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.

Secretaria 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 Cúcuta

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 Cúcuta

DIRECCIÓN: Nuevo Porvenir Tv 729 -34C - 39

TELÉFONO FIJO _____ TELEFONO 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 p.m.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Aldana Ever 1143407211

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

26051320114614

La información aquí consignada es de carácter confidencial, de uso exclusivo para fines estadísticos en salud pública (Ley Estatutaria 1581 de 2012). Prohibida su comercialización, cesión o divulgación para fines diferentes a los 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	2026-05-05	14:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cedula de ciudadanía	1143412873

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO APARECEN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALZANA	OROZCO	NELSON	ENRIQUE

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenece a/de	¿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 ciudadanía	1002195269

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	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 DEFUNCIÓN
2026-05-05	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Aseguramiento y Beneficiarios

Fecha de impresión: 2026-05-05 11:10

Código verificación: BBCF-1708-44A6-8B4E


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
(BOLÍVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-JUN-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

Sisbén

Fecha de consulta: 05/06/2025

Ficha: 1380113857260000122A8

Pobreza **moderada**

DATOS PERSONALES

Nombres: **NELSON ENRIQUE**

Apellidos: **ALEMAN 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 en registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CAYALAN

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

Teléfono: 3216476464

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

afinia
Grupo-epm

Operador de Red Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P.
NIT: 1301779[illegible]
Call Center: 115 - 606-6666126
Dirección: Cartera 70B # 30-70 Piso 1 Ed. El Prestigio – Cartagena
Teléfono

NIC 1157562

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago	Dirección de suministro
OROZCO RAFAEL	TR 72B 34C-39 NUEVO PORVENIR CARTAGENA URB-3912205000002 = C30 JULIO 31 39
Usuario o suscriptor	Dirección de Envío
OROZCO RAFAEL	TR 72B 34C-39 NUEVO PORVENIR CARTAGENA
Estrato/Clasificación	
Resid. Estrato 1 E.Carib	CARTAGENA

Total a Pagar:	**$ 264.760**
Total Pago:	**$27.660**
Fecha de suspensión:	**27/04/2026**
No. Facturas vencidas:	1
Saldo anterior:	$ 237.100
Fecha emisión:	15/04/2026
Documento equivalente No.:	922226040033127
ID. de Cobros:	1157562323 - 60

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

Otros Conceptos

$ 27.660	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 27.660**

Aviso de suspensión

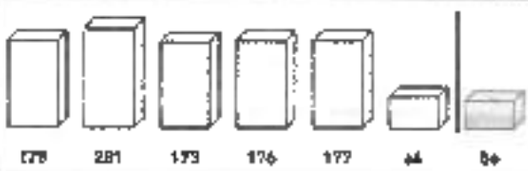
Suspensión a partir: **28/04/2026**

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 debes acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Te sugerimos nos reportes - Pagar tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporte sospechas al 115.

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



278 281 173 176 177 44 84

Promedio Consumo Diario (kWh): 5,28

Información regulatoria

Caribemar-Afinia prestó con el [illegible] del costo por unidad [illegible] – CDT, dentro del cargo de [illegible], conforme lo autorizado en la Resolución CREG 101 029 de 2023.

Caribemar-Afinia [illegible] con los costos de [illegible] de los [illegible] de 09:00 de [illegible] según lo previsto en la [illegible] de [illegible] de [illegible] CREG 101 de 2021.



Documento equivalente electrónico

N. factura:	922226040033127
Fecha:	2026-04-16
Hora:	09:31:44-05:00
NIT:	901390749
Documento:	2222222222222

CUDE: CUDE: 7893d7223168 9e8ba9e9799442bfe540873457689b 00f906afb58b674ab27f0437f1980c 4e0f43164f0d482bfd2dfe472d3

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago) **1157562**

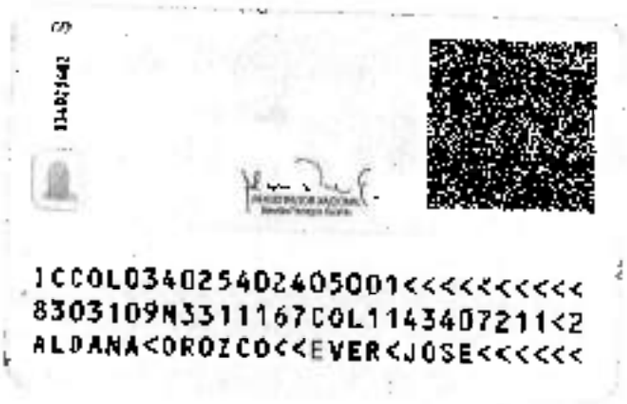
ID de Cobro: 1157562323 - 60 / Titular: OROZCO RAFAEL

Total de documentos adicionales: 1

Total a pagar: $ 264.760

(415)7709998169974(8020)1157562323606(8910)922226040033127(3900)264760

(415)7709998169974(8020)1157562323606(8910)922226040033127(3900)264760



IDCOL0340254024050O1<<<<<<<<<<<
8303109M3311167COL1143407211<2
ALDANA<OROZCO<<EVER<JOSE<<<<<<



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 cfgua.

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 cl 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** 5:20 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Luis Blanco C 73074832

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

2605442011443 6

La información consignada en este certificado es de carácter protegido 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 misma. Se prohíbe su comercialización y cualquier otro uso diferente al autorizado.

1. 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	9087303

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BLANCO	CAICEDO	EDUARDO	ANTONIO

PERTENENCIA ÉTNICA: De acuerdo con la cultura, pueblos o rasgos físicos, el fallecido era o se reconocía como	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

2. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CERTIFICADOR

Tipo de identificación	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1047447684

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	HINESTROZA	HELENA	

CALIDAD EN QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1047447684

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-05-05	Abelena Lopez H.

Fecha de impresión: 2026-06-06 12:41

Código verificación: 6CF7-AB27-A7C9-A480

Copia

FISCALIA	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA *ENTREGA DE CADAVER*	Página 6 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
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 **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.

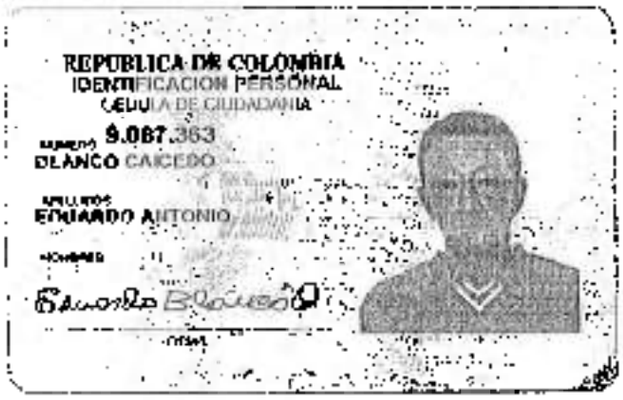
Este despacho le hace saber a la solicitante que el cadáver no puede ser cremado hasta tanto no culmine la investigación.

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

9.087.363
BLANCO CAICEDO

APELLIDOS
EDUARDO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



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

1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100100-00086363-M-0019520112-0020120112 0063001212 2 4033196817

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 :

COLUMNA	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	9867383
NOMBRES	EDUARDO ANTONIO
APELLIDOS	BLANCO CACEDO
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EN RONDA PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	SUBSIDIADO	23/01/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/06/2026 10:30:25 | Estación de origen: 192.168.70.230

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 1335 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 entró 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 recurso oportuno de los 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 reliquar, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen nuevamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser radicada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Términos condiciones


afinia
1194912
$ 3.024.006
$23.710
Aviso de suspensión
$ 18,920
$ 0,00
$ 4.789,00
$ 0,669
$ 23.710
Tu servicio de energía, es fácil por WhatsApp
Consulta tu factura, reporta daños y más
Escríbenos 304 243 3322
Con soluciones Encendiendo nuestra energía.
afinia
Documento equivalente electrónico
Fecha: 2026-03-14
NIC 1194912
139 $ 3.024.006
Documento validado por la DIAN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 73.074.832

BLANCO CAICEDO

APELLIDOS

LUIS

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-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

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) Eusmery Josefina Colina Colina

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 5025903 de PPT

DIRECCIÓN: Zaragoza Mz 29 C/29-49

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 321 424 9911

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Mayelin Del Carmen Pardo Zarate

EDAD: 30 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605152011974

FECHA DD 8 **MM** Mayo **AA** 2020 **HORA** 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X
5025903.

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, cualquier dato falseado en cumplimiento de la gravedad de juramento y pena los fines establecidos en la misma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-05-07	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Documento Extranjero	VE625900091

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

FORMA DE LA MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO 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	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: 07/05/2026 07:09

Código verificación: 2108-3D99-4457-0803

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

NIC 7967271

7967271

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
FONTALVO MARIO

Usuario o suscriptor
FONTALVO MARIO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
CL 29 TR 49-111 P 1 APTO 2
ZARAGOCILLA
CARTAGENA
URB1035015801034

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.:	222026060 14887
ID. de Cobros:	7967271080 - 44

Resumen facturación mes

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

Otras Entidades

Energía	Aseo			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 ante de la fecha de suspensión.

Tu seguridad más importante – Paga tu factura registrada en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co **o a través de Afinipp. 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): 0,09

Información regulatoria

Cobrense: Afinia continúa con el cobro sin cargo por cortes de la – "CCT" dentro del marco de normatividad vigente, conforme lo establecido en la Resolución CREG 015 de 2018.

Cobrense: Afinia continúa con el cobro sin cargo por cortes de la – "CCT" dentro del marco de normatividad vigente, conforme lo establecido en la Resolución CREG 015 de 2018.

Cobrense: Afinia continúa con el cobro sin cargo por cortes de la – "CCT" dentro del marco de normatividad vigente, conforme lo establecido en la Resolución CREG 015 de 2018.



Tu prima también puede darte tranquilidad

¡Ponte al día con tu factura!

Ahora haz tu acuerdo de pago por **WhatsApp** con **Alix.**

Encendiendo nuestra energía.

afinia Grupo epm

Documento equivalente electrónico

N. factura:	222026060 14887
Fecha:	2026-06-07
Hora:	08:49:13-05:00
NIT:	901380749
Documento:	2222222222222

CUDE: 12b2270d96b69b
7f4899916093090a92e721d866e83
592d66c06c82e0c8a361b21e7bb644
$853e1a9ccc6fb18fc4c807

Documento validado por la DIAN

NIC de forma de pago 7967271

Mide Cobro: 7967271080 - 44 / Titular: FONTALVO MARIO

Total de documentos adeudados: 23

$ 507.420

0000000000001718 - 221 - 6001 - 6180 - 000110

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

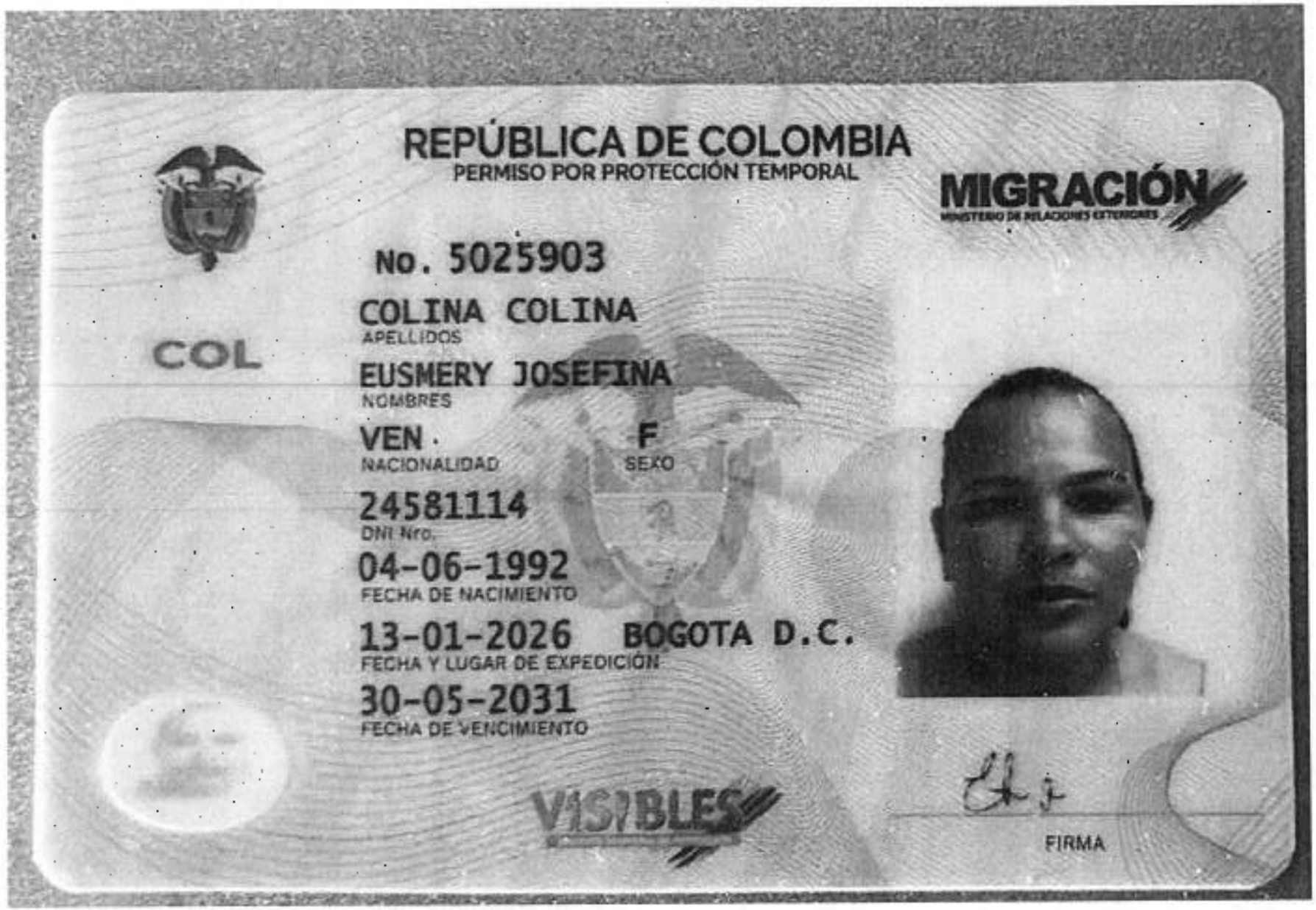
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION 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-ALU6-08-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 Otero

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA Nº 1052 078 597 de El Carmen de Bolivar

DIRECCIÓN: Punta Arena cl 3 cr 49

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 Nº 2605642011 7503

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 amparo y para los fines establecidos en la misma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de la defunción

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLIVAR	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	2026-05-07	(Sin establecer)

Sexo del fallecido	Identificación del fallecido: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1052692310

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	GUVAN	ALBERTO

Pertenencia étnica del fallecido	De acuerdo con la cultura, pueblos o rasgos físicos, el fallecido era o se reconocía como: Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
No aplica	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	236713801

Lugar de expedición del certificado

Departamento	Municipio
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS

Fecha de expedición del certificado (Año - Mes - Día)	Firma de quien certifica la defunción
2026-05-08	

Información tomada de: ARIADNA - Ajustamiento y Optimización

Fecha de impresión: 2026-05-08 12:53

Código validación: 8B63-07E1-1F04-7B1B

PROCESO PENAL

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

ORDEN EXPEDIDA POR EL FISCAL

OFICIO No 20540-0209

Departamento BOLIVAR - 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 respondía 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 CAMPOTE 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-1985
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

INDICE DERECHO

P-0502200-00604965-M-1052092310-20140729 0039280601A 2 41951828

Cartagena - Bolivar

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
1115846
$ 47 290
$41 400
PUNTA ARENAS
Resumen facturación mes
Aviso de suspensión
Suspensión a partir:
$ 8.890
$ 36.510,00
$ 0,00
$ 9,90
$ 45,680
Para mayor información consulta www.afinia.com.co
Consumo de los últimos 6 meses (kWh)
Información relevante
En esta Navidad y Año Nuevo,
continuamos encendiendo
nuestra energía con esperanz
y unión.
Nuestro compromiso es brindarte energ
confiable y de calidad para iluminar tu
¡Felices fiestas!
afinia
Documento equivalente electrónico
CUDE:
1115846
1

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.052.078.597



RODRIGUEZ OBRIAN

LEIDYS PATRICIA

COL 1.53 F

16 FEB 1990 O+

EL CARMEN DE BOLIVAR (BOLIVAR)

28 MAR 2008, EL CARMEN DE BOLIVAR

24-JUN-2025



ICCOL0644178774050222<<<<<<<<<<<
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 Ocaña.

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

AL SEÑOR (A) Ernesto Germán González Gómez

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1047413995 de Ocaña

DIRECCIÓN: El porvenir 57 Los Angeles Mz 202

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3014641721

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Enavoly Antonio González Goya

EDAD: 81 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605402011200

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:

2605402011770O

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 restringirse en cumplimiento con la finalidad de dicho derecho y para los casos taxativamente 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	2026-05-08	(Sin establecer)

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

APELLIDOS Y NOMBRES 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 FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Negro(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) o Afro del Caribe	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

CERTIFICADO POR (IDENTIFICACIÓN)

Tipo de documento	Número de identificación
Cédula de ciudadanía	1047458428

APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	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 DEFUNCIÓN
2026-05-08	Auri Paola De Cuentas Herrera Medico General R.M. 1047458428

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO - Instrucciones y Orientaciones

Fecha de impresión: 2026-05-08 12:54

Código verificación: 2605-6CA8-2F52-4516


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3.923.547
GONZALEZ LOPEZ
ENAUBEL ANTONIO


10-ENE-1945
PALMITO
1.64
O+
M

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 09/05/2026

Ficha: 1300114156950000000073

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ENAUDEL ANTONIO

Apellidos: GONZALEZ LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3823547

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 99 - 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. 900.262.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

26-04-2026

Factura de Venta	0001202GA1010760051	Período	Abr2026	Fecha de Expedición	2026-04-18 09:37:28	Ref. Consumo	1300801540000051300040000000

Nombre Abonado	AMANDA GOMEZ OSORIO	Domicilio	UR LOS ANGELES MANZ 02 EL POZON

ASEO

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.103-8
Barrio Los Alpes
Transversal 70 No 31B - 19
Cartagena de Indias - Colombia
TEL: (605 6425440 EXT 401 - 605 6424400)

CUENTE
588314

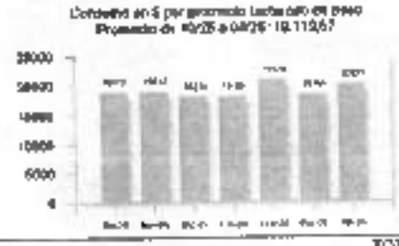
Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-46.706,00
V Ton B y Lata x Bas	0,0031
V Ton L de x Bas	0,0008
V Ton R de Ap x Bas	0,0891
V Ton Ele Apro x Bas	0,0875
V Ton R No Ap x Sub	0,0886

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Residencial 720	$0
Carga Fija Prestación 720	16.332
Cargo Variable Prestación 720	8.333
Ajuste a la Decena	$
SUBTOTAL	**25.000**



TOTAL MES: 25.000

Generado CENTRO COMERCIAL S.A. E.S.P

POLIZA
588314

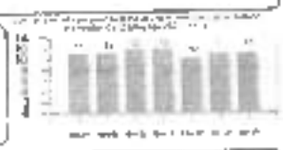
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 900.262.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de Medidor	Diámetro	Estado medidor
H25WA178439	15 cm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
92	93	1
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



Suscripción a partir de: 27/04/2026
Tipo de Uso: 01 (SUA) Tipo Remisorio: 24 73 (Dm3)

Descripción Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.670
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 15 M3 (Ene - 11)	11	3.167,96	34.847
			8.646
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 15 M3 (Ene - 11)	11	3874,00	42.614
			-47.326
Subsidio			4.679
Trabajos de Alcantarillado			866
Interés de Financiación			
SUBTOTAL			**80.274**

TOTAL MES: 80.274

Generado CENTRO COMERCIAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

TOTAL A PAGAR **80.299**

SALDO MORA 0

CUDE: bc41b8f974aaa2ae50a8f2f8c5870f2f2675a16e453cddcb96a6aaaf113a70ed0a1ad1a136f6f4094ec3794e92a78a - Fecha de Expedición: 2026-04-18 09:50:06
Servicio Ordinario Consumo entre Seguro Pos. 000700 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 0047 del 25/Dic/2006. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 006 de 22/ene/1997. Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000700 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de IVA según Res. 000012 de 31/Ene/2019. Régimen Simplificado. Régimen común. Actividad económica (Principal) CIIU y comercial. La reproducción no autorizada total o parcial de esta factura y la violación del contrato (Decreto 3027 de 2013, Cap IV, Artículo 20 y 21).

