien manifiesta el deseo de retirar el cuerpo de nuestras instalaciones.
Respecto al caso en mención, se informa que no fue posible la identificación fehaciente del occiso por los siguientes métodos:

Dactiloscopia: No fue viable, debido a que el occiso no registra documentación ni antecedentes de identificación.
Odontología forense: No fue posible realizar cotejo, ya que no existen registros odontológicos disponibles.
Genética (ADN):
Se tomó muestra biológica a la presunta madre, señora ROSA ÁLVAREZ DE RAMÍREZ.
igualmente, se tomó muestra a la hermana del occiso, MÓNICA MARÍA RAMÍREZ ÁLVAREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.690.905 de Cartagena, Bolivar.

Dichas muestras serán remitidas al laboratorio de Genética Forense para el respectivo análisis y cotejo con la muestra obtenida del occiso.
Se informa que los familiares deberán suministrar la ubicación exacta de la sepultura, así como el número de bóveda, con el fin de garantizar la trazabilidad del cuerpo en caso de futura identificación.
En consecuencia, queda a su disposición la presente autorización de entrega controlada, así como el correspondiente registro notarial.
Anexo partida de bautismo.
Copia de cedula del familiar.

Atentamente,

Jorge Andres Hernandez Plaza
INFORMACION DE PERSONAS FALLECIDAS
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forense

Powered by CamScanner

029838

ARQUICIOCESIS DE CARTAGENA
PARROQUIA DE MARÍA MADRE DE LA IGLESIA
Nit 900003094-0

LIBRO DE BAUTISMO : 003
FOLIO : 255
NÚMERO : 762

NOMBRES Y APELLIDOS : JOHN JAIRO RAMÍREZ ÁLVAREZ.

NACIMIENTO : DIECINUEVE (19) DE ABRIL DE 1976. EN CARTAGENA.

BAUTISMO : 26 DE JUNIO DE 1976.

PADRES : EDINSON RAMÍREZ Y ROSALBA ÁLVAREZ.

ABUELOS PATERNOS : JUAN RAMÍREZ Y RUMALDA AMADOR .

ABUELOS MATERNOS : ALEJANDRO ÁLVAREZ Y ANA MARÍA PONCE.

PADRINOS : SOFRONÍN PÉREZ Y LUCÍA POLO.

MINISTRO : : PÉREZ COHEN. Pbro.

DOY FE : PÉREZ COHEN. Pbro.

SIN NOTA MARGINAL HASTA LA FECHA.....

La información suministrada es fiel copia a la contenida en libro original. Se expide en Cartagena, Bolívar el 26 de mayo de 2026.

Doy fe:

ALEJANDRO PEÑATE GARCÍA. Pbro.
PARROCO

Olaya Herrera Calle 32B, No. 64-53 Cartagena, Bolivar.
Email: parmamadredelaiglesia@gmail.com
Centro Histórico, calle del Arzobispado. Carrera 5. No. 34-55. Tel. (+57) 605 651 7160
E-mail: buzonvaticano@arquicartagena.org - canciller@arquicartagena.org
Cartagena - Colombia

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 28/05/2026

Ficha: 13001143713300067233

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA ENIT

Apellidos: ALVAREZ DE RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45441480

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2026

Última actualización ciudadano: 13/03/2026

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 CATAL

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

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov

Powered by CamScanner

afinia
Grupo-epm
Cartagena de la Inela S.A.S. E.S.P. NIT. 901 380 949-1

Operador de Red: Cartagena de la Costa S.A.S. E.S.P.
NIU: 1034831?
Call Center: 115 - 605-6502129
Dirección: Carrera 1?B # 26-?? Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena
Teléfono:

NIC.: 1142756

Total a Pagar: $ 34.085.150
Total Mes: $251.770
Fecha de pago oportuno: 04/06/2026

No. Facturas vencidas: 125
Saldo anterior: $ 33.833.380
Fecha emisión: 23/05/2026
Documento equivalente No.: 92222605062201
ID. de Cobros: 1142756322 - 56