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

Póliza	588314	Mora #	18-04-2026
		Total	0

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

Póliza	588314	Periodo	Abr-2026
Factura	0001202GA1010760051	Total	$0.299

(415)7708888148338020(8020)000000237757426000(8000)0000000299

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 890903408-9 FACTURA SYNECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.S. CIT Abril 2026 Aguas de CP



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1939
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





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, la utilidad hace un cumplimiento de la garantía de este derecho y demás disposiciones aplicables.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, caserío 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	73076365

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (AL CASO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

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

PRIMERA CAUSA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO 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
2025-12-22	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-01-07 08:04

Código verificación: 96DF-0E4F-F84C-4E07

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

Departamento BOLÍVAR Municipio CARTAGENA **09/05/2026** 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
REGISTRADURIA PRINCIPAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.076.366





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

1.69 O+ M

16-JUN-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sisbén

Impreso en Cartagena

Fecha de consulta: 09/05/2026

Ficha: 13001023554400002010

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS RAFAEL

Apellidos: JIMENEZ ACOSTA

Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

Número de documento: 73076364

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/11/2020

Última actualización ciudadano: 05/04/2026

Última actualización vía 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 19 – 245 Barrio Canapote del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico. sisben@cartagena.gov.co

Puede actualizar la información catastral en los siguientes casos:

1 En cualquier cruce de información en otros registros administrativos.
2 Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) con fechas superiores a la última actualización de la encuesta.

Para actualizar su ficha solicitamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad Social
- Mineducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- CC-LK

afinia
Grupo-epm

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P.
NIU: 1705883
Call Center: 115 – 605-6502100
Dirección: Carrera 1[illegible]

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-BOG

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

Total a Pagar: $ 18.298.230
Total Mes: $336.500
Fecha límite de pago: 28/01/2026
No. Facturas vencidas: 11
Saldo anterior: $ 17.961.730
Fecha emisión: 19/01/2026
Documento equivalente No: 2210260100576[illegible]
ID. de Cobro: 1203676336 - 98

Resumen facturación mes

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

Energía	Otros Emisores			
Energía	Aseo			
$ 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 este. Como esta decisión procede al recorte de capacidad ante la empresa y en subsidio el de ejecución 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 es importante – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiníapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

661 491 448 458 458 495 432

Promedio Consumo Diario (kWh): 14,92

Información regulatoria

Cartagena: Aviso contenido [illegible] del cargo por [illegible] unitario – "COT" [illegible] de cargo de comercialización [illegible] contenido [illegible] la resolución [illegible] CREG 101 025 de 2023.

Cartagena: Aviso contenido [illegible] indicadores de calidad del servicio según lo previsto [illegible] resolución particular de [illegible] de ingresos. Resolución CREG [illegible] de 2021.



Documento equivalente electrónico

NIC 1203676

ID de Cobro: 1203676336 - 98 / Titular: SR JIMENEZ FLOREZ CARLOS

No. factura:	2210260100576[illegible]
Fecha:	2026-01-19
Hora:	06:45:27-05:00
NIT:	901388949
Documentos:	22222222222

Total de documentos adeudados: 98

Total a pagar: $ 18.298.230

CUDE: 3[illegible]
[illegible]



18-ABR-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.66
O+
M
01-JUN-2007 CARTAGENA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.143.331.139
JIMENEZ ZUÑIGA
CARLOS YAIR

Secretaria de Participación y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cali

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

AL SEÑOR (A) Lazaro Mutis Matins

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1048438902 de Cali

DIRECCIÓN: Becerra C19 C18 - 36

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 310.4692999

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Ciriaco Amaya Siniestema

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 Lazaro matines

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

2605572011764 5

La información contenida en este certificado de defunción está 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 indebido será sancionado de la garantía de confidencialidad y para los fines establecidos en la norma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2025-05-08	20:30:00

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

APELLIDOS Y NOMBRES 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 RAICES, 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	1143355534

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	PAJARO	JHON	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	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
2026-05-06	CC. 1143355534 Dr Jhon A. Barrios Pajaro

REGISTRO ÚNICO DE AFIliados - Nacimientos y Defunciones
Fecha de registro: 2026-05-06 21:07

Código verificación: 9850-7459-1E08-2F28

URGENCIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.477.234
ARAGON SINISTERRA

APELLIDOS
CIRIACO

NOMBRES
CIRIACO ARAGON

FIRMA





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

Sisbén

Fecha de consulta: 08/05/2026

Folio: 1300101555940000309

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ORNACO

Apellidos: ARAGON SINISTERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 16477234

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

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 acerquese a la oficina del Sisben 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: 3243470455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

afinia
Grupo epm

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.:	922226040659857
ID. de Cobros:	1114850319 - 67

Titular de Pago
RIOS EVEL MANUEL

Usuario o suscriptor
RIOS EVEL MANUEL

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Comb

Dirección de suministro
CL 8 CR 6-36
BOCACHICA
CARTAGENA
RUR-1901180200005 - BELI AVISTA, BELLA

Dirección de Envío
CL 8 CR 5-35
BOCACHICA
CARTAGENA
BOCACHICA

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

Otros Factores

$ 99.080	$ 31.480,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 130.560

Aviso de suspensión

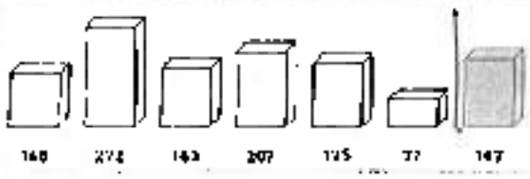
Suspensión a partir: 01/05/2026

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 es lo más importante. Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiliapp. Reporta sospechas al 115.

Para más información consulta: www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh) — Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh/d): 5,69

Información regulatoria

Contiene información sobre los cargos por uso (CU) y cargos por comercialización (CC) según la Resolución CREG 101 078 de 2023.

Contiene información sobre el cargo por pérdidas (CP) según la Resolución CREG 015 de 2018.



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

pse · Efecty · Nequi

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

Encendiendo nuestra energía.

afinia Grupo epm

Documento equivalente electrónico

N. factura:	922226040659857
Fecha:	2026-04-14
Hora:	08:59:01-05:00
NIT:	901380969
Documentos:	222222222222

CUDE: CUDE: e160e6f4b2 78e2a5a180ab1468855719c0ea68a2 7cbc81358e695a1f8e1148705095f2 c0ab1c8c34d3cbfd9896ce43a95c

Documento validado por la DIAN

NIC (Número de pago): 1114850

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

Total de documentos cobrados: 98 — $ 5.028.100

0000000000012885 • 2210 • 0002 - 0340 - 000570



IDCOL0310230386050O1<<<<<<<<<<<
0507233F3309151COL1048438900<3
MARTINEZ<MARTINEZ<<LIZAURA<<<<



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) Jose Dionisio Padilla Muñoz

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143390629 Ocaña

DIRECCIÓN: Ka Maria # 33D - 16 A 161

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. 1.433.629

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2605612011973 7

La información contenida en este certificado, es especialmente 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 restringirse en cumplimiento de la garantía de este derecho y para 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
Natural	2026-05-11	06:01:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Certificado de Nacido Vivo	2605421015490 9

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

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

FORMA DE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO SE IDENTIFICA 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	45655747

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Zapata	Perez	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	Médico Karen Zapata P.

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Hechos Vitales y Estructura
Fecha de Impresión: 2026-05-11 10:15

Código verificación: 9AE2-0BE9-3C9F-0174

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

AÑO DE [illegible]TIFICADO DE NACIDO VIVO

26 4210154809

La información consignada en este certificado es amparada jurídicamente por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y expresada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto no debe hacerse un tratamiento de su contenido de dicho derecho y para los fines establecidos y autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE NACIMIENTO		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DE NACIMIENTO: Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
FECHA DEL NACIMIENTO: Año - Mes - Día: 2026-05-06		HORA DEL NACIMIENTO: Hora - Minutos: 12:42:00
SEXO DEL NACIDO VIVO: Masculino	CLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO: Grupo sanguíneo	Factor Rh
IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1067884886
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): Primer apellido: GARCIA	Segundo apellido: MONTALVO	Primer nombre: INDIRA	Segundo nombre: MARIA
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS PROPIOS, EL NACIDO VIVO SE RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO: Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR: Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1002028147

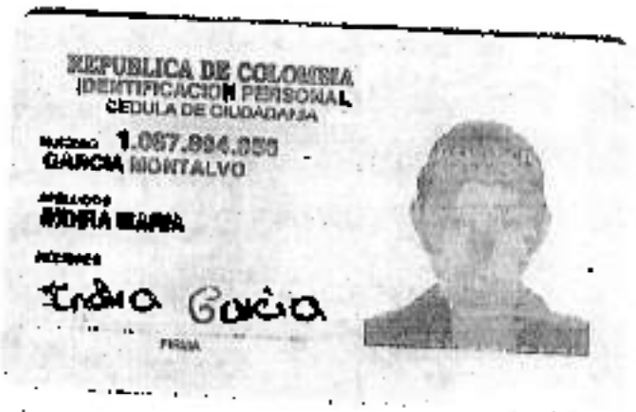
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TELLEZ	MARSIGLIA	NELANY	ROSA

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: 2026-05-06	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-06 13:19

Código verificación: 4E8[illegible]-8B-4BFB-C47E



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.894.050
GARCIA MONTALVO

APELLIDOS
MARIA MARIA

NOMBRES
Trina Garcia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1989
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A 0000[illegible]-F-[illegible] DACTILOGRAFA 1

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 890 260 [illegible]-[illegible]
Edificio Chambacú, Piso 2 - Cra. 10B No. 29-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 694 3737

POLIZA
840242

AGUAS DE CARTAGENA

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO
22-04-2026

Fecha de Vista | 000 FACTURA NO VALIDA

Periodo | Abr-2026 | Fecha de Generación | 2026-04-15 16:56:40

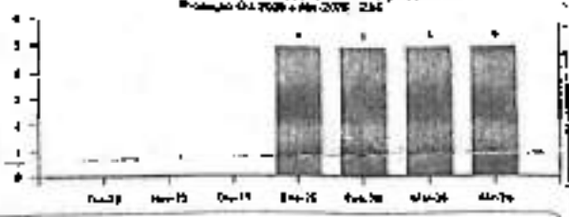
Nombre | ROBINSON RAFAEL MUÑOZ BERTELOS
Domicilio | K 3 3B 54 A 10 - K 10B EN PARIA
Ref. Catastral |

Número de medidor | Diámetro | Causa medida
MEZVA00974 | 15 mm | Predio
Lectura anterior | Lectura actual | Consumo mes
0 | 6 | 6
Fecha lectura anterior | Fecha lectura actual | Días Facturados
01-03-26 | 08-04-26 | 30

Observaciones | IN MEDICIÓN INDIVIDUAL APARTAMENTO HORIZONTAL

Clasificación
RESIDENCIAL ESTRATO 1
Servicio | Acueducto (C.F. / Cons.) | Alcantarillado (C.F. / Cons.) | Unidades
TARIFA 11 | -16,67% / -16,67% | | 1

Consumo en M3 promedio mensual de acueducto y alcantarillado
Periodo Oct-2025 a Abr-2026 (M3)



Composición del consumo facturado
Tarifa de Aseo 13,15 ($/M3) Tasa Retributiva 24,79 ($/M3)

Descripción de Conceptos	M3	Precio	Totales
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.578
ACUEDUCTO CONSUMO			
[illegible]	6	$ 157,00	[illegible]
			-16.148
Subsidios			10.793
Tratajes de Acueducto			[illegible]
Impuesto de Financiación			[illegible]
SUBTOTAL			29.527

SALDO MORA 50.142

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

TOTAL A PAGAR 29.527

CUDE: [illegible] - Fecha de Expedición: 2026-04-15 12:56:40
Somos Grandes Contribuyentes según la RESOLUCIÓN DE [illegible] Somos Autorretenedores de ICA según Res. 0[illegible] de [illegible]. Somos Autorretenedores de IVA según Res. 0[illegible] de [illegible]. Somos Agentes Retenedores de Timbre según Decreto 1[illegible] del 30 de agosto de 2013. Somos [illegible] según Resolución [illegible] Somos Agentes Retenedores de ICA según Acuerdo 1-1[illegible]. Para facturar en una misma factura a personas naturales y jurídicas, se tiene en cuenta lo dispuesto en el Estatuto Civil y Código Civil. La factura de servicios públicos es título valor y presta mérito ejecutivo de conformidad con el [illegible] del Código de Comercio y [illegible] del Código Civil.

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

Poliza 840242 Mes M 15-04-2026
TOTAL 29.527

CLAVE DE PAGO:
[illegible]
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Poliza 840242 Periodo Abr-2026
Factura [illegible] Total 29.527

CLAVE DE PAGO:
[illegible]
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.390.629
PADILLA MUÑOZ

APELLIDOS
JOSE DIONISIO

NOMBRES

José 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

A-[illegible] M-1143390629 20161013 0051826306A 1 7944113022

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 Etgez

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 Chyma

DIRECCIÓN: Zaragocilla St Progreso

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 312 835-9262

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Maria Del Carmen Cortes Bueno

EDAD: 75 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO. Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 1820121268

FECHA DD 12 MM Mayo AA 2026 HORA 9 p.m.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Jessica Caballo
X 1001 969 798

SECRETARIA DE PARTCIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

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 las finas exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País COLOMBIA	Departamento BOLÍVAR	Municipio CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-05-12	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 23271807
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 Natural	De ACUERDO CON LA CULTURA, SUELDO O RASGOS FÍSICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1235044576
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR Primer apellido BUELVAS	Segundo apellido ALCALA	Primer nombre ALLISON
		Segundo nombre
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 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 Sello Allison Buelvas

Código verificación: C4B8-D1CB-EAAA-AA8F

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS – Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-13 10:07

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.271.867
CORTES BARRERO
APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1950
UMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-FEB-1973 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-0700100-00176782-F-0023271867-20090916 0030130860A 1 2760026

Sisbén

Fecha de consulta: 12/05/2026

Folio: 1308118468230004B557

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: CORTES BARBERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23271867

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/09/2022

Última actualización disponible: 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 ARMANDO TORRES CALVALAN

Dirección: Calle 31 No 29 - 245 Barrio Cardos del Medio

Teléfono: 3205424499

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¿Hemos actualizado su información? Para acceso se reflejen las siguientes variables

1. Por actualización 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 su encuesta.

Para actualizar su ficha ubíquenos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- Ministerio - Ministerio de Educación
- ICETEX - Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación
- ICETEX

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.306-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

31-03-2026

Factura de Venta: 0001202604100838758 | Periodo: Mar-2026 | Fecha de Generación: 2026-03-24 09:38:41 | Ref. Catastral: 13001010000000658004150000000001

Nombre Abonado: MARIA DE CARAMALLO | Dirección: PROGRESO C2 15 I 76 ZARAGOCILLA

ASEO | VEOLIA | CLIENTE 663457

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

Clase de uso: RESIDENCIAL | Nro. | Estrato: 2 | Tarifa: 63817

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de la Tarifa	Valor
Tcm Rsin a Lim a sub	0.6824
Inm de Lim tarb a sub	0.5006
Tcm Rsin Agrce a sub	0.0901
Tcm R Sin Agrce a sub	0.0771
Tcm Ebs' Agrce a sub	0.0029
SUBSCONT	-20.527100

Desglose de Conceptos

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	XXX
Cargo Fijo Resolución 720	28.370
Cargo Variable Resolución 720	9.818
Nota Crédito	-XX
SUBTOTAL	**38.250**

Consumo en $ por promedio hasta este año
Promedio de 09/25 a 03/26: 36.861,14

TOTAL MES: 38.250

POLIZA 663457

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.306-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 29-76
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 / Estimada**
16-02-26	18-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO					
Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades	
Básico	-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: 11,15 (Sin□); Tasa Retributiva 24,71 (Sin□)

Desglose de Conceptos

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			19.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Tit. = 2)	12	3.161,55	38.094
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (Tit. = 2)	12	3.874,50	46.488
Subsidio			-40.619
Recargos			11
Trabajos de Acometida			4.981
Interés de Financiación			824
SUBTOTAL			74.901
Cuota Componentes de Pago			14.932

TOTAL MES: 89.833

SALDO MORA: 0

TOTAL A PAGAR: 126.082

CUDE: b98c1f76cd20be55d7f521d0c83dd2487cabe738038159d11dc121e1f8852443d0cb3f9991d376e775dbb0308e1ca41 - Fecha de Expedición: 2026-03-24 12:04:18

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de renta según Res. 0042 del 25-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 018 de 22-Ene-1997 - Decreto 1339 del 30 de agosto de 2024, Vigilado Superservicios. NIT No. Único de registro 1-7209-1000-1. Este factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio se autorizará en horario 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. | Fecha: 24-03-2026 | Polizá: 663457 | Mes Al: MORA | Total: 0

VEOLIA | AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. | Polizá: 663457 | Periodo: Mar-2026 | Factura: 0001202604100838758 | Total: 126.082

CLAVE DE PAGO: 0000000042480

(415)7709999018633(8020)0000000042480(3900)000012608(96)

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 ESTATURA

O+ G.S RH

F SEXO

17-DIC-2008 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0640100-0270313-F-1001969798-20101214 0025185950A 1 6091080117

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-ALO6-08-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 Oro 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** 3PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Diana Cuspa 30088378

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

26059720121157

La información consignada en este certificado, se encuentra amparada por el artículo [illegible] de la Constitución Política Nacional y protegida por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su utilización es exclusiva en cumplimiento de la garantía de estos derechos y para los fines específicos 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	2026-06-12	11:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	(Número de documento)
Femenino	Cédula de ciudadanía	45884481

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (Si el difunto no tiene apellidos o nombres escriba SIN APELLIDO o SIN NOMBRE)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERRERA	BECOVA	ZULLY	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	SE HUBIERE DEBIDO A LA CAUSA, FUERZAS O HABITOS PROPIOS, EL FALLECIDO ERA O DE RESIDENCIA HABITUAL	
	Parroquia (Vereda)	¿A cuál puesto municipal pertenece?
Natural	Ninguna de las anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de identificación	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1003372478

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARRIDO	QUERRERO	NATALIA	LUCIA

ASISTENCIA: QUIÉN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1003372464

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
2026-06-12	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Movimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-06-12 17:17:37

Código verificación: 652A-8A12-6A26-016C

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 0036266927A 4 6032649483

Sisbén

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: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización vía registros administrativos:

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

afinia

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIT: 900399762
Call Center: 115 - 605-6700120
Dirección: Carrera 130 # 21-78 Piso 2DA, Cranbrook - Cartagena

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
JULIO PUERTA EFREN

Usuario o suscriptor
JULIO PUERTA EFREN

Estrato/Clasificación
Hasta Estrato 1 S.Gente

Dirección de suministro
CR 2 13-26
CANO DEL ORO
CARTAGENA
RUR: 791508400000E = CANO DEL ORO=EJC

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

NIC: 1115600

Total a Pagar: $116.450
Total Mes: $ 116.450
Fecha de este vencimiento: 30/04/2024
Suspensión a partir de: 01/05/2026
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: $ 0
Fecha expedición: 19/04/2026
Documento equivalente No: 221026040057861
ID de Cobro: 1115600334 - 44

Resumen facturación mes

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

Otras Entidades

Energía	Aseo			
$ 87.300	$ 29.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 116.450

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 cumple con el cobro del cargo por reposición (artículo 4 "CU" dentro del cargo de comercialización) conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 126 de 2013.

Caribemar-Afinia registra con una fecha de radicación de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 021 de 2017.

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

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



Documento equivalente electrónico

N. factura: 221026040057861
Fecha: 2026-04-19
Hora: 08:53:22-05:00
NIT: 901380949
Documento: 222222222222

CUDE: 3c386e904b2284c1f5d2d1f8b7f13b56c7b8be73c1e53bbb02c38de90703d406ef535a0040a3d810ac8237522e8e2ead8

Documento validado por la DIAN

NIC: 1115600

ID de Cobro: 1115600334 -44 / Titular: JULIO PUERTA EFREN

0 $ 116.450

0415077099981A907410020211115600224864303000000116450[9020260429


UBLICA DE COLOMBIA
TIFICACION PERSONAL
30068378
GARCIA
CRISTINA
14-SEP-1962
SANTA ANA
(MAGDALENA)
1.50
F

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) Carmen Teran Pan

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047391794 de Ocaña

DIRECCIÓN: la Candelaria KC4C 36 119

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** _____

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Serafina Perez Villamizar

EDAD: 83 - AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605672012041

FECHA DD 12 **MM** Mayo **AA** 2026 **HORA** 11 Am.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Carmen Teran Pan
1047391794

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Sura Legal

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

260567201204 11

La información contenida en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data en la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, el uso debe hacerse en cumplimiento de principios de dicho derecho y normas más específicamente aplicables.

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	2026-05-11	23:30:00

SEXO DEL FALLECIDO

Femenino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 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	

MODO DE MANERA DE MUERTE

Natural

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO

Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores

¿A cual pueblo indígena pertenecía?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1082372455

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1082372455

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: BOLÍVAR

Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: 2026-05-11

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-12 00:00

Código verificación: B4C3-9460-9058...



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
19-NOV-1977 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sisbén

Fecha de consulta: 12/05/2026

Ficha: 1300105755810000635

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 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 CATAÑ

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 EQUIVALENTE PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 8B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943137

ULTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

23-06-2025

Factura de Venta	0001-2025A1616574d2	Periodo	Jun-2025	Fecha de Emisión	2025-06-14 10:00:00	Ref. Catastral	130010104000010245001800000000

Nombre Abonado	ORLANDO TÉRFAM PEREZ	Domicilio	K 44C 35 19 LA CANDELARIA

ABO — **CLIENTE** 557780

PACARIBE S.A.S. E.S.P
NIT. 900.074.103-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No 31 - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455860 EXT 408 - 605 6421320

POLIZA 557780 — **ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 8B No. 29-76
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943137

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aforo
3	3	-70%

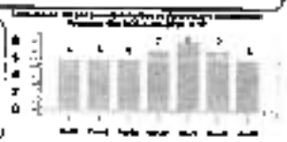
Clasificación	N°S	Estrato	Tarifa
SUBSIDIO		1	

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

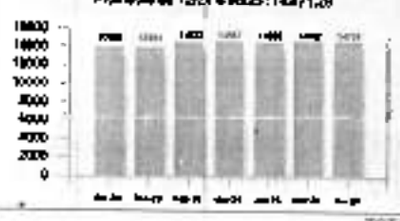
Observaciones

Clase uso	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 1	1. SUBSIDIO

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



Consumo en $ por promedio (periodo de mes)
Promedio de 12/01 a 06/25: 14.471,28



OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción, otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Subsidios	-35.931,00
V Tari B y Lim x Suscr	0,0000
V Tari Lim x Suscr	0,0000
V Tari R de Ap x Suscr	0,0000
V Tari Bás Apro x Suscr	0,0000
V Tari R de Ap x Suscr	0,0000

Detalle de Conceptos	Total Mes
ABO	
Recargos	56
Aprovechamiento Residuos 720	193
Cargo Fijo Suscripción 720	8.778
Cargo Variable Recolección 720	5.696
Ajuste a la Decena	-1
Interes Financiación Pacaribe	309
SUBTOTAL	14.730
TOTAL MES	14.730

Detalle de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.127
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 15 M3 (Tal. - 11)	6	3.804,00	22.824
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.264
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 15 M3 (Tal. - 11)	6	3.740,00	22.440
Subsidios			-30.940
Recargos			18
Interés de Financiación			909
SUBTOTAL			39.822
Cuota Compromiso de Pago			9.564
TOTAL MES			49.386

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 60.104

CUDE: [illegible] - Fecha de Validación: 2025-06-14 15:54:09
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 3114 de 15-dic-1995. Somos Autorretenedores de renta según Res. 4547 del 25-dic-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Acd. 008 de 30-Ene-1997. Vigente Septiembre-Diciembre 2025 Mes cuota de registro 1 (201) [illegible]. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y Comercial). La reproducción del servicio no autorizada es causal de delito y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29 ley

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

Póliza	557780	Mora Al	14-06-2025
		Tasa	0


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


FECHA DE NACIMIENTO
08-AGO-1977
SAN ONOFRE
(SUCRE)
1.52
O+
F
19-OCT-2005 CARTAGENA

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Bebe.

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Ocaña

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

AL SEÑOR (A) Yuleisy Miranda Mendez

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047 931 454 Ocaña

DIRECCIÓN: España El conqu. C26 B 47 25

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3005205551

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Hijo de Adelina Estada Mesa

EDAD: 0 - mes.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N°. 2605 862 012 1580

FECHA DD 13 MM Mayo AA 2022 HORA 10 Am

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Yuleisy Miranda Mendez 1047931454

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

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 exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
Mo 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

APELLIDOS Y NOMBRES 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/A 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	1047498082

APELLIDOS Y NOMBRES 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	Médico General R.M. 1047

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Afiliaciones y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-13 07:16

Código verificación: 5727-564B-4A81-8C57

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



22-DIC-2000
TURBACO
(BOLIVAR)
1.59
O+
F
01-MAR-2019 TURBACO

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 13001081568500001059

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 vía 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 Canino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¡Llegó el momento de actualizar su información! Este proceso se realiza en las siguientes causas:

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

Para actualizar la 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
- MCTEI

DOC: AGUI Envío Carta Cuit:

Redeban

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

28-04-2026

POLIZA
622701

AGUASIN CARTAGENA

Factura de Venta: 0001202SA101120416

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

Clasificación	Estrato
RESIDENCIAL ESTRATO 2	2 - BAJO

Nombre	ANA ELVIRA MARTINEZ DE OLIVEROS
Domicilio	C. CONSUL C26B #725 ESPAÑA
Ref. Catastral	130010109000002900030000000

Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
TARIFA 21	-37.91%	-19%			1

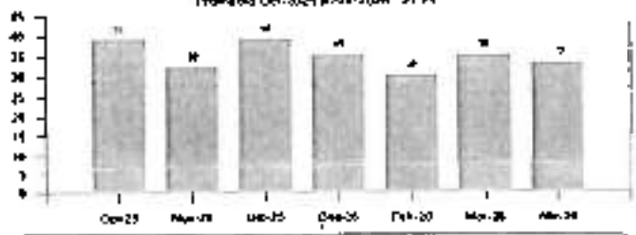
Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H23VAB10478	15 mm	Normal

Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
886	919	33

Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimado
16-03-26	15-04-26	Real

Observaciones

Consumo en M3 periodo facturado de Acueducto y Alcantarillado
Promedio Oct-2025 a Abr-2026: 31.74



Suspensión a partir de: 28/04/2026
Tasa de Uso: 3,23 ($/m³) Tasa Retributiva: 25.58 ($/m³)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico Dia 16 M3 (Tri - 21)	16	3.273,00	52.368
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Tri - 21)	17	3.273,00	55.641
Subsidio			-25.788
Tasa Uso de Acueducto			1.739
Interes 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: 18c893a13704cf71e0227d0e83be94e37857096f567d5ed56b97ba13e40e857d173787f78a7c503651b4b35c02c350a – Fecha de Expedición: 2026-04-21 14:58:16
Agente Colector: Consultoría y Tecnología según Res. 090200 de 29 Dic-2004. Somos Autorretenedores de retefuente según Res. 0047 del 05 Feb-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 29 Ene-1997 - Decreto 1130 del 30 de agosto de 2004. Vigilada Superintendencia SSP No. Único de registro 1-0300-1000 1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Ley de Orden Civil y comercial). La [illegible] del servicio no suspende la causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29 1).

AQUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza	622701	Mora Al	28-04-2026
		Total	0

AQUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P

Póliza	622701	Periodo	Abr-2026
Factura	0001202SA101120416	Total	107.289

CLAVE DE PAGO: 0001202SA101120416

(415)7709998014633(8020)0001202SA101120416(3900)000107289

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CADENA S.A. NIT 890822045-1 ACTIVIDAD - SUSCRITO A TRANSACCIONES DE LA INFORMACIÓN, S.A.U. CIF A-61821328. Madrid (3) pf



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-2003

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

04-NOV-2021 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.041.971.451

MIRANDA MENDOZA

APELLIDOS

YULEISY

NOMBRES

FIRMA

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Yelis Ramirez leon

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1002.187.704 **de** Cartagena

DIRECCIÓN: la Boquilla K 15 77-44

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3005740889-3004031855

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Deivian Vasquez leon

EDAD: 28 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 260593 2012 3061

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 es confidencial conforme por el derecho fundamental de Hábeas Data en la Constitución Política Nacional y garantizado en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, será divulgada dando cumplimiento a 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	2026-05-13	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1002201149

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, PUEBLO 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	45692404

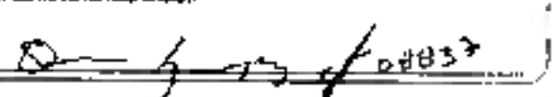
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Abonientes y Beneficiarios
Fecha de impresión: 2026-05-14 07:54

Código verificación: F6D3-0BB1-55AE-DBDC

FISCALIA	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:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

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 1996

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

.00

0464594 95

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0464594950050001<<<<<<<<<<<
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	ASOCIACIÓN 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 ELECTRONICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 10B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center (605) 6943337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-03-2026

Factura de Venta	0001/2026A100764483	Periodo	Mar-2026	Fecha de Expedición	2026-03-19 15:27:21	Ref. Cliente
Nombre Abonado	HERNANDO ALCAZAR VASQUEZ	Domicilio	K 45 77 44 LA BOQUILLA			

ASEO

PAGARE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.902-5
Barrio Los Alpes
Transversal T3 No.38 - 140
Cartagena de Indias - Colombia
Tel: 645.6454/6455/57 ext 401 - 605 6434400

CLIENTE 538121

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	70%

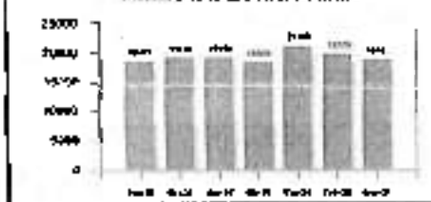
Clasificación	NS	Estrato	Tarifa
RAZO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor SubCon	-41.428,00
V Ton B y Lim x Sem	0,0000
V Ton L de x Barrer	0,0000
V Ton R de Ap x Sus	0,0000
V Ton Q Re Apro x Sus	0,0000
V Ton R No Ap x Sus	0,0000

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargo	171
Aprovechamiento Resolución 720	159
Cargo Fijo Residencial 720	13.629
Cargo Variable Residencial 720	5.305
Ajuste a la Decena	3
SUBTOTAL	19.797
TOTAL MES	19.797

Consumo en $ por el periodo facturado de mes
Promedio de 6825 a 8303 : 19.955,75



GERENTE GENERAL PAGARE S.A.S E.S.P

POZA 538121

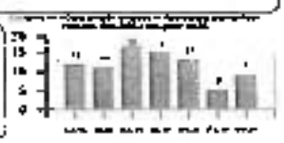
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
H10YA49/303	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
248	251	3
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				
Barrido	Aseo		Alcantarillado		Limpieza
	C.F	Cons.	C.F.	Cons.	
TARIFA 11	-15,63%	-15,63%	-15,63%	-15,63%	0



Costo de consumo mensual
Tasa de uso 13,95 ($/m3) Tasa Fondo es 24,73 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			10.698
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Agua Básico (0 a 15) M3 (Tarifa 11)	0	3.157,00	28.560
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			9.519
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Básico (0 a 15) M3 (Tarifa 11)	0	3.971,00	34.962
Subsidio			-41.304
Recargo			821
Tasación de Alcantarillado			9.543
Interés de Financiación			876
SUBTOTAL			54.436
		TOTAL MES	54.436

Cortado

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

SALDO MORA	192.980	TOTAL A PAGAR	77.225

CUFE: a6ac71a89e1f7ac7fa6de315fcd2518aa2ad0ba387eac34f5722e2d20ab4085bb73f0cc56dda5b41ebda1834770a - Fecha de Expedición: 2025-03-19 15:44:56
Somos Gran Contribuyentes según Res. 0038 de 21-Dic-2021. Somos Autoretenedores de renta según Res. 0547 del 29-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 038 de 23-Ene-1997 – Decreto 1372 del 30 de agosto de 2024. Vigilado Superintendencia de Servicios Públicos. Línea de atención 018000 1 53 115 Escríbanos para quejas, reclamos, peticiones o felicitaciones a los correos electrónicos: [Derecho Civil y comercial]. La reproducción del servicio no autorizada es causal de cobro y facturación del consumo (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29).

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

Predio	538121	Mes Al	19-03-2026
		Total	192.980

CLAVE DE PAGO

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Poza	538121	Periodo	Mar-2026
Factura	0001/2026A100764483	Total	77.225

CLAVE DE PAGO

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

COPIA S.A. NIT 800.252.396-4 AUTORIZADO - DIRECTIC TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION S.A.S. CF A41.457.626 IMPRESO CF

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.187.704

Apellidos
RAMIREZ LEON

Nombres
KELYS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 AGO 1998

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
13 ENE 2020, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
13 Ene. 2030

CO

IDCOL0874914474050O1<<<<<<<<<<
8808062F3601132COL1002187704<6
RAMIREZ<LEON<<KELYS<<<<<<<<<<<

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 Elgeno.

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 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 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Luiza Barboza Cervantes

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PÁRA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

260579201236l4

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y regulado en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe limitarse exclusivamente a la garantía de dicho derecho y para los fines pertinentes según caso.

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	

Sitio 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	1240521171

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
NARVAEZ	BARROSA	ARIANNY	MICHEL

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O PUEBLOS RROM, 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	45560167

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	45560167

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 Yrocha

REGISTRO CIVIL
IMPRESO DIGITALMENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1240501177

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240064575

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrado [X] Ausente [ ] Mortinato [ ] Extemporáneo [ ] Corrección [ ] Inscripción [ ] Código A 1 U

País - Departamento - Municipio - Corregimiento - Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA AUXILIAR 1 HUMEDO E.S.E.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
NARVAEZ	BARBOSA

Nombre(s)

ABRAHAN 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 - Departamento - Municipio - Corregimiento - Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o de identificación del nacido vivo	Número de documento antecedente o de identificación del nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	240480 0027118

Apellidos y nombres completos de la madre

BARBOSA CERVANTES LUISA FERNANDA

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

Apellidos y nombres completos del padre

NARVAEZ DEVOZ ABRAHAN MOISES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1002083 9	COLOMBIA

Apellidos y nombres completos del declarante

NARVAEZ DEVOZ ABRAHAN MOISES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No 1007206304	

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 autenticación

Año 2024 Mes ABR Día 08

Nombre y firma del funcionario que autentica

ELSY JUDITH ARIZA DE LA HOZ
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Ante

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ELSY JUDITH ARIZA DE LA HOZ
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

USUARIO DE VARIOS TRAMITE 8, FECHA: 10/08/2024

Sisbén

Fecha de consulta: 15/05/2026

Ficha: 08258016187490812823G

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ABIAMNY MICHEL

Apellidos: NARVAEZ BARBOSA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1248581177

Municipio: Soledad

Departamento: Atlántico

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/02/2024

Última actualización ciudadana: 12/02/2025

Último 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: MADIA LUZ CASTRO DE LA HOZ

Dirección: Calle 41 No 17 - 17 Barrio La Bucha

Teléfono: 3183540988

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P. NIT. 800.252.3[illegible]
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943333

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-04-2026

Prefijo de Venta | [illegible] | Periodo | Abr-2026 | Fecha de Generación | 2026-04-20 09:45:03 | Ref. Cobranza | 13091811400000719800340000000000

Nombre Abonado | FRANCELINA BUSTOS MARGARITA | Dirección | UR CORD FLOR DEL CAMPO MI1C4.1 CORD FLOR DEL CAMPO

PACARIBE S.A.E.S.P
NIT. 800.011.102-8
Barrio Los Alpes
Transversal 75 No. 3 A - 140
Cartagena de Indias / Colombia
TEL 605 6402480 EXT 401 - 605 6400000

ASEO

CLIENTE
606960

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	70%

Facturación	M3	Usuario	Tarifa
RESIDENCIAL		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Cue	-45.639,00
V Fond y Lim x Sus	0.0031
V Tari Ds x Susp	0.0000
V Tari R po Ag x Dsh	0.0001
V Tari Ene Aprov Sus	0.0000
V Tari R No Ag x Dsh	0.0000

Descripción de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargo	5
Aprovechamiento Residuales 729	153
Cargo Fijo Residuales 729	14.625
Cargo Variable Residuales 729	5.338
Ajuste a la Decena	8
SUBTOTAL	20.125

Consumo en **3** por promedio facturados de enero
Promedio de 10/25 a 04/26: 10.364,14



TOTAL MES 20.125

POLIZA
606960

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.339-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943333

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
A3AW137592	13 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
116	118	2
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
15-03-26	16-04-26	Real

Observaciones

Clase uso | Estrato | 1 BAJO BAJO
RESIDENCIAL ESTRATO 1

Semana	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	M3	Cargo	M3	Cargo	
Tramo 1	11	-45,61%	-45,61%	-45,61%	-45,61%	1



Suspensión a partir del 28/04/2026
Tasa de Uso 13,15 (Anual) Tasa Retributiva 24,33 (Anual)

Descripción de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			10.615
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Actual Rango 0 a 16 M3 (1 4 - 11)	2	2.167,00	4.334
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			4.249
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Actual Rango 0 a 16 M3 (1 4 - 11)	2	3.874,00	7.748
Subsidio			-10.337
Intereses de Acueducto			7.323
Ingreso de Financiación			1.580
SUBTOTAL			30.218

TOTAL MES 30.218

TOTAL A PAGAR $ 50.343

SALDO MORA $ 0

CUDE: 89d62e5a8a991335fc8ae81a732705de3e6321f90497b9f8697d9e6c5c6a6307f607b2302561273546a6d418a - Fecha de Expedición: 2026-04-20 12:05:22

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

Ruta	606960	Periodo	Abr-2026
Factura	6001202604101401457	Total	50.343

CLAVE DE PAGO

(415)7709998014533(8020)1000000237659461(3900)00050343

Favor no colocar sellos sobre el código de barras





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 Mz K 10 S

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 311 765 1622

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Carol Margarita Vargas Morgan.

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 PARTICIPACION
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 contenida en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, queda prohibido el cumplimiento de la presente de forma diferente a la establecida por el Estado.

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	

INFO DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-05-16	00:00:00

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

APELLIDOS 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 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	1193411692

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	1193411692

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2025-05-16	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-05-16 09:02

Código verificación: 3E43-94C6-9F98-0F19

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MIGRACIÓN

PIC. 6032912

COL

VARGAS MARQUEZ

CAROL MARGARITA

VEN F

18200115

16-11-1977

05-10-2021 BOGOTA, D.C.