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SRA. ALVAREZ DE R ROSA

Usuario o suscriptor
SRA. ALVAREZ DE R ROSA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
75 39-13
FREDONIA
CARTAGENA
URB-0837049001018 = K80 40 13, K80 40

Dirección de Envío
CR 75 39-13
FREDONIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 17/04/2026 - 19/05/2026

Energía		Otras Entidades				
Energía	+ Aseo	+ Alumbrado Público	+ Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	= Total mes
$ 251.770	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 251.770

Aviso de suspensión

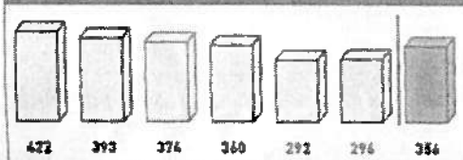
Suspensión a partir: 05/06/2026

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)



Promedio Consumo Diario (kWh): 11,74

Información regulatoria

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

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

¡En el Caribe, cada kilovatio cuenta!

CARIBE

Cambia tu equipo antiguo por uno eficiente y recibe un incentivo del 40 % sobre el precio final del nuevo equipo.
Dirigido a estratos 1, 2 y 3.



Escanea el QR e inscríbete. En tu oportunidad de ahorrar y cuidar tu economía.
#RecambiaYAhorra!

FENOGE | BID | afinia Grupo epm

Documento equivalente electrónico

N. factura: 92222605062201
Fecha: 2026-05-24
Hora: 08:05:31-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 56e4bb605e95f92104fbf68a7c05ac85e8a411c812a59c87d99134e3b6c1732b2846d6949ba2cf77fe57dcfd7262cffb

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) 1142756

ID de Cobro: 1142756322 - 56 / Titular: SRA. ALVAREZ DE R ROSA

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
125	$ 34.085.150

(415)7709998169074(8020)1142756322056401290010034085150(96)20260403

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.441.480
ALVAREZ De RAMIREZ

APELLIDOS
ROSA ENIT

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1956
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-1980 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

28/05/ 2026

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

OFICINA DE APOYO LOGISTICO

PERMISO DE BOVEDA PROVISIONAL DE CUERPO FALLECIDO

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

..NIT: 890480184-4

CEMENTERIODISTRITAL DE: OLAYA HERRERA

NOMBRE DEL FALLECIDO: JHON JAIRO RAMIREZ ALAREZ

CERTIFICADO DE DEFUNCION: #

TIEMPO DE DURACION: ___

FECHA DE DILIGENCIA: 28/05/2026

FECHA DE VENCIMIENTO:

VALOR: $ 500.000.oo

BANCO: CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE - EFECTY

NOMBRE DEL TRAMITADOR: ROSA ENIT ALVAREZ DE RAMIREZ CC: No: 45.441.480

PARENTEZCO: MADRE

UBICACION: BLOQUE: Q No. 504

TELEFONO: 3192621931 - 3001247744 (SOBRINA)

FUNERARIA:

FAMILIAR: ( )

INDIGENA ( )

ABANDONADO: ( )

FIRMA DEL FAMILIAR: Rosa Alvarez CC: 45441480

Fecha del sepelio Mes: 30/05/2026 HORA: 11:00 AM

FIRMA AUTORIZADA: _____

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 Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Kayrelis Alejandra Manrre Marín

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° PPT 5501022 de PPT

DIRECCIÓN: Heneguen Mz 2 Lote 22

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR x 3009097853

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carmen Magalis Marín Seco

EDAD: 53 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606932013960O

FECHA DD 1 MM Junio AA 2026 HORA 6:pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO x Kayrelis Manrre 5501022

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26069320139600

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	2026-06-01	14:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Permiso por protección temporal	1247959

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARIN	SECO	CARMEN	MAGALIS

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	79341451

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Velasquez	Ferrer	Javier	Nicolas