30-05-2031



CV

VISIBLE

MIGRACIÓN

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

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/05/2026

Ficha: 1300114369380056808

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CAROL MARGARITA

Apellidos: VARGAS MARQUEZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 8032912

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/07/2025

Última actualización ciudadana: 19/02/2026

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*

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

AGUAS DE CARTAGENA
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	000120261019217441	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-27 11:49:30	Ref. Catastral	130010105000010640018000000050

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

ASEO

CLIENTE 703143

PACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.424.107-6
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31B - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6454490 EXT 401 - 605 6424960

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

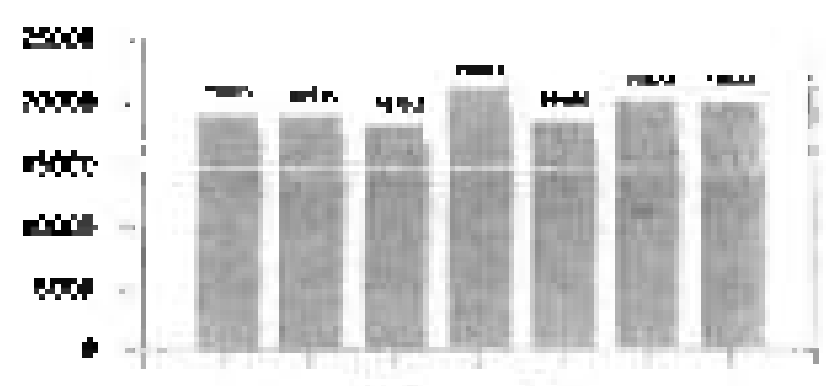
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Sub/Con	-46567.80
V Ton B y Lim x Sus	0.0031
V Ton L.Vr x Susc	0.0009
V Ton Rech Apr x Susc	0.0001
V Ton Efe Apro x Sus	0.0029
V Ton R No Apro Sus	0.0886

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	1
Aprovechamiento Resolución 720	153
Cargo Fijo Resolución 720	11.441
Cargo variable Resolución 720	5.338
Ajuste a la Decena	-1
SUBTOTAL	16.932

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/25 a 04/26 : 18.254,71



TOTAL MES	16.932

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

POLIZA 703143

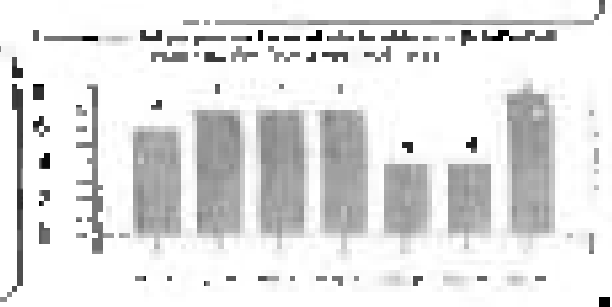
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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 6943137

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
1721VA002488	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
325	333	8
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
20-03-26	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	-46.67%	-46.67%	-46.67%	-46.67%	1



Suspensión a partir de 07/05/2026
Tasa de Uso 13.24(\$/m3) Tasa Retributiva 25.58(\$/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.174
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 A 11 M3	8	3.273,00	26.184
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.800
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 A 11 M3	8	4.091,60	32.733
Subsidio			-39.255
Reconexión			15.528
Tasa uso de Acueducto			6.171
Tasas del Alcantarillado			866
SUBTOTAL			98.169

TOTAL MES	98.189

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 118.121

CUDE: e6b641327c552f01ef03113304200047710e4f373e57d1a54389a6b9a4423474e85c03d544c30a1570a16045f3340 - Fecha de Expedición: 2026-04-27 14:46:15
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 009061 de 23-Dic-2024, Somos Autorretenedores de renta según Res. N° 17 del 25-Ene-2007, Somos Autorretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 1315 del 30 de diciembre de 2024. Vigilada Superservicios SSPD. Usted tiene derecho a reclamar y recibir respuesta 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, Capítulo Artículo 28 y 29 N).

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

Póliza	703143	Mora Al	27-04-2026
		Saldo	0

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

Póliza	703143	Periodo	Abr-2026
Factura	000120261019217441	Total	118.121

CLAVE DE PAGO 000000703143225

(415)7709998014639(8020)000000703143225(3900)0000118121
Favor no colocar sellos sobre el código de barras



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.897.315
CASTILLO MATOS

APELLIDOS
KATIUSKA VIRGINIA

NOMBRES

FIRMA



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

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-2020 MAIPURES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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 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° 73185027 de Cajica

DIRECCIÓN: Colombiatón Mz 2E Casa 28 2

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3216770039

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Yadira Jimenez Ospina.

EDAD: 71 AÑOS

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605762012 5134

FECHA DD 17 MM Mayo M 2026 HORA 2 P.M.

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 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 reserva estadística y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA EN 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	2026-05-17	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
JIMÉNEZ	OSPINO	YADIRA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
	Pertenencia única	¿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

APELLIDOS Y NOMBRES 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: 2026-05-18 00:41

Código verificación: 2316-F24B-94F9-D435



13-FEB-1955
CARTAGENA
(BOLIVAR)

1.55 B+ F

22-FEB-1973 CARTAGENA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. 33.157.695
JIMENEZ OSPINO
APELLIDOS
YADIRA
NOMBRES



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/05/2026

Ficha: 1300106155B800000571

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 vía 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 TOLORES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

Surtigas

Llame al 164
01 8000 910 164

No. de contrato: 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	+ BIENES ADYACENTES	= TOTAL A PAGAR
$52,558	$106,541	$0	$0	$159,097

PAGA AQUÍ

ITEM	CONCEPTO	VALOR FACTURADO	VALOR A PAGAR	SALDO
1	0001 CONSUMO DE GAS NATURAL	78,578	78,578	0
2	0137 IVA	34	34	0
3	0177 SEGURO FHE	6,000	6,000	0
4	0188 SUBSIDIO AL CONSUMO	-32,250	-32,250	0
5	0355 INTERES FINANCIACION OTROS	198	198	0
6	0603 IVA DE BIENES Y SERVICIOS	6	798	0
7	0701 CREDITO REVENTA	6	33,798	3,000,000
8	0739 REVISION PERIODICA RES 059	6	6,198	4,282
9	0755 INTERES FINANC SED INTERNA	6	34	0
10	0827 INTERES FINANCIACION BRILLA	86,065	86,065	0
10	TOTAL	152,878	159,097	3,074,795

CUOTAS DIFERIDAS	UNIDAD DE LA CUOTA	CANTIDAD APLICADA
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
1 de 36	Unidad	1.00
48 de 60	Unidad	1.00
1 de 36	Unidad	1.00
	Unidad	1.00
	Unidad	1.00

TOTAL DIFERIDOS: 3,233,892

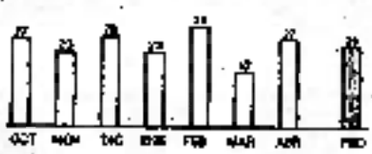
TOTAL IVA: 145,856

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

CONSUMO DE GAS (M3)

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



Lectura Facturación	3768	04/04/2026
Lectura Anterior	3740	19/03/2026
Consumo (M3)	27	
Factor de corrección	3761	
Consumo Facturado (M3)	27	
Días Facturados	32	
Consumo diario promedio por suscriptor	0.84	

A partir del 1 de julio 2026 la tarifa del seguro vida deudor de su crédito Brilla será de $215.42 pesos por cada $100.000 y aplicará al saldo total de la deuda(*), en caso de fallecimiento o de incapacidad total permanente.

(*) Límite máximo individual $36.000.000 en cupo o valor financiado.

Brilla

Mantenga al día sus pagos del crédito para no perder el cupo disponible

CUPO DISPONIBLE
$ 1,796,522

Dir. de Predio:	URB COLOMBIATON MZ 3E CAS 267
Dir. de Cobro:	B 441 Z-1 MZA L 282
Barrio:	URB. COLOMBIATON I CARTAGENA)
Medidor:	424 F1B29839
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Ciclo:	

Nivel Facturado:	ABIERTO
Fecha de emisión:	22/ABR/2026
Valor m3 cobrado:	
Tasa de interés de mora:	4% E.A.

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA Nº STG2104249?

Fecha fecha 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

Pedido: 2130272568

CUFE:
01fe6e8be40b
894873765a5
0e012246d07
974d7a5e0e30
fe6b1487f01b0
7e1ac0b4e6d
6f5b01ea82113
014f1ae6

QR DIAN

Repartidores Logo

CARGOS AUXILIARES: [illegible]

[illegible]

0400002163 0000746 1 [illegible]

TD11 - 10(4224)4501767OO - SERVI - ACT CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CAL F 31 No. 17 - 30 TEL 164

Ref 1309


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
73.185.027
PEDROZA JIMENEZ
ISMAEL


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
REGISTRADOR NACIONAL

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A POBRES DE SOLEMNIDAD
SISBEN NIVEL U1-02

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° 1101454280 San Alfre

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° 2605162012606 2

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 amparado por la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines establecidos en la misma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País 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 2026-05-16	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 01:59:00	
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 32937873	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido TORRES	Segundo apellido ECHEVERRIA	Primer nombre ANDREA	Segundo nombre
PRESUNTA MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, RASGOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Persona(e) 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 1087639884	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR Primer apellido CONTRERAS	Segundo apellido VALDEZ	Primer nombre JEAN	Segundo nombre PIERRER
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1087639884	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-05-16		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Jean Pierrer Contreras	

Código verificación: FEE3-2755-6C16-DCF8

Registro Único de Afiliados - Mecanismos y Soluciones
Fecha de impresión: 2026-05-16 01:47

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.937.873**

TOVAR ECHEVERRIA
APELLIDOS

ANDREA
NOMBRES



FIRMA



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



I-0500 100-30147402-F-0032937873-20040209 0156404040O 02 108720451

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/05/2026

Ficha: 13901995458000021 /6

A2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDREA

Apellidos: TOVAR ECHEVERRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 32937774

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/12/2024

Última actualización ciudadano: 19/12/2024

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 está actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CASALAN

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

Teléfono: 3343478455

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.

Si no actualizamos tu ficha utilizamos automáticamente la información vigente.

PSC INGENIERIA
Nit.: 9001600910

Barrio: TIERRA BAJA – CARTAGENA

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

901.380.949-9

afinia
Grupo-epm

ID de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección	Medidor	Pérdidas Reconocidas
992604156307	7911950	2341383	LORENA MONTES	CR SCL 2 9999 ARCO 2	325.89	0.3411%

Consumo kWh	Subsidio	Exceso	Kwh Facturados Mes	Deuda Total Kwh	Lectura Actual	Lectura Anterior	Fecha Factual	Consumo Facturado	Pago Mínimo del Mes	Fecha Límite Pago Oportuno
$74,874,920	$9,829,880	$0	$0	$65,045,040	$1,712,628,374	1113	0	03	95522	$877,726	20/04/2026

Operador de red	Circuito/Transformador	Tensión	IC	Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Periodo liquidado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	MANZANILLO 2	NIVEL II	FES: 0 DES: 0	0	CFC: 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	190.95	783.85

NIC Totalizador: 7911950113341383

Fecha de Emisión: 25/04/2026

Mes: Abr-2026

Suspensión a partir de: 28/MAY0/2026

Punto de pago	Horario	Próximos días pico y placa
EFECTY SUPERSERVICIOS CARTAGENA ALIGNA TURBANA SANTA ROSA	LUNES A VIERNES 8:00 AM - 12:00 M 2:00 PM - 5:00 PM	2025/12/29 $ 20,000.00 2026/01 $ 0.00 2026/02 $ 0.00 2026/02 $ 0.00

Detalle Factura	Valor
Energía Consumo	395,431
Subsidio	178,719
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 otros servicios	0
(-)Cuota Acuerdo de Pago	0

Nota importante

El valor a pagar resulta del Pago/Fin el cual del TOT des contados los beneficios de subsidio del Estado.

TOTAL A PAGAR MES

Total Valor facturas por pagar: 4,706,884

Cód. Gestor/Cajero: 0

Firma

Fecha sello, Fecha y firma el convenio

PAGO N° 1

Valor Pagado:
Fecha: Abr-2026
Periodo:
Factura N°: 7911950113341383
ID de Cobro: 992604156307
Cod. Usuario: 2341383

PAGO N° 2

Valor Pagado:
Fecha: Abr-2026
Periodo:
Factura N°: 7911950113341383
ID de Cobro: 992604156307
Cod. Usuario: 2341383

Nombre: LORENA MONTES
Dir: CR SCL 2 9999 ARCO 2
Barrio: TIERRA BAJA – CARTAGENA
Periodo: Abr-26
Valor Pagado:
Fecha:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.101.454.280**

PALENCIA TOVAR

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES

LUZ MARY Palencia

FIRMA





INDICE 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
ANIBAL CARDOZO VACHA



A-2022000-01077368-F-1101454280-20190607 0065572950H 1 7045496322

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 Chgena.

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

AL SEÑOR (A) Manuel Del Cristo Pajaro Ramos

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

DIRECCIÓN: la Esperanza Ch Tugena 37-38

TELÉFONO FIXO _____ TELÉFONO CELULAR 3047955232

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Adalberto Pajaro Ramos

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 Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo cual, la mala disposición del compromiso de la garantía de dicho derecho y de las libertades constitucionales reconocidas.

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	2026-05-14	10:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9062780

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 PROPIOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA 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	1047447664

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
Medico	1047447664

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	Helena Lopez H.

IDENTIFICADOR ÚNICO DE ATENCIONES - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2026-05-15 09:12:26

Código identificación: C1DC-C4CB-565D-4F3F

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

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: Sirvase entregar al señor **MANUEL DEL CRISTO PAJARO ROMERO**, identificado con cedula **N° 73.114.356 de Cartagena**, el cadáver de quien en vida respondia 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 paga 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 UKI)



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.062.798
PAJARO ROMERO

APELLIDOS
ADALBERTO

NOMBRES

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

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/04/2026

Ficha: 1300115767190800800 2

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 de registros administrativos: 21/08/2025

"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 19 – 243 Barrio Canino del Medio

Teléfono: 3243479455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¿Vamos a actualizarlo la 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 la encuesta.

Para actualizar la ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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 6945551

ULTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-03-2026

Factura de Venta: 00012026A100704483 | Periodo: Mar-2026 | Fecha: 2026-03-19 | Ref. Catastral

Nombre Usuario: HERNANDO ALCAZAR VASQUEZ | Dirección

ASEO

CLIENTE 538121

PACARIBE S.A. E.S.P.

POLIZA 538121

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

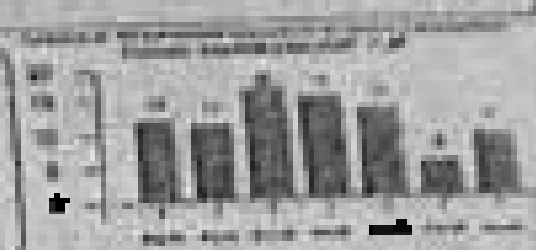
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

Frecuencia barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	20%

Lectura anterior: 245
Lectura actual: 253
Fecha lectura anterior: 11-02-26
Fecha lectura actual: 13-03-26
Real

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Observaciones

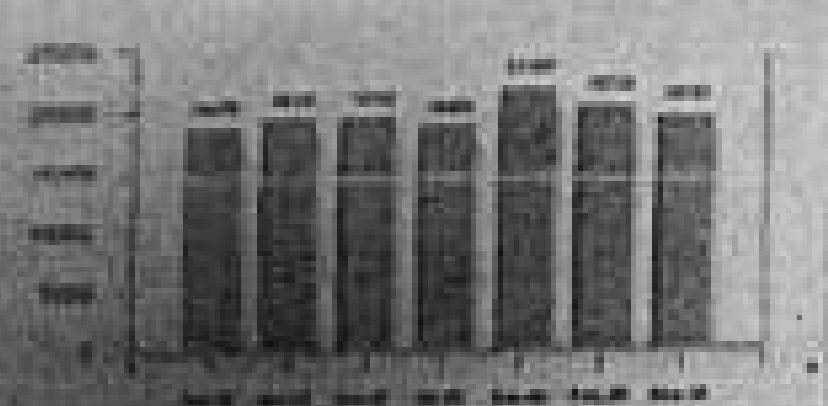


TARIFA

Desglose de Conceptos (Aseo)

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
SUBTOTAL	18.787
TOTAL MES	18.787

Consumo en $ por promedio facturado de aseo



Desglose de Conceptos (Acueducto y Alcantarillado)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			
ACUEDUCTO CONSUMO	8	5.167,00	
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (1/E - 11)			
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			
ALCANTARILLADO CONSUMO	8	3.874,00	
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3 (1/E - 11)			
Subsidio			
Recargos			
Trabajos de Acueducto			
Interés de Financiación			
SUBTOTAL			

Cortado

TOTAL MES

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

SALDO MORA 192.580

TOTAL A PAGAR 77.225

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

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
538121 | 19-03-2026
Total 192.580
CLAVE DE PAGO 0000002533445_

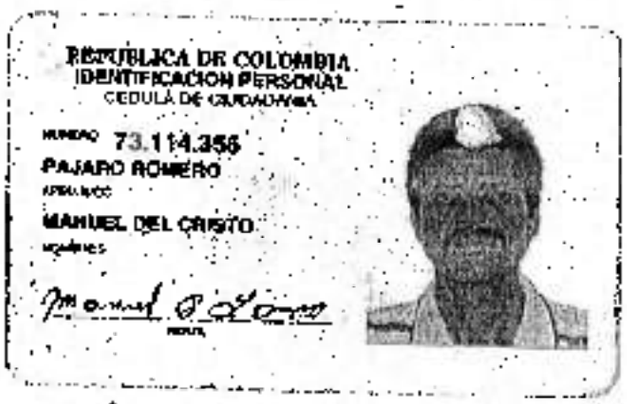
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
Póliza 538121 | Periodo Mar-2026
Factura 00012026A100704483 | Total 77.225
CLAVE DE PAGO: 0000002533445_

(415)7709998014633(8020)000000253344_(3900)00007722_

Favor no colocar sellos sobre el código de barras


31-MAY-1956
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.79
O+
M
30-JUN-1983 CARTAGENA


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

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) Lolanys Beatriz Pitalua Naranjo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 45 526 759 **de** Cartagena

DIRECCIÓN: Bosque 01 72 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

...Constitución Política Nacional y expedido en la ... de hecho y publicado dicha información en el ...

1. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLIVAR	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	2026-05-19	11:48:00

SEXO DEL FALLECIDO	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cedula de ciudadania	73083307

APELLIDOS 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 RAICES, 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	1067453367

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	1067453367

LUGAR DE EXPEDICIÓN (del certificado)

Departamento	Municipio
BOLIVAR	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 1067453367

REGISTRO ÚNICO DE NACIMIENTOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-19 12:43

Código verificación: AD62-8293-6D87-9E22

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

73.063.397

PITALUA CESAR

CASA DE CAMPO





01-AGO-1958

CARTAGENA

(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ M

ESTATURA 0-S RH SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/05/2026

Ficha: 13001150612700000089

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: 06/06/2022

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/03/2025

*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 - 249 Barrio Centro del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Mirnos 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
- RUTEA
- Minsalud - Ministerio de Salud

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P NIT. 800.252 396-4
Edificio Chambacu, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6643357

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
28-03-2026

Factura de Venta	0001202BA1000797513	Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-20 11:10:16	Ref. Catastral	130010108000300294000800100000

Nombre Abonado: TERESA BEDOYA DARON | Domicilio: DI 22 64 39 BOSQUE

VEOLIA

ASEO

CLIENTE 649048

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.533-6
Barrio Manzanillo
Km 3 Carretera Sur 10B
Cartagena de Indias - Colombia
CALL CE 3007966666

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-42%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	49617

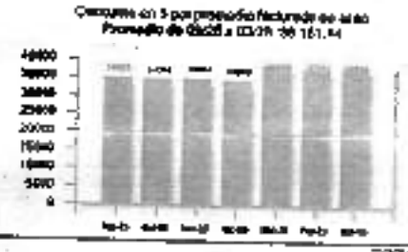
OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Tarifa Barr y Lim x mes	6,0031
Tarifa de Lim Urb x mes	0,0000
Tarifa Recib Aprov x mes	6,0031
Tarifa Rec Aprov x mes	6,0771
Tarifa Disp Aprov x mes	0,0031
- SUBSIDIONT	-35,572.00

Desglose de Conceptos

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	502
Cargo Fijo Resolución 720	28,970
Cargo Variable Resolución 720	8,018
Valor Crédito	-411
SUBTOTAL	36,350

Consumo en $ por periodo facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 03/26: $6,161.14



	TOTAL MES	36,350

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP

SALDO MORA: 25,908,286

AGUAS DE CARTAGENA

POLIZA 649048

AGUACULTO Y ALCANTARILLADO

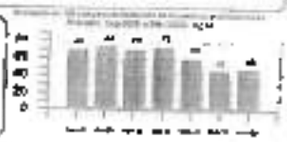
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 806.252.396-4
Edificio Chambacu, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6643357

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
M21VA078529	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo Mes
3290	3436	46
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimado
14-02-26	14-03-26	Real

Observaciones

Clase uso: RESIDENCIAL ESTRATO 2 | Estrato: 2 - BAJO

Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	CF	Cons.	CF	Cons.	
TARIFA 21	-37.34%	-37%	-37%	-37%	3



Cons en cualquier momento
Tarifa de Uso: $1.85 (M3) | Base Retroactiva: 24,31 (Sm2)

Detalles de Conceptos

Detalles de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			66,619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 m3 (Trf. 21)	16	3,804.00	58,672
Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. 21)	30	3,807.00	101,344
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			3,598
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 m3 (Trf. 21)	16	3,804.00	57,661
Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. 21)	32	3,804.00	129,058
Subsidio			-51,010
Recargo			99,497
Trabajos de Alcantarillado			5,245
SUBTOTAL			417,196

Cortado

	TOTAL MES	417,196

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

TOTAL A PAGAR: 455,454

CUDE: 12fd6d3e1a6873ac4e4a810d83567e6ed5c504745c02a3426a3427dea7e588e4 - Fecha de Expedición: 2026-03-20 15:09:06
Sobre Grandes Contribuyentes según Res. 000090 de 23-dic. 2024. Somos Autorretenedores de energía según Res. 0047 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 006 de 22-Ene-1997.
Desde 1229 del 30 de agosto de 2016. Vigilada Superservicios ESP No. Quejas de registro 1-1300 1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Decreto 1 Cod. y concordantes). La reconexión del servicio no tiene costo en horas de corte y reconexión del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 25 y 26 N).

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

Póliza	649048	Mora Al	20-03-2026
		Total	25,908,286

CLAVE DE PAGO: 000000725776838

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

Póliza	649048	Pagado	Mar-2026
Factura	0001202BA1000797513	Total	455,454

CLAVE DE PAGO: 000000725776838

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 46.525.759
PETALUA MARIANO

APELLIDOS
LOLAHYS BEATRIZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1981
CIUDAD
(BOLÍVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



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 Ocaña Norte

DIRECCIÓN: Puerto Badel C7 K14-73

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3194928285

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Manuis 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 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	2026-05-19	09:45:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Tarjeta de Identidad	1044933028

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

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 1300103655920000143

C16

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DANELIS

Apellidos: RODRIGUEZ CARDONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1044917714

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

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

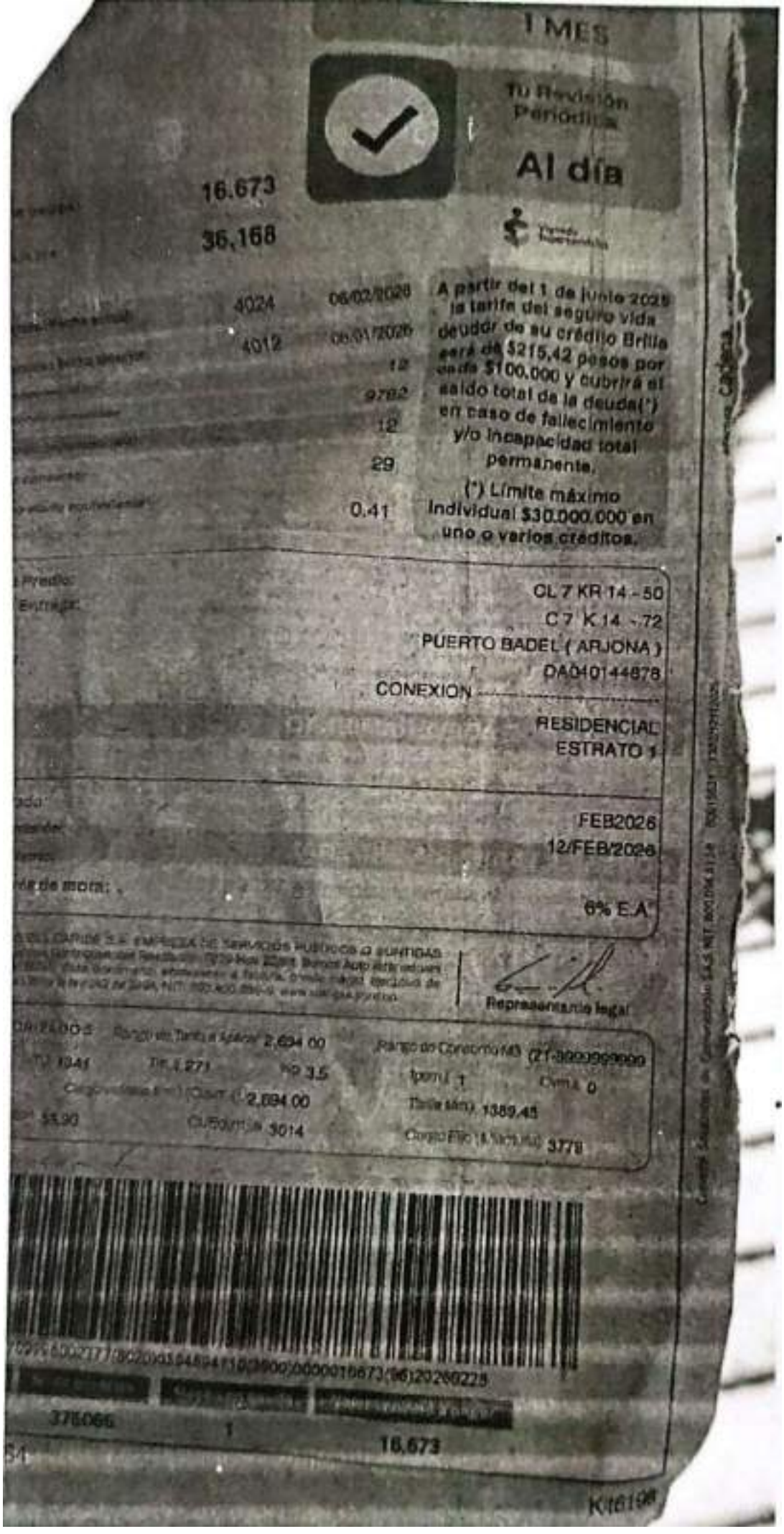
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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 Educacion
- 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 06/01/2026

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:

Entregar:

CL 7 KR 14 - 50

C 7 K 14 - 72

PUERTO BADEL (ARJONA)

DA0140144878

CONEXION

RESIDENCIAL

ESTRATO 1

FEB2026

12/FEB/2026

6% E.A

Representante legal

2,694.00

1389,45

3778

3014

375066

16.673

K16198



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.044.917.714
RODRIGUEZ CARDONA
APELLIDOS
DANELIS
NOMBRES

Danelis Rodriguez



FECHA DE NACIMIENTO 16-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

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) Jose Luis Del Rio Garcia

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 73.576.480 de Cartagena

DIRECCIÓN: Ciudadela de la Paz torre 3 C163 Kr92

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 2020 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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO 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-DF03-0A38

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 GUELL
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: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/05/2021

Última actualización ciudadano: 26/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

Powered by CamScanner

Surtigas
Una empresa PROMIGAS

Llame al 164
01 8000 910 164
Daños y reclamos

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	3031 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
4	TOTAL	15,083	6,960	0			

FACTURA PRÓXIMA A VENCER
1 MES

Tu Revisión Periódica
Al día

TOTAL DE DEUDA:	6.960
TOTAL SIN IVA:	15,083

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
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 02 APTO 103
Dir. de Entrega:	KR 92 CL 63 - 147 TORRE 3 MZ 02 APTO 103
Barrio:	CIUDADELA LA PAZ
Medidor:	12415682421
Estado:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 1
Cod.Ref.:	

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: 2122963410

CUFE:
667e06f20aedd
537e7b8f1cef
183cfd46944f0ba
eb650d0e1ebf1
d9fa80cdc93cd
42c8f0128d420
a3d9b41dbb46
667aa2

QR DIAN

Mes facturado:	
Fecha de emisión:	
Valor en reclamo:	
Tasa de interés de mora:	

SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS O SURTIGAS S.A. E.S.P. Somos Grandes Distribuidores Resolución 1529 Nov. 2006. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 2004. Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. NIT. 800.400.688-8 www.surtigas.com.co

Representante legal

CARGOS AUTORIZADOS: Rango de Falla a Aplicar: 2.694.00 | Rango de Consumo m3: 01-99999999
Cons1 1004 | Cons2 1341 | Tm 1 271 | No 3.5 | Cons1 1 | Cons2 0
Cons1 0 | Cargo variable cons1 Cons2 2.694.00 | Tarifa fijo1 1383.45
Neutralidad Contribución 53.30 | Cu Empresa 3014 | Cargo Fijo (Factura) 37.73

NÚM. SUSCRIPTOR	Nº de convenio	Meses en mora	Valor vencido a pagar
0305423312	4963375	1	6,960

101 - 101122510504468OO - RIB C - NUER CARTAGENA - AV. PEDRO DE HEREDIA CALLE 31 No. 47 - 30 TEL 164

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

Secretaria de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Etguno .

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 Etguno

DIRECCIÓN: Cerros de alborroz Mz 5 Lt 73

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3017598678. 3002736423

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eliecer Guillermo Navarro 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 Etguno

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

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 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	2026-05-21	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





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

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 21/05/2026

Ficha: 13001161682300091794

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIECER GUILLERMO

Apellidos: NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 908805

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

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 Caribeñar de la Costa S.A.S. ESP

afinia
Grupo-epm

CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA

7591117 1807329 JHOVANIS YILLEROS GIRASOLES DE BETHEL MZ 5 LT 13 266.95 0.1284%

$162,100,180	$41,171,554	$0	$0	$100,928,630	$4,709,899,519

24051	23967	3200	364800	$1,488,500	28/04/2026

Operador de Red	Circuito/Transformador	Tensión	FC	Agotable Calculada	Informar Compensación	Estrato	Periodo Facturado
CARIBEMAR DE LA COSTA S.A.S. ESP	NUEVA CODIGUE 2	NIVEL II	FES: 0 DES:	0	CPO: 0 DES:	0	Residencial 1 27/03/2026-24/04/2026

C	T	PC	D	R	C	Cu
336.44	57.63	28.708	133.27	38.72	190.98	783.85

NIC Totalizador 7591117222 1807329

Fecha de Emisión	Mes	Suspensión a partir
29/04/2026	Abr-2026	28/MAYO/2026

Detalle	Valor
Importe Consumo	208,445
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

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

Fecha de pago	Valor ($)
2025/12	$ 0.00
2026/01	$ 0.00
2026/02	$ 0.00
2026/03	$ 0.00

El valor a pagar resulta del Pibart en el corte del TOT das contados los beneficios de aportes del Estado.

2026

Este sello, fecha y firma al cancelar

Firma

Valor Pagado
Fecha Abr-2026
Periodo
Factura N° 7591117222 1807329
ID de Cobro 992604108291
COD. Usuario 1807329

Nombre JHOVANIS YILLEROS
DIR GIRASOLES DE BETHEL MZ 5 LT 13
Barrio CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
Periodo Abr-2026
Valor Pagado
Fecha

Valor Pagado
Fecha Abr-2026
Periodo
Factura N° 7591117222 1807329
ID de Cobro 992604108291
COD. Usuario 1807329

Nombre JHOVANIS YILLEROS
DIR GIRASOLES DE BETHEL MZ 5 LT 13
Barrio CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
Periodo Abr-2026
Valor Pagado
Fecha





Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 8.834.935



Apellidos
VILLEROS BALLESTA

Nombres
JHOJANIS

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.69
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 07 FEB 1980
G.S: A+
Lugar de nacimiento: CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
20 MAR 1998, CARTAGENA

Firma

Fecha de expiración
20 ABR 2036

CO

0945371196

REGISTRADOR NACIONAL

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 Condelaria 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° 26054220129903

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 2025

Doctor
DUMER JOSE TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena de Indias
E. S. D.

Asunto: Solicitud de servicio de solemnidad al señor **JOSE RAFAEL PADILLA** Permiso [illegible] **5150203**

Cordial Saludo

En el día de hoy se acercó a esta Agencia del Ministerio Publico la señora **MILAGROS YANETH BARRIONA PADILLA**, quien se identifica con el Permiso por protección temporal No **6207921** y manifiesta que vive en el Barrio La Candelaria Calle 32 B Rafael Lindoneta No 25 – 65 [illegible] **3202179537**,correo electrónico: [illegible]@gmail.com Para ponerlos 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 **5150203** quien falleció en el día de hoy por muerte natural y sus familiares no cuenta con los recursos necesarios para el pago del velorio ni de la bóveda en el cementerio del Distrito.

Por lo que de conformidad con nuestras facultades constitucionales y legales establecidas en la ley 1551 de 1991 artículos 178 y 179 y a fin de que se le sea realizada sepultura al señor **JOSE RAFAEL PADILLA**, le solicitamos el favor de concederle la solemnidad [illegible] a dicho señor en el cementerio del Distrito, ya que es población vulnerable, se anexa copia de certificado de Defunción y documentos.
Agradecido su atención al presente

Atentamente

KELY JOHANA KERST CASTILLA
Funcionaria de Personería
Personería de Cartagena de Indias

D. Stefanson/Carranza
Auxiliar Administrativo
Grado 05 Código 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 exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-05-22	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 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	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

MIGRACIÓN

No. 5450203

PADILLA

JOSE RAFEL

VEN M

10055359

03-11-1964

24-12-2021 BOGOTA D.C.

30-05-2031



Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PT
NUMERO 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

Gasnatural Vidanta

Línea de atención 164
01 8000 910 164

No. de contrato: 285681

SEBIA BARON MENDOZA

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/12/2025

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: 27/DIC/2025

CONCEPTOS FACTURADOS

	BRUTA				TOTAL A PAGAR	
$25,035	+ $0	+ $0	+ $0	=	$25,035	

PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

	CONSUMO DE GAS NATURAL	32,906	32,906	6		UNIDAD	1.00
	TARIFA	911	911	5		UNIDAD	1.00
	SUBSIDIO AL CONSUMO		14,705	5		UNIDAD	1.00
A	INTERES FINANCIACION CERO$	588	588	0		UNIDAD	1.00
N	SERVICIO DE GAS	0	1,105	5,316	5 de 24	UNIDAD	1.00
N	CONSUMO FACTURADO	0	3,784	20,070	5 de 24	UNIDAD	1.00
	INTERES FINANCIACION	511	511	6		UNIDAD	1.00

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

1 MES

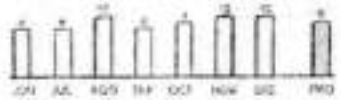
Tu Revisión Periódica

Al día

	32,906	25,035	32,795	60.830	
				32,795	

CONSUMO DE GAS (M3)

	10
	0
	10



	330	01/12/2025	
	360	31/12/2025	
		10	
		.9775	
		10	
		32	
		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 $150.000 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 ni en productos

CUPO DISPONIBLE
$ 6,200,000

Dir. de Predio:	KR 30 B CL 36 - 24
Cód. de Entrega:	C0328 035 ZONA CANDELARIA
Barrio:	LA CANDELARIA (CARTAGENA)
Medidor:	1512647782
Estrato:	CONEXION
Uso:	RESIDENCIAL
Estrato:	ESTRATO 2
Ciclo:	

Mes facturado:	DIC/2025
Fecha de emisión:	06/DIC/2025
Valor en letras:	
Tasa de interés de mora:	9% E A

FACTURACIÓN ELECTRONICA DE VENTA Nº STS16155489

Estado de cuenta: 2124971819

CUFE:

SRDIAN

0381607466	282661	1	25,035	

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

Powered by CamScanner

02-05-2022

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6207935
BARAHONA PADILLA
APELLIDOS
MILAGROS YANETH
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
15303395
NUIP
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 Serrano 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 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

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 establecidos 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: 2026-05-20	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 RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1047447684	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: LOPEZ	Segundo apellido: IBNESTROZA	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: SEB6-BDD4-EF68-F714

Powered by CamScanner

FISCALIA	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: Sirvase 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 YELILLA**												
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

INDICE DERECHO



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

...FACTURA ELECTRONICO
...S.A. E.S.P. NIT. 800.252.396-4
...piso 2
...Colombia
...6943337

AGUASDE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

28-02-2026

...factura	0001202GA1005128560	Periodo	Feb-2026	Fecha de Generación	2026-02-21 11:05:03	Ref. Catastral	13001010000006750003000000000
...de Atención	OBDULIA MONTERO	Dirección	PROGRESO CRA. 50A 16 ZARAGOCILLA				

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 663494

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 805.001.534-5
Barrio Manonal
Km 3 Carrera 9b 196
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-850096

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio o% Aporte
3	3	-45%

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	125833

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	0.0005
Ton Rech Aprov x sus	0.0001
Ton R No Apro x sus	0.0731
Ton Esc Aprov x sus	0.0029
SUBSCONT	-50.396,06

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Resolución 720	804
Cargo Fijo Resolución 720	57.320
Cargo Variable Resolución 720	17.379
SUBTOTAL	**75.503**
TOTAL MES	75.503

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 09/25 a 02/26: 70.072,57



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

POLIZA 663494

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

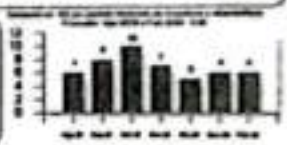
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 1ª No. 25-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

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**
13-01-26	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	-57,54%	-37%	-31%	-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			18.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Tot. - 21)	6	3.167,00	19.002
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.516
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Tot. - 21)	6	3.874,00	23.244
Subsidio			-24.368
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: d23cdc82f315c833dab6cc6597de371a573bc0b8256295f5aec164b2021cc004a39bd0e31e6001cc3c0cd83f19ceeb92 - Fecha de Expedición: 2026-02-21 13:04:20
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000200 de 27-Dic-2024. Somos Autoretenedores de retefuente según Res. 0047 del 25-Ene-2002. Somos Autoretenedores de ICA según Res. 008 de 22-Ene-1997 - Decreto 0336 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 autorizado 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	0001202GA1005128560	Total	117.916

CLAVE DE PAGO: 0000025012293

(415)7099801463360(8020)0000025012293(3900)000117916

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





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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

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 076 San Andr

DIRECCIÓN: Jorge Hector 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° 2605992013/1496

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	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	2026-05-23	17:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9055804

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	OROZCO	ALFONSO	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	32909422

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	AHUMADA	CARMEN	ELENA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	32909422

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 20:43

Código verificación: BB85-0371-347E-D178

https://www.s...