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	2308-99

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
2026-06-01	RM 2308

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-01 15:13

Código verificación: 3799-A7AC-690D-8403

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 1247959

COL

MARIN SECO
APELLIDOS

CARMEN MAGALIS
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

91219728775835
DNI Nro.

09-12-1972
FECHA DE NACIMIENTO

23-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



C. MARMEN
FIRMA

VISIBLE

E0376876

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

IPCOL1247959<<1<<<<<<<<<<<<<<<
7212099F3105308VENE0376876<<<1
MARIN<SECO<<CARMEN<MAGALIS<<<<

Sisbén

Fecha de consulta: 01/06/2026

Ficha: 13001143670800052405

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN MAGALIS

Apellidos: MARIN SECO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1247959

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2025

Última actualización ciudadano: 21/03/2025

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: 3213476455

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 Educacion
- ICETEX

ESCRITURA NUEVA

901.380.949-1

afinia
Grupo epm

HENEQUEN - CARTAGENA

1305672 MIGUEL ENRIQUE DIAZ GALVAN MZ Z LT 12 166,9966997 0.1100%

	50	$6,531,040	$2,872,196,163	24752	26683	2200	151800	$313,700	06/08/2025

CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	NIVEL II	0	0	0	Residencial 1	24/07/2025-25/08/2025

G	T	PR	D	R	C	CU
777.42	53.9...	18.211	129.88	68.46	147.81	733.87

7845144171305672

30/08/2025 Ago-2025 20/SEPTIEMBRE/2025

Detalle	Valor
Importe Consumo	122,644
Subsidio	(58,155)
FOES	0
Otros conceptos liq. en facturador	$0
	64,391
	0
	64,391
(-)Pago Anticipado	0
	0
(+)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	64,391
Total saldo facturas por pagar	2,998,359

2025

$ 0.11
$ 0.00
$ 0.08
$ 0.00

Ago-2025

7845144171305672

9925081164420

1305672

MIGUEL ENRIQUE DIAZ GALVAN
MZ Z LT 12
HENEQUEN - CARTAGENA
Ago-2025
Periodo
Valor Pagado
Fecha

MIGUEL ENRIQUE DIAZ GALVAN
MZ Z LT 12
HENEQUEN - CARTAGENA
Ago-2025
Periodo
Valor Pagado
Fecha

(415)7709998972094 (8020)9925081164420(3900)000000643911960250826

(415)7709998972094 (8020)9925081164420(3960)000029983591960250826

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5501022

MANAURE MARIN
APELLIDOS

KAYRELIS ALEJANDRA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

21155973
DIM Nro.

11-09-1991
FECHA DE NACIMIENTO

20-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1491341

INDICE DERECHO

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

Martha Fernández Arango
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5501022<<3<<<<<<<<<<<<<<<
9109113F3105308VENE1491341<<<5
MANAURE<MARIN<<KAYRELIS<ALEJAN

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) Felix Andres Mamago Wilches

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047.499970 de Etgua

DIRECCIÓN: pasacaballos Ct 9 015 Km.

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3013036986

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Yovani Perez Wilches

EDAD: 37 años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606 812 013 9229

FECHA DD 1 MM Junio AA 2026 HORA 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Felix M. 1047499970

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

26068120139229

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-30	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143328320

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	WILCHES	YOVANI	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	92523188

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	362613001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-31	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones 390-26-ar

Fecha de impresión: 2026-06-01 07:58

Código verificación: 849F-61BB-36B7-C525

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

ENTREGA DE CADAVER

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **01/06/2026** Hora: 09:50 p.m.

1.- Código único de la investigación

1	3	0	0	1	6	0	0	1	1	2	9	2	0	2	6	0	4	7	5	7
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 seño **FELIX ANDRES MARRIAGA WILCHES,** identificada con Cédula de Ciudadanía N° **1.047.499.970 de Cartagena- Bolívar,** el cadáver de quien en vida respondia al nombre de **YOVANI PEREZ WILCHES,** identificado con Cédula de Ciudadanía **N° 1.143.328.320 de Cartagena- Bolívar,** cuyo cuerpo se encuentra en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con sede en esta Ciudad.

El solicitante en calidad de **HERMANO** del hoy occiso, presentó en la UNIDAD DE REACCION INMEDIATA, la documentación requerida para tal fin, manifestando que para todos los efectos legales puede ser localizado en el barrio pasacaballo, sector calle del campo N° 9-20, teléfono 3013036986, correo electrónico: fmarriagawilches@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	URI		Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	0	1	
Nombre del Fiscal:			**NORA ALARCON GANEM**												Oficina:
Dirección:	CANAPOTE CALLE 60 N° 13-64 LOTE DOS														
Departamento	BOLIVAR									Municipio	CARTAGENA				
Teléfono:			Correo electrónico:							fisuricar@fiscalia.gov.co					

Firma;

FISCAL 01 LOCAL URI

Proyectado: Gabriela Ospino Cantillo
Asistente de Fiscal I Uri.

Código de verificación
6236411337

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.143.328.320
Fecha de Expedición:	6 DE MARZO DE 2007
Lugar de Expedición:	CARTAGENA - BOLIVAR
A nombre de:	YOVANI PEREZ WILCHES
Estado:	VIGENTE

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

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 01 de Julio de 2026

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

Expedida el 1 de junio de 2026

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (6236411337) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"

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	1143328320
NOMBRES	YOVANI
APELLIDOS	PEREZ WILCHES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S.	SUBSIDIADO	01/10/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/01/2026 11:15:51 **Estación de origen:** 2803:1800:5018:189b:dda7:13bb:709e:8277

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

Llama al 164
01 8000 910 164
Opción 1 para Cali

24 horas

No. de contrato: 303865

PETRONA JULIO AYALA

FECHA DE VENCIMIENTO
08/02/2026

SUSPENSION A PARTIR DE
09/FEB/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

					TOTAL A PAGAR
	+		+	=	$50,421
$50,421	$0	$0	$0		

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD FACTURADA	CANTIDAD A PAGAR	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	SUBSIDIO O CONTRIB.	VALOR A PAGAR
1	0001 CONSUMO DE GAS NATURAL	65,739	65,739	0	1,05	1,05	
2	0002 DESCUENTO MAYOR CONSUMO PERIODO	73	73	0	1,03	1,03	
3	0003 SUBSIDIO AL CONSUMO		-15,369	0	1,03	1,03	
3	TOTAL	65,809	50,421	0	TOTAL DE ESTA FACTURA		50,421
					TOTAL DEUDA		65,809

CONSUMO DE GAS (M3)

CONSUMO PERIODO ACTUAL:	28
CONSUMO RECUPERADO:	0
CONSUMO TOTAL FACTURADO (M3):	28
CAUSA NO LECTURA:	

(+) Lectura Periodo Actual	2205	17-010070	
(-) Lectura Anterior	2178	16-127105	
(=) Consumo (M3)		28	
(+) Factor de corrección		9782	
(=) Consumo Facturado (M3)		28	
(+) Factor de conversión		32	
(=) Consumo diario equivalente (m3 por día)		0.87	

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Deuda en Cuotas Periódicas
Plazo máximo: 30/08/2026
Fecha de suspensión: 25/06/2026

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: Infecimiento 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
$ 4,850,000

Dir. de Predio
Dir. de Entrega
Barrio
Medidor
Estado
Uso
Estrato
Ciclo

CL 9 KR 15 - 27
C009 015 009PASACABALLO
PASACABALLOS (CARTAGENA)
18006515410
CONEXION
RESIDENCIAL
ESTRATO 1

Mes facturado
Fecha de expedición
Valor no facturado
Tasa de interés de mora

ENE2026
29/ENE/2026
8% E.A.