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9055804

SANCHEZ OROZCO

ALFONSO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1943
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-OCT-1963 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

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 vía registros administrativos: 26/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

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

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

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

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
INDICE DERECHO
A-0500150-00054801-F-0023247073
0002433912A 1
6000002335

Powered by CamScanner

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) Maria Alejandra Cordoba Maldonado

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1047486887 Ctgena

DIRECCIÓN: Tierra baja

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 311 413 2662

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Leyda Esther Maldonado Perez

EDAD: 65 años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605672013 2300

FECHA DD 24 MM Mayo AA 2026 HORA 6:PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Maria Cordoba
1047 486.887.

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 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	2026-05-24	16:44:09

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 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	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



A-0500100-00232169-F-0057401139-20100406 0021932221A 2 6020639307

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.401.139**
MALDONADO FLOREZ
APELLIDOS
LEYDA ESTHER
NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner

Sisbén

[redacted]

[redacted]

D1

[redacted]

[redacted]

Nombres: [redacted]

Apellidos: [redacted]

Tipo de documento: [redacted]

Número de documento: [redacted]

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Contacto Oficina SISBEN

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

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



Maria Cordoba

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 Etgeua.

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 Etgeua

DIRECCIÓN: Pozon 1 de Mayo Tr 99 54-10 Apt 1

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 1315

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: **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): **2026-05-23**		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): **16:00:00**
SEXO DEL FALLECIDO: **Femenino**	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**		Número de documento: **45447505**
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **SANCHEZ**	Segundo apellido: **NUÑEZ**	Primer nombre: **MARGARITA**	Segundo nombre: **ROSA**
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: **73006419**	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **CASTRO**	Segundo apellido: **MENDOZA**	Primer nombre: **WILLIAM**	Segundo nombre: **YAMITH**
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: **Médico**		REGISTRO PROFESIONAL: **12966-07**	
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 16:19

Código verificación: 22F0-5BE7-3282-ACC6

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 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 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

25-MAY-1981 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-0500150-01480729-F-0045447506-20241210 0142901084A 1 8513604858

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: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/11/2020

Última actualización ciudadano: 05/04/2026

Última actualización vía 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



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
ALEJANDRO VEGA BOCHA

INDICE DERECHO

A-1500800-01265003-M-0073194500-20211111 0076280503A 2 8502721261

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 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° 1047 497 390 de Ocaña

DIRECCIÓN: Conos de alboinoz M26. Lt 26

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 316 857 52 58

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 M 2026 HORA 11 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Julieth Perez Garcia 1047 497 390

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 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	2026-05-25	(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: 8C77-0326-40C0-51A9

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: Sirvase entregar a la señora **JUIETT PATRICIA PEREZ GARCIA** , identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.047.497.390 expedida en Cartagena Bolivar** , 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 Bolivar** . 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	Bolivar									Municipio	Cartagena				
Teléfono:				Correo electrónico:											

Firma,

FISCAL SECCIONAL 07 URI EN TURNO

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



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

Id de Cobro	NIC Totalizador	Código de Usuario	Nombre	Dirección
1612271936	7591126	1858602	EMILIA HERRERA PEREZ	MZ 5 L 7 24

Consumo Total	Subsidio	Comp.	FOES Aplicado	Total Facturado Mes	Deuda Totalizador
$26,428,828	$11,817,[illegible]	$0	$2,479,952	$10,320,980	$97,708,720

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor	Consumo Mes	Fecha Lectura
36746	34693	40	82000	31/12/2016

Operador de red	Circuito / Transformador	Tensión		Admisible Calculado	Informe Compensación	Estrato	Periodo facturado
Electrocosta S.A. E.S.P.	NUEVA COSTIQUE 2	NIVEL I	FES 0 DES 0	0 0	CNO 0 CM$_n$ 0	Residencial	22/11/2016-24/[illegible]/2017

Tarifa de Energía ($ por cada kilovatio)

G	T	PR	D	R	C	Cu
168.93	27.95	21.857	75.65	24.75	60.68	389.82

PUNTO DE PAGO	HORARIO
BARRIO EL BOSQUE SECTOR BUENOS AIRES TRV 53 #21B- 111	LUNES A VIERNES 8:00 AM - 12:00 M 2:00 PM - 5:00 PM

ÚLTIMOS CUATRO PAGOS

Fecha de Pago	Valor ($)
2016/08	$ 0.00
2016/09	$ 0.00
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. REFERENCIA: 1210

[illegible] Firma

DATOS DE FACTURA N° 7591126077185860[illegible]

Fecha de Emisión	Mes	Suspensión a Partir
22/12/2016	Dic-2016	20/ENERO/2017

Detalle	Valor
Importe Consumo	76,445
Subsidio	(34,809)
FOES	(7,718)
Otros conceptos liq. en totalizador	(521)
Subtotal Energía	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 7591126077185860[illegible]
ID DE COBRO 1612271936
COD.USUARIO 1858602

DIR MZ 5 L 7 24
BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
PERIODO Dic-2016
VALOR PAGADO
FECHA

PAGO Nº 2

VALOR PAGADO
FECHA Dic-2016
PERIODO
FACTURA Nº 7591126077185860[illegible]
ID DE COBRO 1612271936
COD.USUARIO 1858602

NOMBRE EMILIA HERRERA PEREZ
DIR MZ 5 L 7 24
BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
PERIODO Dic-2016
VALOR PAGADO
FECHA

PAGO Nº 3

VALOR PAGADO
FECHA Dic-2016
PERIODO
FACTURA Nº 7591126077185860[illegible]
ID DE COBRO 1612271936
COD.USUARIO 1858602

NOMBRE EMILIA HERRERA PEREZ
DIR MZ 5 L 7 24
BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
PERIODO Dic-2016
VALOR PAGADO
FECHA

PAGO Nº 4

VALOR PAGADO
FECHA Dic-2016
PERIODO
FACTURA Nº 7591126077185860[illegible]
ID DE COBRO 1612271936
COD.USUARIO 1858602

NOMBRE EMILIA HERRERA PEREZ
DIR MZ 5 L 7 24
BARRIO CERROS DE ALBORNOZ - CARTAGENA
PERIODO Dic-2016
VALOR PAGADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



ICCOL0555836886O5001<<<<<<<<<<
9708273F3409279COL10474973904<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 Ocaña

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 Ocaña

DIRECCIÓN: Oliva St Ricaurte C/2 10C

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR: 3113820315

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Luis 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, de carácter privado 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	2026-05-24	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	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	19697049

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALMANZA	MURTADO	AMILKAR	JOSE

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1300119928

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



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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
25-03-2026

ASEO
CUENTA 575411

POLIZA 575411
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción	Valor
Valor Sub/Con	43.797,00
V Ton S y Lim a Sub	0,3011
V Ton L Ur a Sub/I	0,9709
V Ton R de Ao a Sub	0,6301
V Ton Ets Agro a Sub	3,063
V Ton Ri Nu Ag a Ton	0,0516

Descripción de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Residencial T2R	153
Cargo Fijo Residencial T2R	18.110
Cargo Variable Residencial T2C	6.199
SUBTOTAL	18.407
TOTAL MES	18.407

Descripción de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16.619
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 15 M3 (Tot. - 11)	12	5.167,00	39.004
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.519
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 15 M3 (Tot. - 11)	12	3.874,00	45.485
Subsidio			-51.107
SUBTOTAL			58.405
TOTAL MES			58.405

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 76.931

CUDE: 63382ffbc0d5df33788d92f0f0102... - Fecha de Expedición: 2026-03-17 12:38:59

ACUEDUCTO CONSUMO

ACUEDUCTO CARGO FIJO

ALCANTARILLADO CONSUMO

ALCANTARILLADO CARGO FIJO

Póliza	575411	Mora Al	17-03-2026
Total	0		

Póliza	575411	Periodo	Mar-2026
Factura	0001202614100731186	Total	76.931

CLAVE DE PAGO 00000025292197

(415)7709998014533(8020)000000525239719(3900)000076931

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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 Ocaña.

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° 1.5 291 598 de Ocaña

DIRECCIÓN: Tesla Nuevo C13C49-5 Apto 2

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR 3041142792424

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Kevic Jhendrix Ortiz Flores

EDAD: 28 - Años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: No natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605 382D13 00043

FECHA DD 26 MM Mayo M 2026 HORA 01 AM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO 1.5 291 598

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 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	2026-05-18	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	73546486

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-[illegible]3E5-0051-0A4A

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 respondia 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 Policia 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			Bolivar							Municipio			Cartagena		
Teléfono:							Correo electrónico:								

Firma,

FISCAL LOCAL 76 URI ENTURNO

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 dia 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 Fiscalia 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 27.031.823

130

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS ORTIZ HERNANDEZ

NOMBRES KEVIC JHENDRYX

27/04/1998 SOLTERO

28/06/2018 06/2026

VENEZOLANO

Powered by CamScanner

afinia
Grupo epm

PAGO SIN RECARGO

NIC: 7537435

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA

Usuario o suscriptor
MENDEZ DE BONILLA BLANCA MARINA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E Cerro

Dirección de suministro
CL 31C 49-35 P 1 APTO 2
TESCA NUEVO
CARTAGENA
UNI007-29-2315-0009

Dirección de Envío
CL 31C 49-35 P 1 APTO 2
TESCA NUEVO
CARTAGENA
CARTAGENA

Total a Pagar:	$262.070
Total Mes:	$ 262.070
Fecha de pago oportuno:	26/05/2026
Suspensión a partir de:	27/05/2026
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	14/05/2026
Documento equivalente No.:	222026050564459
ID. de Cobros:	7537435192 - 59

Resumen facturación mes

Periodo facturado 09/04/2026 - 10/05/2026

Energía	Aseo	Otros Conceptos		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)

264	344	367	374	270	367	234

Promedio Consumo Diario [kWh]: 12,05

Información regulatoria

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

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

¡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.

FENOGE | BID | afinia

#RecambiaYAhorra

de tu oportunidad de ahorrar y cuidar tu economía.

cumento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 7537435

N. factura:	222026050564459
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

Para consultas sobre su factura puede llamar a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos asociados	Total de documentos enviados
0	$ 262.070

CUDE: CUDE: 27cd892554 c26c791717da2a9232f26985210a3 e5bf9e75fafc6770e81c398e5f385 1b1a5c61d4286044e8a958e56d79

Documento validado por la DIAN

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 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11/10/2017 10/2027
F. EXPEDICION 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 Ocaña

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 Ocaña

DIRECCIÓN: la María 11 Cra 49 Of 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 M 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	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-29	03:50:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	9151026

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEREZ	DIAZ	EUCLIDES	

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 73009968

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

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

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	19673

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento: BOLÍVAR	Municipio: 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 06:22

Código verificación: 0FC8-6E88-C448-28C8

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 9.151.626
PEREZ DIAZ

APELLIDOS
EUCLIDES

NOMBRES
Euclides Perez

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

INDICE DERECHO

A-0500100-01463730-M-0009151626-20250107 0143298847A 1 8513934803

Powered by CamScanner

Sisbén

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 | Llama al 164 | 01 8000 910 164 | 24 | No. de contrato: 289152

OTILIA PINILLA JULIO

FECHA DE VENCIMIENTO
29/05/2026

SUSPENSIÓN A PARTIR DE
30/MAY/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

$179.756 + 39 + 19 + 59 = $179.756

TOTAL A PAGAR

PAGA ESTA

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

Al día

Estimado cliente, recuerde realizar su pago. El servicio será suspendido al día siguiente de la fecha de vencimiento

50

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.475.490
ARIAS PEREZ
APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1994
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ENE-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

A-0500100-00635411-F-1047475490-20190213 0059490126A 2 8224823751

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 Roma

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

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 Público el señor **NELSON GABRIEL ALTAMIRANDA TOVAR**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No **1.193.048.455** y manifiesto que vive en el Barrio San Fernando Carrera 80D 2 Apto 102 Teléfono **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 artículos 178 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

KELY JOHANA KELSI CASTILLA
Funcionaria de Personería
Personería de Cartagena de Indias

Proyectó: Stevenson Carranza
Auxiliar administrativo
Grado 05 código 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 fines constitucionalmente 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	18:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	73205089

APELLIDOS 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 RECONOCIA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenecía?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	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 11:48

Código verificación: 47A6-3AFE-C8A3-00F2

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 conocian.

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 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	01/10/2006	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

NIC.: 1142756

Total a Pagar: $ 34.085.150
Total Mes: $251.770
Fecha de pago oportuno: 04/06/2024
No. Facturas vencidas: 125
Saldo anterior: $ 33.833.380
Fecha emisión: 23/05/2024
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
TS 39-13
FREDONIA
CARTAGENA
LMB-8615704900180A = K80 48 13, K38 40

Dirección de Envío
CR 71 39-13
FREDONIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 17/04/2024 - 19/05/2024

Energía + Otros Entidades = Total mes

$ 251.770 + $ 0,00 + $ 0,00 + $ 0,00 = $ 251.770

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Aviso de suspensión

Suspensión a partir 05/06/2024

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.

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

422 393 374 340 292 296 354

Promedio Consumo Diario (kWh): 11,74

Información regulatoria



Documento equivalente electrónico

NIC 1142756

N. factura: 92222605042201
Fecha: 2024-05-24
Hora: 08:05:31-05:00
NIT: 901380149
Documento: 2222222222222

CUDE: CUDE: 54e4bb405e
95f92104fbf46a7c05ac85e8a611c
812a59c87d911134e3b6c1722b2844
d4949ba2cf770e51dcfd7242cf1b

Documento validado por la DIAN

125	$ 34.085.150

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 Etgua

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° 1143.857226 Etgua

DIRECCIÓN: Junin las lomas Mz M Lt 7

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 3019766028

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Jairson Alexis Collazos de la torre

EDAD: 38 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO. Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605552013803S

FECHA DD 31 **MM** Mayo **AA** 2026 **HORA** 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Luysbeth C. 1143857224

SECRETARIA DE PARTCIPACION Y DESARROLLO SOCIAL.

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26055520138035

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-06-30	15:36:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1143327565

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO/A 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
2026-06-30	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de Impresión: 2026-06-30 19:25

Código verificación: 6359-224F-0528-CC66

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.327.555
COLLADOS DE LA TORRE

APELLIDOS
MARKSON ALEXIS

NOMBRE(S)





FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1988
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-FEB-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



Sisbén

Fecha de consulta: 31/05/2026

Folio: 13081809554400081555

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **JARRISON ALEXIS**

Apellidos: **COLLAZOS DE LA TORRE**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1843327555**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolívar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/06/2021

Última actualización ciudadano: 26/08/2025

Última actualización de 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 CASALAN**

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

Teléfono: **3245476455**

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 6943937

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

20-03-2026

Factura de Venta	0001202 6A100791719	Periodo	Mar-2026	Fecha de Generación	2026-03-20 11 10:18	Ref. Catastral	130010106000005640004000000000

Nombre Abonado	ELIAS DE LA TORRE	Domicilio	UR LAS LOMAS MZ4 L07 JUNIN

ASEO

VEOLIA

CLIENTE 610071

VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 806.001 5365
Barrio Manga
Km 3 Carrera 58-156
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8000-950000

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
5	3	-70%

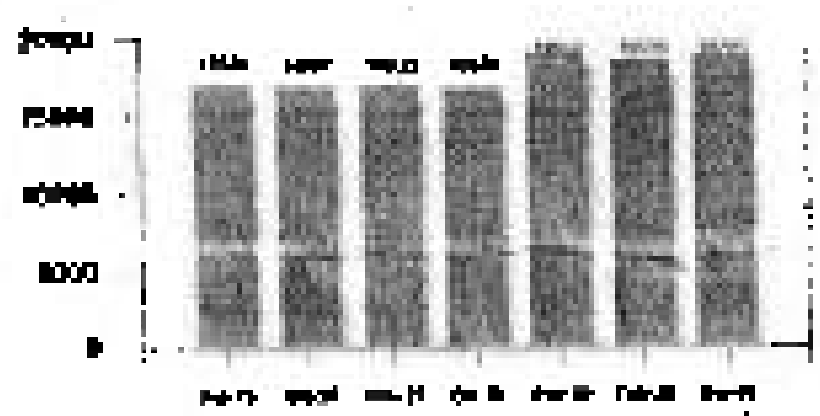
Clasificación	NU	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		1	62058

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descrip. otros componentes de la Tarifa	Valor
Ton Barr y Lim Urb	0,0031
Ton de Lim Urb x Sus	0,0000
Ton Rech Aprov x sus	0,0061
Ton Rech Aprov x sus	0,0008
Ton Efec Aprov x sus	0,0000
SUBAPORT	-41,484.00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Aprovechamiento Residencial 720	924
Cargo Fijo Residencial 720	14,455
Cargo Variable Residencial 720	4,400
Nota Crédito	-18
SUBTOTAL	19,761

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 08/25 a 02/26 17,756.43



TOTAL MES	19,761

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

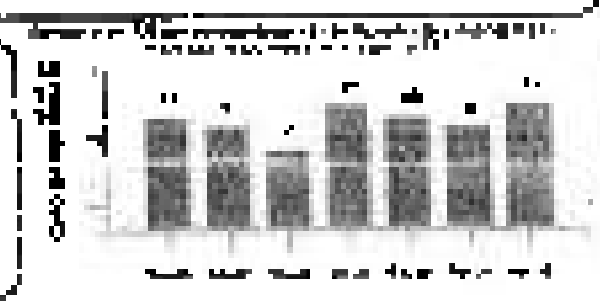
PÓLIZA 610071

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 6943937

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
194205	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
913	924	11
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimado
12-02-26	15-03-26	Real

Observaciones

Clase uso	Estrato				
RESIDENCIAL ESTRATO 2	Subsidio				
Servicio	Acueducto C.F.	Acueducto Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado Cons.	Unidades
Aporte	-37,34%	-37%	-37%	-37%	1



Corte en cualquier momento
Tasa de Uso 13.93 (SMm3) Tasa Retributiva 24.73 (SMm3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			16,015
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3 (Tif. - 27)	11	3,107.00	34,431
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8,014
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcant. Básico 0 a 16 M3 (Tif. - 27)	11	3,878.00	42,614
Subsidio			-38,014
Redondeo			15,537
SUBTOTAL			80,109

Cortado

TOTAL MES	80,109

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

SALDO MORA 4,824,322

TOTAL A PAGAR 99,890

CUDE: a9fa1ed0586e043[illegible] – Fecha de Expedición 2026-03-20 13:30:48
Somos Grandes Contribuyentes según Res. [illegible] de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de renta según Res. 6547 del 25 Dic 2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 001 de 27-Ene-1997 – Decreto 1336 del 30 de agosto de 2024. Vigilada Superintendencia SSP No. Único de registro 1-1300-3000-F. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La suspensión del servicio no exonera del pago de la deuda (Ley 142 de 1994 Art. 130 y 140) [illegible] 302 de 2000, Cap IV, Art. 30 y 31

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

Póliza	610071	Mora A	20-03-2026
		Total	4,824,322

CLAVE DE PAGO: [illegible]

(415)7709998014530(8020)[illegible](3900)000004824322

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	610071	Periodo	Mar-2026
Factura	0001202 6A100791719	Total	99,890

CLAVE DE PAGO: 0000000125389532

(415)7709998014530(8020)0000000125389532(3900)000000099890

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA - SYNESTIC, TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S. NIT 901.421.236 AGUAS D


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.143.357.224
COLLAZOS DE LA TORRE
APELLIDOS
LILLIS [illegible]
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 13-E[illegible]-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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 Etg

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° 45495 990 Etg

DIRECCIÓN: La Mana los Corales K54 cl 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° 2605902013 7600

FECHA DD 30 MM Mayo AA 2026 HORA 5 : PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Mari luz Martinez Aldana 45495 990.