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA N° SIG10370289

Fecha y hora de generación
2026-01-23 08:03:19-05:00
Fecha y hora de vencimiento
2026-01-23 08:02:19-05:00
Forma de pago
Medio de pago
Otros

Cuenta de cobro 2126881943

CUFE:
c9e765b28aad75bd8b0a0944 5bfa5eac2a8f9 80ad21cfb6c1d 87c1d1da27da c024b7274711 dcccb98e9f5 75d25dce

QR DIAN

CARGOS FACTURADOS

					2,832.69				
1878	1464		270	35			1381.61		
					2,832.69				
	5610			3154				3774	

(415)7709998027771(8020)0392920885(3900)0000050421(96)20260203

0392920885 303865 1 50,421

1012 / 1012252120(8020)0391(0) - RIB C - ACTO CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL. 164



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1997

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-ENE-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0500100-00896593-M-1047499970-20170412 0054926471A 2 99316857



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.499.970
MARRIAGA WILCHES

APELLIDOS
FELIX ANDRES

NOMBRES

Felix Marriaga W.

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 Etgua

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

AL SEÑOR (A) Luis Guillermo Colon Ocloa

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.207 847 de Etgua.

DIRECCIÓN: El Porvenir urs Miramar M 187 L100

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 315 621 1422

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Nora Perez Suarez

EDAD: 60 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural.

ACTA DE DEFUNCIÓN N°. 2606162014 0269

FECHA DD 2 MM Junio. AA 2026 HORA 3:PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Luis Guillermo Ocloa
73207847

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

26061620140269

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	TURBACO

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	2026-06-02	07:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45474146

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	SUAREZ	NORA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1050964157

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PICO	HERRERA	JUAN	CARLOS

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1050964157

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	TURBACO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-02	1050964157

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2026-06-02 09:59

Código verificación: B491-4FE0-E082-79C4


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.474.146
PEREZ SUAREZ
NORA


09-NOV-1965
SAN BERNARDO DEL VIENTO
1.58
A+
F
CARTAGENA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 02/06/2026

Ficha: 13001129554400001524

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NORA

Apellidos: PEREZ SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 45474146

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/06/2021

Última actualización ciudadano: 30/08/2025

Última actualización via 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 ultima actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos informacion de las siguientes entidades:

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT 800.252.396-4
Edificio Chambacú, Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center: 605 694 3337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-05-2026

Factura de Venta	00012026A101407900	Periodo	2026/05	Fecha de Emisión	2026-05-19 09:52:00	Ref. Catastral	130010114000003860013500000001
Nombre abonado	NORA PEREZ SUAREZ			Domicilio	UR.S. MIRAMAR M187-L10B EL POZÓN		

ASEO

Cliente 593616

PACARIBE S.A.S. E.S.P
NIT. 900 074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31I - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

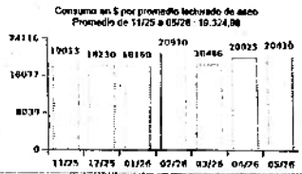
Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio/Aporte
3	3	-70%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 1		1	11

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.628,00
V Ton B y Llm x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0001
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO PACARIBE	20.410
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.921
Cargo Variable Resolución 720	5.336
Ajuste a la Decena	-2
SUBTOTAL:	20.410
TOTAL MES	20.410



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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

POLIZA 593616

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
H21VA407436	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
826	844	18
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimado**
13-04-26	13-05-26	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 a partir de: 28/05/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3	16	3.273,00	52.368
Consumo Acued. Complementario 17 a 32 M3	2	3.273,00	6.546
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3	16	4.021,00	64.336
Consumo Alcan. Complementario 17 a 32 M3	2	4.021,00	8.042
Subsidio			-66.588
SUBTOTAL:			90.677
TOTAL MES			90.677

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 111.087

CUDE: db12f6d6a9988f4f39122f6bc855d2d3d640f3142abb6f7b27547d2291c5552b5b1556882cbec00039a00be22758bc60 - Fecha de expedición: 2026-05-19 13:26:50

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7714 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 de 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y Comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5).

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

PACARIBE

Póliza 593616

Mora Al 19-05-2026

Total 0

CLAVE DE PAGO:

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

PACARIBE

Póliza	593616	Periodo	2026/05
Factura	00012026A101407900	Total	111.087

CLAVE DE PAGO: 0000002614681

(415)7709998014633(8020)0000002614681(3900)0000111087

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 8909305340-0. e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.U. CIF A-61.821.526. AquaCIS CF

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.207.847
COLON OCHOA
APELLIDOS
LUIS GUILLERMO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1964
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

20-JUN-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO GACHA

INDICE DERECHO

A-0500150-00825545-M-0073207847-20170725 0055621161A 3 6024466799

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 Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Stiven De Jesus Garcia Gavira

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1235043661 de Ocaña

DIRECCIÓN: El Pozon Vda San Nicolas M395 H6+1

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3003835280

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eleazar Gavira Vidal

EDAD: 76 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 260692201399999

FECHA DD 2 MM Junio AA 2026 HORA 5:00 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Stiven Garcia
1235043661

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

26069220139999

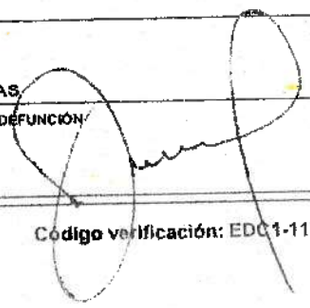
La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

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 OCURRIO LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-06-02	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 00:05:00
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 9076617
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
Primer apellido: GAVIRIA	Segundo apellido: VIDAL	Primer nombre: ELEAZAR
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: 1128058179	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: BERMEJO	Segundo apellido: MENDOZA	Primer nombre: JESUS	Segundo nombre: EMILIO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1128058179	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOLÍVAR		Municipio: CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-06-02		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	



Código verificación: EDC1-1171-F9D4-9171

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-02 00:37

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **9.076.617**

GAVIRIA VIDAL

APELLIDOS

ELEAZAR

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1949**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-NOV-1972 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0511600-00084596-M-0009076617-20170218 0053798086A 1 6254304078

Sisbén

Fecha de consulta: 02/06/2026

Ficha: 13001156563500001026

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **ELEAZAR**

Apellidos: **GAVIRIA VIDAL**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **9076617**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/07/2021

Última actualización ciudadano: 26/08/2025

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

¡Mantenga actualizada su información! Esto procede en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando cuenta con información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de su ficha.

Para actualizar su ficha utilizando información oficial de las siguientes entidades:

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

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

27-05-2026

Factura de Venta	00012026A101403622	Periodo	May-2026	Fecha de Generación	2026-05-19 09:52:00	Ref. Catastral	13001011400000532000150000000

Nombre Abonado	ELIDA MARIA FUENTES LOPEZ	Domicilio	UR.S. NICOLAS M395-H-L11 EL POZÓN

ASEO

CLIENTE 589336

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

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

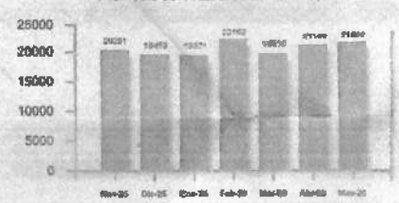
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-47.628,00
V Ton B y Lim x Sus	0,0031
V Ton L Ur x Suscr	0,0009
V Ton R de Ap x Sus	0,0091
V Ton Efe Apro x Sus	0,0029
V Ton R No Ap x Sus	0,0856

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	20
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	14.921
Cargo Variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	2
Intereses Financiación Pacaribe	1.122
SUBTOTAL	**21.556**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/25 a 05/26 :20.515,57



	TOTAL MES	21.556

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

POLIZA 589336

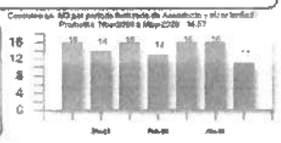
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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
095051	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2536	2547	11
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
13-04-26	13-05-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1 - BAJO BAJO					
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades	
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.		
TARIFA 11	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1	



Corte en cualquier momento
Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $767.076 ,Número de cuotas pendientes: 53
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,56 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	3.273,00	36.003
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.809
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 11)	11	4.021,00	44.231
Subsidio			-49.568
Trabajos de Acueducto			12.193
Interés de Financiación			4.856
SUBTOTAL			**73.843**
Cuota Compromiso de Pago			**12.746**