SECRETARIA DE PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2605902013760O

La información consignada en este certificado, se suministra previsto por el artículo 6 registral de Nuevo Título de la Constitución Política Nacional y Ampliada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su divulgación pública en cumplimiento de la garantía de datos de los ciudadanos, cualquier tercero autorizado

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	2026-05-30	00:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	33132088

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (AL 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 RROM, 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	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	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Not reviewed by Reference

Fecha de Impresión: 2026-05-30 10:13

Código verificación: A63C-6568-57RF-81DA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.132.086

ALDANA De MARTINEZ

ANA CECILIA

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1946

TURBACO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

04-AGO-1971 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 30/05/2026

Ficha: 1580113956540000 1257

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CECILIA

Apellidos: ALDANA DE MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 31132086

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2020

Última actualización ciudadano: 09/05/2023

Última actualización vía registro administrativo:

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

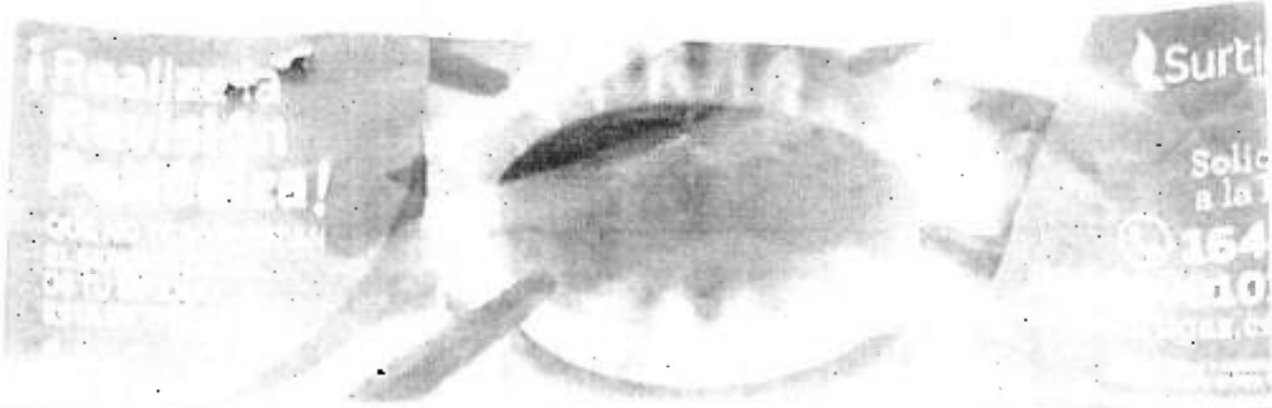
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección. Calle 31 No 20 - 248 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243478495

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co



2048243879

289496

FECHA DE VENCIMIENTO 18/02/2020

CONCEPTOS	FACTURA MES ACTUAL	ESTADO DE CUENTA		
		PRESENTE MES	SALDO	VENCIDO
SUBTOTALES	39,018	134,033	772,843	

SERVICIO PÚBLICO

BIENES

SERVICIOS

TOTAL A PAGAR

Surtigas

Número de Cupón | Nº DE CONTRATO | Meses de Deuda

K - X - X

Surtigas

Número de Cupón | Nº DE CONTRATO | Meses de Deuda

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 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUL-1989 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Etgena .

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

AL SEÑOR (A) Rosa Iseta Teran Mainon

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143 408 380 Etgena

DIRECCIÓN: Olaya Hector Central. C/32 6E-239.

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 304 391 9355

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Rafael Enrique Cueto Perez

EDAD: 60 Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2605402 013 7201

FECHA DD 30 **MM** Mayo. **AA** 2026 **HORA** 11 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Rosa Iseta Teran Mainon
1143408380

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

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 Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No fetal	2026-04-02	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

PERSONA MUERTA DE MANERA	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO 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	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	1986313001

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	

Código verificación: D472-F1FE-B31F-4C4C

Octavio Javier Muñoz Julio
Médico
R.M. 19883

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 9.154.165

CUETO PEREZ

RAFAEL ENRIQUE

COL

1.81

M

04 ABR 1966

MARÍA LA BAJA (BOLÍVAR)

05-OCT-1966, MARÍA LA BAJA

25 JUL 2004

I<COL051194774805040<<<<<<<<<<<
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 energía

1193595

$ 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.:	92222405043344
ID. de Cobros:	1193595321 - 18

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.Caribe

Dirección de suministro
CL 32 62-239
OLAYA SECTOR CENTRAL
CARTAGENA
DRB-0625407001010 * C32 62-39 OLAYA H

Dirección de Envío
CL 32 62-239
OLAYA SECTOR CENTRAL
CARTAGENA
CARTAGENA

Detalle de facturación mes

Periodo facturado 17/04/2026 - 19/05/2026

Otros Embolados

Energía	+ Aseo	+	+	= 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 este. 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 178.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual Diario



243 191 170 134 128 166 123

Promedio Consumo Diario (kWh) 5,56

Información regulatoria

Cartagena-Afinia cumple con el pago del cargo por reposición [illegible] "CUV" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la resolución [illegible] 701 de [illegible] 2023.

Cartagena-Afinia cumple con la medición de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución aplicable de medición en vigencia. Resolución CREG 015 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.

FENOGE | BID | afinia



Escanea el QR e inscríbete. Es tu oportunidad de ahorrar y cuidar tu economía.

#RecambiaYAhorra!

Documento equivalente electrónico

NIC (No Provisto de Cliente): 1193595

ID de Cobro: 1193595321 - 18 / Titular: SRA. PEREZ RODRIGUEZ MARQUEZA

N. Factura:	DE92222405043344
Fecha:	2026-05-25
Hora:	12:54:15-05:00
NIT:	901380949
Documento:	22222222222

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
127	$ 18.492.010

CUDE: 1edcaff82a8ae38dae7766779d22aa1137e1e9e581307e1b092653e41a021eaf3a715388d004f1ed7977ce9113ce151d

Documento validado por la DIAN

8000000089525 - 2210 - 8401 - 6801 - 001199


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.143.408.390
TERAN MARIMON
ROSA ISELA
Rosa Isela Teran marimon


01-SEP-1998
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.54
O+
F
19-SEP-2016 CARTAGENA

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El Santo Cristo
CIUDAD Agua

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 Agua

DIRECCIÓN: Fredonia Cl 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 de Ramirez
45441480

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

2605722013601 8

La información contenida en este certificado es confidencial y regulada por el derecho fundamental de hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su acceso, tratamiento y divulgación se rige por los términos de dicha norma y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro poblado (inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

Pertenencia étnica	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos
No felal	2026-05-26	12:15:00

SEXO DEL FALLECIDO

Masculino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tipo de documento	Número de documento
Sin información	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO APARECEN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMIREZ	ALVAREZ	JHOAN	JAIRO

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenecía?
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	1047[illegible]48

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LUJAN	RUIZ	ORIANA	DEL PILAR

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Medico	8827

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: 2026-05-27 15:47

Código verificación: 1F2A-EC03-[illegible]-7[illegible]

Powered by CamScanner

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

Departamento: BOLÍVAR Municipio: CARTAGENA 28/05/2026 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	5	4	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 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 Bolivar, 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 Bolívar

Cartagena de Indias, Bolívar
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, Bolívar, 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, Bolívar.

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 900051094-0

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 RUMUALDA 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 2025.

Doy fe:

ALEJANDRO PEÑATE GARCÍA. Pbro.
PARROCO

Olaya Herrera Calle 32B, No 64-53 Cartagena, Bolívar.
Email: parroquiamadredelaiglesia@gmail.com
Cel: (+57) 3405651740
Horario de Oficina: 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Powered by CamScanner

Sisbén

43

Fecha de consulta: 28/01/2026

Ficha: 1900134271320069289

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

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2026

Última actualización ciudadano: 28/01/2026

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATAL

Dirección: Calle 31 Nro 38 - 245 Barrio Camino del Mar

Teléfono: 32434764

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov

Powered by CamScanner

afinia
Grupo epm

NIC.: 1142756

Total a Pagar: $ 34.085.150
Total Mes. $251.770
Fecha de pago oportuno 06/06/2026

No. Facturas vencidas: 125
Saldo anterior. $ 33.833.380
Fecha emisión. 23/05/2026
Documento equivalente No.: 92322605062201
ID de Cuenta: 1142756322 - 88

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
7S 38-13
FREDONIA
CARTAGENA
UR[illegible]

Dirección de Envío
CR 7S 38-13
FREDONIA
CARTAGENA
CARTAGENA

Resumen facturación mes

Periodo facturado 17/04/2026 - 19/05/2026

Distribución Otros Entidades

Energía	Aseo			Total Mes
$ 251.770	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 251.770

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)

453	349	314	330	272	316	384

Promedio Consumo Diario (kWh): 11,34

Información regulatoria

[illegible]

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 ante 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 Afinapp. Reporta sospechas al 115.

¡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.

FENOGE | BID | afinia



Escanea el QR y encuentra la oportunidad de ahorrar y cuidar tu economía.

¡RecambiaYAhorra!

Documento equivalente electrónico

No. factura	92322605062201
Fecha:	2026-05-24
Horas:	08:05:31-05:00
NIT:	901380919
Documentos:	222222222222

CUDE: 56e6bb605e95f9210fdf68a7c05ac85e8a411c812a59c87d99114e7b6c1732b2844f6949ba2cf77fe57dcfd7262c11b

Documento validado por la DIAN

NIC (número de pago) 1142756

Titular Cobro: 1142756322 - 88 / Titular: SRA. ALVAREZ DE R ROSA

[illegible]

Total Documentos	Total a Pagar
125	$ 34.085.150

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.441.480
M.MAREZ De RAMIREZ

APELLIDOS
ROSA [illegible]

NOMBRES

FIRMA



CARTAGENA
(BOLIVAR)

1.51 O- F
ESTATURA G.S. SEXO

Powered by CamScanner

Unidos para Avanzar

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

CEMENTERIO DISTRITAL DE: OLAYA HERRERA

NOMBRE DEL FALLECIDO: JHON MARO RAMIREZ ALVAREZ

CERTIFICADO DE DEFUNCION: 2

TIEMPO DE DURACION: ___

FECHA DE ORIGENCIA: 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: O No. 504

TELEFONO: 3192621991 - 3001247744 (SOBRINA)

FUNERARIA:

FAMILIAR: [ ]

INDIGENA: [ ]

ABANDONADO: [ ]

FIRMA DEL FAMILIAR: Rosa Alvarez CC 45441480

Fecha del sepelio Hoy: 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 EN 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 22 PPT

DIRECCIÓN: Heneguen Mz 2 Lote 72

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO CELULAR x 3209097853

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 PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

2606932013980O

La información consignada en este certificado es exclusiva propiedad del titular de conformidad con el artículo 15 de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Para su tratamiento requiere autorización previa, expresa e informada del titular o por las personas autorizadas por ley.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		
País: COLOMBIA	Departamento: BOLIVAR	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: 2026-06-01	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: 14:20:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Permiso por protección temporal	Número de documento: 1247959

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARIN	SECO	CARMEN	MACALIS

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR: Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	78341451

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Velasquez	Ferrer	Javier	Nicolas

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	2306-99

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	

REGISTRO ÚNICO DE ANTECEDENTES - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-01 15:13

Código verificación: 3709-A7AC-600D-3603

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MIGRACIÓN

No. 1247959

MARIN SECO

COL CARMEN MAGALIS

VEN F

911197287798S5

08-12-1972

23-06-2022 BOGOTÁ D.C.

30-05-2031

VIGILADO

CARMEN

EQ176276

MIGRACIÓN

IPCOL1247959<<1<<<<<<<<<<<<<<<
7212099F3105308VENE0376876<<<1
MARIN<SECO<<CARMEN<MAGALIS<<<<

Sisbén

Fecha de consulta: 01/06/2026

Ficha: 1300114367080000524O5

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: 3143476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

¿Cómo actualizo mi información? Esta puede ser realizada en los siguientes casos:

1. Por solicitud de ciudadanos en cualquier momento.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de su encuesta.

Con respecto a dichas actualizaciones información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la Prosperidad Social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- ICETEX

afinia

Residencial 1 26/09/2025-25/00/2025

Subsidio Consumo	123,844
Subsidio	(88,155)
FOES	0
Otros conceptos fra. de facturación	30
	44,291
	0
	44,391
(-)Pago Anticipado	0
	0
(-)Cuota Acuerdo de Pago	0
TOTAL A PAGAR MES	44,391
	2,998,359

MIGUEL ENRIQUE DIAZ GALVAN

MZ 2 LT 12

MENEQUEN - CARTAGENA

Ago-2025

MIGUEL ENRIQUE DIAZ GALVAN

MZ 2 LT 12

MENEQUEN - CARTAGENA

Ago-2025


REPUBLICA DE COLOMBIA

NO. 5501022

MAMAURE MARIN

KAYRELIS ALEJANDRA

F

21155973

21-09-1993

20-12-2021 BOGOTA D.C.

30-05-2031

MIGRACIÓN


MIGRACIÓN

IPCOL5501022<<3<<<<<<<<<<<<<<
9109113F3105308VENE1491341<<<<5
MAMAURE<MARIN<<KAYRELIS<ALEJAN

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
F-AL06-08-LICENCIA PARA ENTREGA DE ATAUD
A PORRES 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 Maniago Wilches

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.041.499 970 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° 2606812013 9229

FECHA DD 1 **MM** Junio **AA** 2026 **HORA** 9 AM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: Felix M. 1041499970

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

2606812013 9229

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 establecidos.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
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	1143328920

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 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	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	362613091

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

Fecha de impresión: 2026-06-01 07:58

Código verificación: 84BF-61BC-36D7-C626

FISCALÍA

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: Sírvase entregar al señ**o FELIX ANDRES MARRIAGA WILCHES**, identificada con Cédula de Ciudadanía **N° 1.047.499.970 de Cartagena- Bolivar**, el cadáver de quien en vida respondía al nombre de **YOVANI PEREZ WILCHES**, identificado con Cédula de Ciudadanía **N° 1.143.328.320 de Cartagena- Bolivar**, 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									Municipio	CARTAGENA				
Departamento	BOLIVAR														
Teléfono:			Correo electrónico:							fisuncar@fiscalia.gov.co					

Firmó:

FISCAL 01 LOCAL URI

Proyectado: Gabriela Orjuela Castillo
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 página 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 IDENTIFICACIÓN	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 11:16:51 | **Estación de origen:** 2803:1800:5018:189b:dda7:13b0:709e: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.

Llamo al 164

01 8000 910 164

No. de contrato: 303865

PETRONA JULIO AYALA

FECHA DE VENCIMIENTO 08/02/2026

SUSPENSIÓN A PARTIR DE 09/FEB/2026

CONCEPTOS FACTURADOS

$50,421 + $0 + $0 + $0 = $50,421

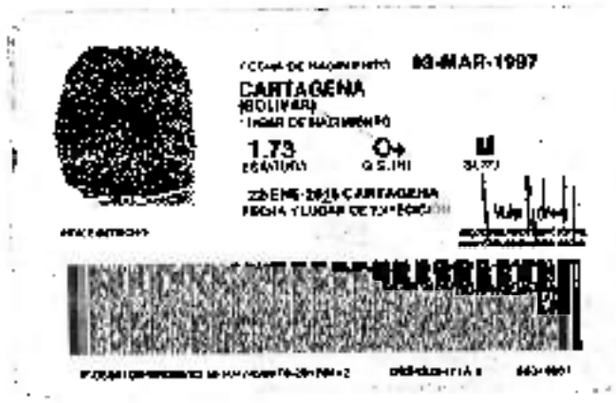
PAGA AQUÍ CON TU APP Nequi

FACTURA PRÓXIMA A VENCER

1 MES

$ 4,850,000

No entrega dinero en efectivo punto cuyo o en productos



03-MAR-1997

CARTAGENA

(BOLIVAR)

1.73

O+

M

23-ENE-2015 CARTAGENA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.047.498.970

MARRIAGA WILCHES

FELIX ANDRES

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-AE06-08-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 Etgua.

DIRECCIÓN: El Poron 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° 2606162014026 9

FECHA DD 2 **MM** Junio **AA** 2026 **HORA** 3:PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Luis Guillermo Ocloa
#3207847

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

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 Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la ley 1581 de 2012. Por lo anterior, cualquier divulgación no autorizada de los datos de dicho derecho y penalizada bajo la legislación vigente.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: TURBACO	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Año - Mes - Día: 2025-08-02		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora - Minutos: 07:30:00
SEXO DEL FALLECIDO: Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía		Número de documento: 45474144
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Primer apellido: PEREZ	Segundo apellido: SUAREZ	Primer nombre: NORA	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO: Pertenencia étnica: Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o afro descendiente		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1050964157	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR: Primer apellido: PICO	Segundo apellido: HERRERA	Primer nombre: JUAN	Segundo nombre: CARLOS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1050964157	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento: BOLÍVAR		Municipio: TURBACO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Año - Mes - Día: 2025-08-02		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: 1050964157	

Código verificación: B491-4FE0-E002-79C4


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.474.146
PEREZ SUAREZ
NORA


03-NOV-1965
SAN BERNARDO DEL VIENTO
1.58
A+
F
CARTAGENA

Sisbén

Fecha de consulta: 02/06/2026

Ficha: 1300112955449000315Z4

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 vía registros administrativos:	30/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	CAMILO ROMAN TORRES CATAL
Dirección:	Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Mar
Teléfono:	3243476
Correo Electrónico:	sisben@cartagena.gov

¿Desea actualizar su información? Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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

Para actualizar su ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

AGUAS DE CARTAGENA

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
27-05-2026

Factura de Venta | Periodo | Fecha de Emisión | Ref. Catastral | Nombre abonado: NORA PEREZ SUAREZ | Domicilio

ASGO
PACARIBE

Cliente 593816

PACARIBE S A S E S P
NIT 900.074.162-9
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No. 31b - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 6056455480 EXT 481 - 605 6424300

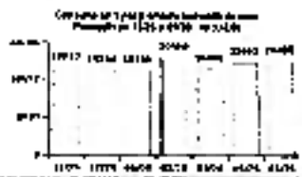
Frecuencia Diario	Frecuencia Recolección	Suspensión/Aporte
3	1	

Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL ESTRATO 1		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción componentes de tarifa	Valor
Valor Beneficio	-$ 40.000,00
V Bonific x Sub	$ 0,00
V Tarifa Unit x Subs	$ 0,00
V Tasa Pérdida Aplic Subs	$ 0,00
V Contribución Aplic Subs	$ 0,00
V Aporte No Aplic Subs	$ 0,00

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO PACARIBE	20.180
Aprovechamiento Recolección F20	853
Cargo Fijo Recolectivo F20	11.131
Cargo Variable Recolectivo F20	5.336
Ajuste a la Decena	-2
SUBTOTAL	39.498
TOTAL MES	39.498



GERENTE GENERAL Pacaribe S.A.S. E.S.P.

FOTO 593816

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

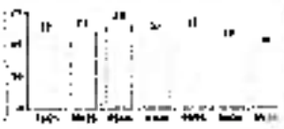
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
80IW480436	15 mm	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
606	641	35
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimado
15-04-26	15-05-26	Real

Observaciones

Clase vía	Estado
RESIDENCIAL ESTRATO 1	- SUSPENDIDO

Gestión	Acueducto C.F.	Acueducto C.Cons.	Alcantarillado C.F.	Alcantarillado C.Cons.	Unidades
VARIACIÓN	-48,0%	-48,0%	-48,0%	-48,0%	-1



Suspenden a partir de 19/05/2026
Tasa de Uso 13,20 (Ton/J) Tasa Retributiva 25,58 ($/Kg)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			12.373
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 16 M3	16	$ 2.234,88	32.348
Consumo Acued. Complementario 17 a 32 M3	2	$ 2.315,04	4.630
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			6.809
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 16 M3	16	$ 4.021,00	64.336
Consumo Alcan. Complementario 17 a 32 M3	2	$ 4.021,00	8.042
Subsidio			-40.568
SUBTOTAL			98.671
TOTAL MES			98.671

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 111.067

CUDE: [illegible] - Fecha de expedición: 2026-05-19 12:26:09

Somos Grandes Contribuyentes según Res. 7164 de 16-Dic-1996. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 0006 de 22-Ene-1997. Vigilado Superintendencia SSP No. Usuario regulado 1-4560-1008-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a lo establecido en el Derecho Civil y Comercial. La suspensión del servicio no extinguirá el cobro de esta y las facturas pendientes (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 26 a 29.5).