Cortado

	TOTAL MES	86.388

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

SALDO MORA 169.898

TOTAL A PAGAR 107.944

CUDE: cb9105a4a75c42421632d790efc864c5ee67b7a3a079fc930fafc06d44897f6fe754ff31d1c82f2369453649716494b7 - Fecha de Expedición: 2026-05-19 10:28:44

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)

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

Póliza	589336	Mora Al	19-05-2026
		Total	169.898

CLAVE DE PAGO: 00000026136378

(415)7709998014633(8020)000000261363 78(3900)0000169898

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	589336	Periodo	May-2026
Factura	00012026A101403622	Total	107.944

CLAVE DE PAGO: 00000026136377

(415)7709998014633(8020)000000261363 77(3900)0000107

Favor no colocar sellos sobre el código de barra

CADENA S.A. Nit: 8909305344-0, e-FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-81.621.526. AquaCIS CF

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.235.043.661**

GARCIA GAVIRIA

APELLIDOS

STIVEN DE JESUS

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAR-2017 **CARTAGENA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0500160-01182311-M-1235043661-20200921 0071804504A 1 9913116516

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) Elsonel Meza Canabal

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9076698 de Cartagena

DIRECCIÓN: Nuevo Paraiso C/42 A 26-14

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 312 614 2144

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Vitelia Maria Perez De Meza

EDAD: 68 - Años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606832014 7230

FECHA DD 3 MM Junio AA 2026 HORA 3:30 PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Elsonel meza
9076698

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

26068320141230

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	2026-06-03	09:08:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45423853

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	DE MEZA	VITELIA	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	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 EXPEDICION DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-03	Daniel E. Alvarado Cueto

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-03 10:55

Código verificación: F13B-AEF1-41B8-5BDC

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.423.853

PEREZ DE MEZA
APELLIDOS

VITELIA MARIA
NOMBRES

Vitelia Perez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1958
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-SEP-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500100-32161782-F-0045423853-20070915 0517107267B 02 254216395

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	45423853
NOMBRES	VITELIA MARIA
APELLIDOS	PEREZ DE MEZA
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	01/06/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/03/2026 13:17:51	**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

afinia

NIC: 7573261

Total a Pagar: $ 3.999.530

Total Mes: $113.350

Fecha de pago oportuno: 04/06/2026

No. Facturas vencidas: 89

Saldo anterior: $ 3.881.280

Fecha emisión: 23/05/2026

Documento equivalente No.: 9222260506[illegible]

ID. de Cobros: 7573261180 - 74

Titular de Pago
MEZA PEREZ AURORA

Usuario o suscriptor
MEZA PEREZ AURORA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CL 42A 76-14
NUEVO PARAISO
CARTAGENA
NO VECINO 1149857

Dirección de Envío
CL 42A 76-14
NUEVO PARAISO
CARTAGENA
CARTAGENA

Periodo facturado: 17/04/2026 - 19/05/2026

Otras Entidades

$ 118.350 + $ 0,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 118.350

Para mayor información consulte www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Promedio Consumo Diario (kWh): 4,57

Suspensión a partir: 08/06/2026

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

¡En el Caribe, cada kilovatio cuenta!

CAMBIA

Cambia tu equipo antiguo por uno nuevo y recibe un incentivo del 40 % sobre el precio final del nuevo equipo.

Dirigido a estratos 1, 2 y 3.

FENOGE | BID | afinia

Factura equivalente electrónica

Nro. factura: 9222260506[illegible]
Fecha: 2026-05-26
Hora: 07:42:18-05:00
NIT: 901350949
Documento: 2222222222

CUDE: ac4afdb9d[illegible]

Documento validado por la DIAN

Nro. factura: 7573261

ID de Cobro: 7573261180-74 | Titular: MEZA PEREZ AURORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.076.698
MEZA CANABAL

APELLIDOS
ELIONEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1950
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

06-NOV-1972 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00057902-M-0009076698-20080823 0002516456A 1 6040013011

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 Etgema

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

AL SEÑOR (A) Roberto Ramos Martinez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.133 438 de Etgema

DIRECCIÓN: San fernando K Berlin Kr 82 22-113

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR- 3253929794

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ruby Maria Ramos Martinez

EDAD: 66 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606002014944

FECHA DD 4 MM Junio AA 2026 HORA 4 pm.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Roberto Ramos M.
73-133-438

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2606002014194 4

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	2026-06-04	06:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45425778

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMOS	MARTINEZ	RUBY	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	73142557

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARELLANO		IVAN	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	73142557

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
2026-06-04	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-04 06:35

Código verificación: AD30-FD55-DE5D-0111



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1959

TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500158 00590886-F-0045425778-20140618 0039055964A 1 6002935970

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.425.778
RAMOS MARTINEZ
APELLIDOS
RUBY MARIA
NOMBRES

FIRMA



Sisbén

Fecha de consulta: 04/06/2026

Ficha: 13001160673700002089

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROBERTO

Apellidos: RAMOS MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 73133438

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/04/2027

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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

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

07-05-2026

Factura de Venta	00012026A101235784	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-28 10:21:24	Ref. Catastral	130010105000000280023000000000
Nombre Abonado	JOSE RAMOS P			Domicilio	K.BERLIN K82 22 113 SAN FERNANDO		

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 717917

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

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

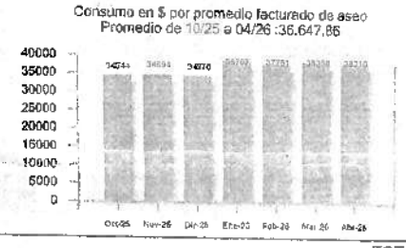
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	63684

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim x sus	0,0031
Ton de Lim Urb x sus	0,0009
Ton Rech Aprov x sus	0,0001
Ton R No Apro x sus	0,0771
Ton Efec Aprov x sus	0,0029
SUB/CONT	-25.474,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	305
Cargo Fijo Resolución 720	28.882
Cargo Variable Resolución 720	9.023
SUBTOTAL	**38.210**
TOTAL MES	**38.210**

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26 :36.647,86



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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

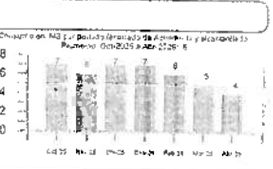
POLIZA 717917

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	Diametro	Estado medidor
A21N260526	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
347	351	4
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
24-03-26	22-04-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO				
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	C.F.	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 21	-37,34%	-37%	-37%	-37%	1



Suspensión a partir de: 08/05/2026
Tasa de Uso 13,23 ($/m3) Tasa Retributiva 25,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	4	3.273,00	13.092
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 21)	4	4.021,00	16.084
Subsidio			-20.463
Trabajos de Acueducto			12.301
Interés de Financiación			2.424
SUBTOTAL			**49.411**
TOTAL MES			**49.411**

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 87.621

CUDE: b397f219623ba3a58df9d743b45ac8b579216069f5eb8861c7687e79e79e6483adae6aea72090dd33064fc26da6aa49f - Fecha de Expedición: 2026-04-28 13:17:48
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29,5)

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

Póliza	717917	Mora Al	28-04-2026
		Total	0

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

Póliza	717917	Periodo	Abr-2026
Factura	00012026A101235784	Total	87.621

CLAVE DE PAGO: 0000025925043

(415)7709998014633(8020)0000025925043(3900)0000087621

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CALIDENA S.A. NIT. 800.252.396-4 FACTURA - SYNECTIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S. NIT. 811.821.529 - AUTORRETENEDOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.133.438**
RAMOS MARTINEZ

APELLIDOS
ROBERTO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-1968**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-DIC-1986 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500100-00351605-M-0073133438-20120222 0029227301A 1 5020651138