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

PACARIBE
Póliza 593816
Mora Al 19-05-2026
Total 0

CLAVE DE PAGO

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

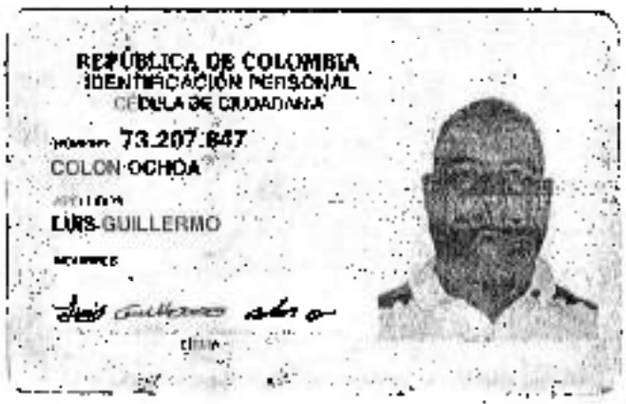
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

PACARIBE
Póliza 593816 Periodo 202605
Factura [illegible] Total 111.067

CLAVE DE PAGO [illegible]

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CUENTA S.A. E.S.P. NIT 800.252.396-4 FACTURA ELECTRÓNICA DE LA INFORMACIÓN S.A.S. CIB NIT 830.121.536-1 RANGO 05-00

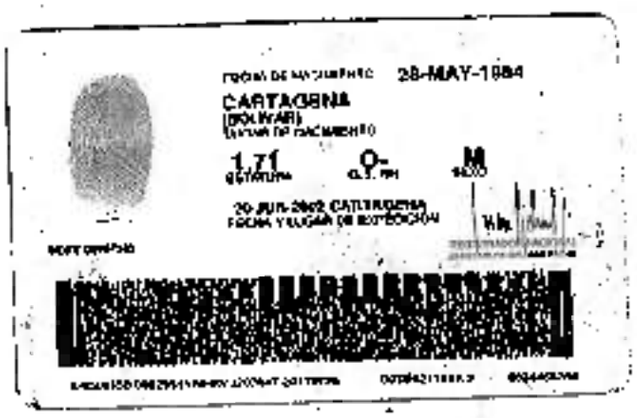


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

73.207.847

COLON OCHOA

LUIS GUILLERMO



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1964

CARTAGENA
(BOLIVAR)

1.71 O- M

20-JUN-2002 CARTAGENA

Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Extra

SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
F-ALOS-OR-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) Stiven De Jesus Gaviria Gaviria

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1235043661 Etgena

DIRECCIÓN: El Pozon Vis San Nicolas M395 H6+1

TELÉFONO FIJO ... TELÉFONO CELULAR 3003835280

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Eleazar Gaviria Vidal

EDAD: 76 - Años

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 26069220139999

FECHA DD 2 MM Junio AA 2026 HORA 5:10 PM.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO Stiven Gaviria
1235043661

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

26069220139999

La información consignada en este certificado, es suministrada y 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 lo aquí allí dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: BOLÍVAR	Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-06-02	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: 8078617
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:
PERSONA MADRE DE MENOR: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLA O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 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 - Reconocimiento y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-02 00:37

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 9,076,617
GAVIRIA VIDAL
APELLIDOS
ELIZAZAR
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1948
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

REGISTRADOR NACIONAL CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



Sisbén

Fecha de expedición: 02/06/2026

Folio: 1300116563500001026

Pobreza extrema

DATOS DEL CIUDADANO

Nombres: **ELEAZAR**

Apellidos: **GAVIRIA VIDAL**

Tipo de documento: **Cedula de ciudadania**

Número de documento: **9076617**

Municipio: **Cartagena**

Departamento: **Bolivar**

INFORMACIÓN SISBÉN IV

Fecha de registro: **03/07/2021**

Última actualización realizada: **26/06/2025**

Última actualización programada: **26/06/2025**

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 del encuestador: **CAMILO ROMAN TORRES CATALAN**

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

Teléfono: **3243476455**

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

[illegible]

[illegible]

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P., NIT. 800.252.396-4
Edificio Cleanbeach, piso 2
Cra. 13B No. 28-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6643337

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

27-05-2026

Factura de Venta	900120266A1014038322	Periodo	May-2026	Fecha de Generación	2026-05-18 09:52:00	Ref. Catastral	130010114000005320001500000001

Nombre Abonado	ELIDA MARIA FUENTES LOPEZ	Domicilio	MZ.E. NICOLAS MORENO 11 EL POZON

FACARIBE

ASEO

CLIENTE 589336

FACARIBE S.A.S E.S.P
NIT. 900.074.103-5
Barrio Las Aguas
Transversal 73 No.31- 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6404360

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Aporte
3	3	-70%

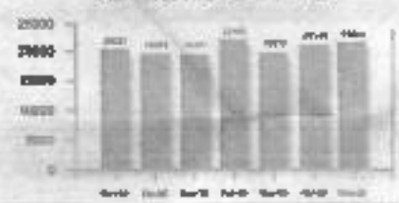
Clasificación	M3	Estrato	Tarifa
BAJO-BAJO		1	

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Valor Subsidio	-47.820,00
V Tar B y Libre Sus	0,0031
V Tar L Ur x Suscr	0,0000
V Tar R de Apr x Sus	0,0001
V Tar Ele Apro x Sus	0,0000
V Tar R Mar Ap x Sus	0,0000

Desglose de Conceptos	Total Mes
ASEO	
Recargos	20
Aprovechamiento Resolución 720	83
Cargo Fijo Resolución 720	14.001
Cargo Variable Resolución 720	5.334
Ajuste a la Decena	2
Interes Financiación Pacaribe	1.133
SUBTOTAL	21.559

Consumo en $ por promedio facturado de aseo
Promedio de 11/22 a 05/26: $1.515,57



TOTAL MES 21.559

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

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

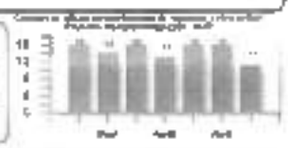
POLIZA 589336

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P
NIT. 800.252.396-4
Edificio Cleanbeach, piso 2
Cra. 13B No. 28-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6643337

Número de medidor	Diámetro	Estado medidor
000001	15 mm	Normal
Lectura anterior	**Lectura actual**	**Consumo mes**
2530	2547	17
Fecha lectura anterior	**Fecha lectura actual**	**Real / Estimada**
13-04-26	15-05-26	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	



Saldo pendiente por concepto de convenio de pago: $767.676 Número de cuotas pendientes: 54
Cost de Uso 13,23 (Base) Tasa Subsidiada 20,58 (Ley 0)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			17.173
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico 0 a 15 M3 (TM - 11)	11	3.271,80	36.000
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.806
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico 0 a 15 M3 (TM - 11)	11	4.021,80	44.231
Subsidio			-19.854
Tratajes de Acueducto			12.153
Interés de Financiación			4.356
SUBTOTAL			73.648
Costo Componente de Pago			82.748
		Total Mes	96.388

Cortado

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

SALDO MORA 189.888

TOTAL A PAGAR 187.944

CUDE: ce010a6a79c4342153d7904eb984c5ed87b7a2a07f8c6f98a6c8444d5f7f8fa7547bf4e2f72888a3ad37e4b8e7 - Fecha de Expedición: 2026-05-18 19:28:44
Somos Grandes Contribuyentes según Res. 000260 de 27-Dic-2024. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 0547 del 25-Ene-2002. Somos Autorretenedores de ICA según Res. 000 de 23-Ene-1997 - Decreto 1250 del 30 de Agosto de 2024. Vigilado Superservicios. ESP No. (Inscripción) 3-000-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La Resolución DIAN autoriza la facturación en papel y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 26 y 28.5)

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

Póliza	589336	Mes de	15-05-2026
		Valor	189.888

CLAVE DE PAGO: 0000000026136378

(415)7709998014853360200000000261363781(3900)000000189888

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

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

Póliza	589336	Periodo	May-2026
Factura	900120266A1014038322	Total	187.944

CLAVE DE PAGO: 0000000026136377

(415)7709998014853360200000000261363773(3900)000000187944

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

CACIBSA S.A. NIT. 900.000.349-4 FUNCIONES... SYNELCTRIC TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN S.A.S. CIF A-41.167.539. INVICTE CF

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.235.043.661
GARCIA GAVIRIA

STIVEN DE JESUS





FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1999
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-MAR-2017 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

Secretaría de
Participación
y Desarrollo Social

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

SEÑOR
ADMINISTRADOR FUNERARIA: El santo Cristo
CIUDAD Cartagena

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

AL SEÑOR (A) Elionel Meza Canabal

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9076698 **de** Cartagena

DIRECCIÓN: Nuevo Paraiso C 142 A 26-14

TELÉFONO FIJO _____ **TELÉFONO CELULAR** 312 614 2144

PARA DAR CRISTIANA SEPULTURA: Vitelia Maria Pena De Meza

EDAD. 68 - años.

MOTIVO DE FALLECIMIENTO: Natural

ACTA DE DEFUNCIÓN N° 2606832014 7230

FECHA DD 3 **MM** Junio **AA** 2026 **HORA** 3:5 PM

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO X Elionel 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 contenida en este certificado de defunción protegida de conformidad con el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su actual debe hacerse en cumplimiento de la garantía de confidencialidad y para los fines establecidos en la misma.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-03	09:00:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	45423643

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 PRESENTA ALGÚN GRADO DE ASCENDENCIA COMO: Pertenencia única	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	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
Medico	73143937

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-06-03	Daniel E. Alvarado Cueto

APLICATIVO RUAF ND DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-06-03 19:55

Código verificación: F13B-AEF1-41B8-5BDC

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.423.253

PRIMEROS

PEREZ DE MEZA

APELLIDOS

VITELIA MARIA

NOMBRES

Vitelia Perez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1958
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A-
G.S. RH
F
SEXO
13-SEP-1977 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



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

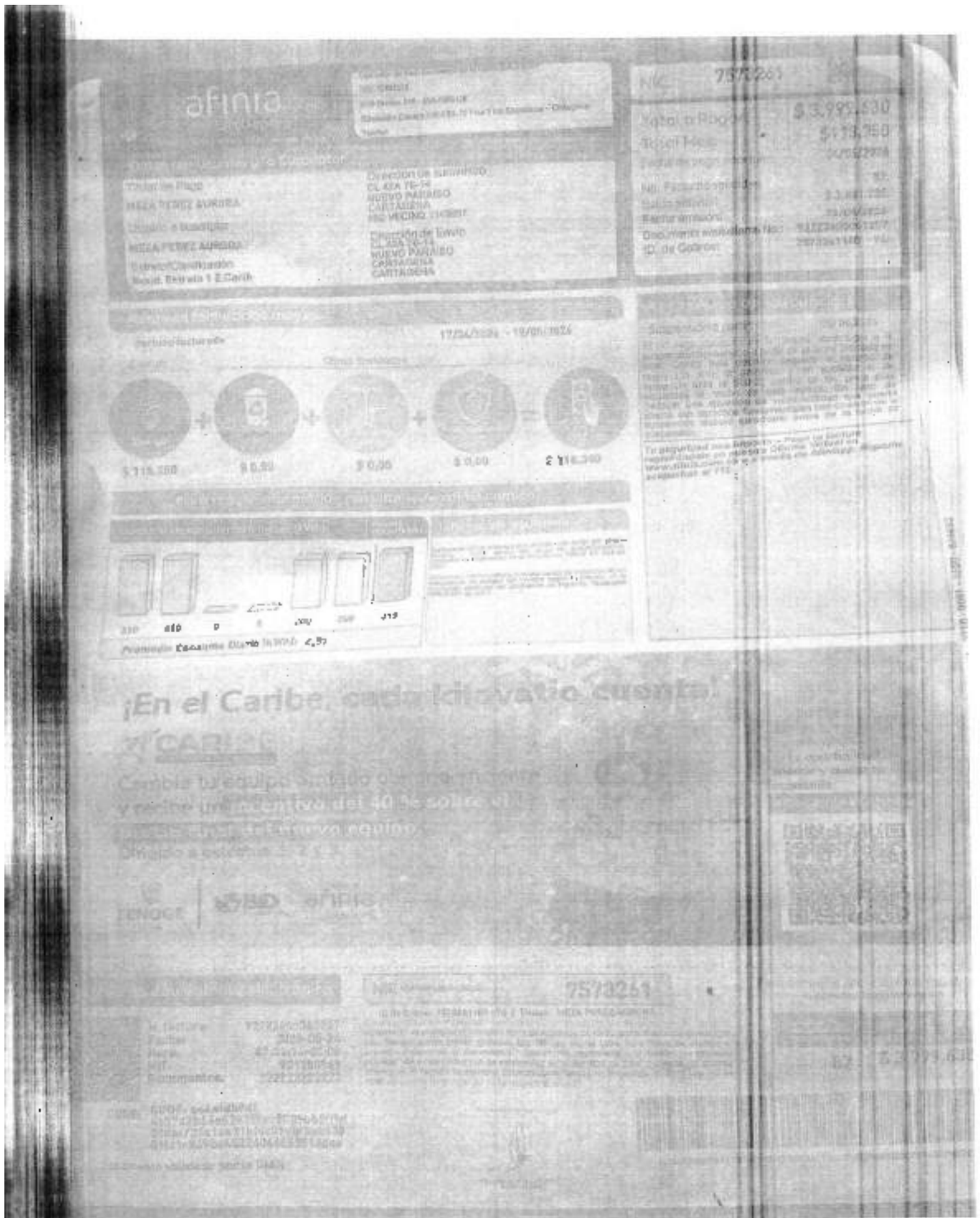
Datos de afiliación :

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
¡En el Caribe, cada kilovatio cuenta.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.076.698
MEZA CANABAL

APELLIDOS
ELIONEL

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1950
CARTAGENA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-NOV-1970 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

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 etjeuca

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 etjeuca

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 PARTICIPACION
Y DESARROLLO SOCIAL

REVISADO

Anexo: Documentación Requerida

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2606002014 1944

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. Prohibe uso diferente a lo establecido en cumplimiento de la garantía de dicha consulta y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-06-04	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

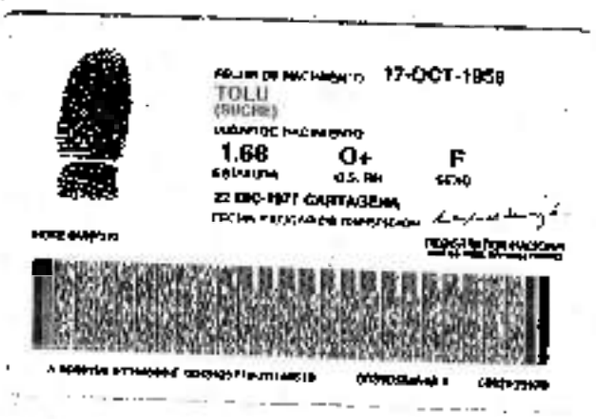
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

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 06:55

Código verificación: AD38-FD55-DE5D-0111



17-OCT-1958
TOLU
(RICHR)
1.68
O+
F
22 DIC-1977 CARTAGENA



Sisbén

Fecha de consulta: 04/06/2026

Ficha: 13001160673700002089

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROBERTO

Apellidos: RAMOS MARTINEZ

Tipo de documento: Cedula de ciudadania

Número de documento: 73133438

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolivar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/04/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATAL.

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

Teléfono: 3243476

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 6943333

ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO
07-05-2026

Factura de Venta	0002026A1012357844	Periodo	Abr-2026	Fecha de Generación	2026-04-28 10:21:24	Ref. Catastral	130010105000000028002300000000
Nombre Abonado	JOSE RAMOS P			Domicilio	KLIBER in 682 22113 SAN FERNANDO		

ASEO
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES SAS ESP
NIT 900.007.538-0
Barrio Manga el
Kra 3 Carrera 6a 138
Cartagena de Indias - Colombia
CALL 01-8009560098

CLIENTE 717917

Frecuencia Barrido	Frecuencia Recolección	Subsidio y/o Aporte
3	3	-49%

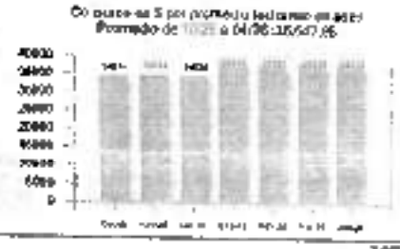
Clasificación	N3	Estrato	Tarifa
RESIDENCIAL		2	63684

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA

Descripción otros componentes de la Tarifa	Valor
Tm Rec y Lim Vert	0,0021
Ton de Lim Urb Cap	0,0009
Ton Rec Aprov Cap	0,6001
Ton R No Aprov Cap	0,0711
Ton Disp Aprov Cap	0,0195
SUBSIDIO	-23.474,00

Desglose de Conceptos	Total $/Mes
ASEO	
Aprovechamiento Recolección Tdc	20%
Cargo Fijo Resolución Tdp	78.882
Cargo Variable Resolución Tdp	0,000
SUBTOTAL	39.210

Consumo en $ por promedio facturado en este Promedio de 1023 a 04/06/2026 07:06



TOTAL (MES)	39.210

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

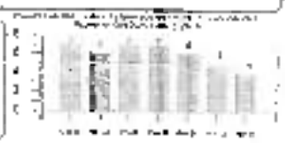
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
POLIZA 717917

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 6943333

Número de medidor	# Días	Estado medidor
4211290526	35 días	Normal
Lectura anterior	Lectura actual	Consumo mes
347	351	4
Fecha lectura anterior	Fecha lectura actual	Real / Estimada
24-03-26	27-04-26	Real

Descripciones

Clase uso	Estrato					
RESIDENCIAL SUBSIDIO 2	2					
Servicio	Acueducto		Alcantarillado		Unidades
	Cargo	Consu.	C.F.	C.Vble.	
TARIFA (*)	-37,50%	-10%	-37%	-27%	1



Suspensión a partir de 28/05/2026
Tasa de Uso 15,23 ($/m3) Tasa Aprovechamiento 27,58 ($/m3)

Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total $/Mes
ACUEDUCTO CARGO FIJO			12.113
ACUEDUCTO CONSUMO			
Consumo Acued. Básico Da 16 M3 (Tot. = 24)	4	3.273,00	13.092
ALCANTARILLADO CARGO FIJO			8.801
ALCANTARILLADO CONSUMO			
Consumo Alcan. Básico Da 16 M3 (Tot. = 24)	4	4.021,25	16.085
Subsidio			-28.493
Trabajos de Acometidas			12.000
Interés de Financiación			2.812
SUBTOTAL			46.411

TOTAL VCG	46.411

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

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 87.621

CUDC: b09f81295f2bca3a69a86d7430d5aa9b37827d8063f5ebb3861c70f87e79a79a6483ed4e5aea72f90d133084b26e8bdd5f · Fecha de Expedición: 2026-04-28 15:17:48
Somos Gestores Contribuyentes según Res. 000000 de 2026. Somos Autorretenedores de acueducto según Res. 0941 del 29-Ene-2003 y somos Autorretenedores de ICA según Res. 005 de 22-Ene-1991 y Decreto 1333 del 30 de agosto de 2012 vigilada Superservicios SSPD. Ningún descuento 1-1300-1020-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Decreto Civil y comercial). La reclamación del servicio no da derecho a la causal de corte y terminación que contiene (Decreto 302 de 2000 Capítulo V Artículo 28 y 29).

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

Ref.	717917	Nota Al	28-04-2026
		Total	87.621

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

Póliza	717917	Periodo	Abr-2026
Factura	0002026A1012357844	Total	87.621

CLAVE DE PAGO:



Favor no colocar sellos sobre el código de barras

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.133.438
RAMOS MARTINEZ

APELLIDOS
ROBERTO

FIRMA





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

INDICE DERECHO